

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:358254-2016:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Kraków: Rękawice chirurgiczne  
2016/S 199-358254**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

I.1) **Nazwa i adresy**

Małopolski Związek Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej  
PL  
al. Słowackiego 48  
Kraków  
30-018  
Polska  
Osoba do kontaktów: Jarosław Lech, Barbara Kamysz  
Tel.: +48 605850990  
E-mail: [przetargimzpzoz@gmail.com](mailto:przetargimzpzoz@gmail.com)  
Faks: +48 126876331  
Kod NUTS: PL

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.mzpzoz.pl](http://www.mzpzoz.pl)

I.1) **Nazwa i adresy**

Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie  
PL  
ul. Skarbowa 4  
Kraków  
31-121  
Polska  
Osoba do kontaktów: Jarosław Lech, Barbara Kamysz  
Tel.: +48 605850990  
E-mail: [przetargimzpzoz@gmail.com](mailto:przetargimzpzoz@gmail.com)  
Faks: +48 126876331  
Kod NUTS: PL

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.mzpzoz.pl](http://www.mzpzoz.pl)

I.1) **Nazwa i adresy**

Wojewódzki Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji  
ul. Kolejowa 1A  
Jarosławiec  
32-310  
Polska

Osoba do kontaktów: Jarosław Lech, Barbara Kamysz

Tel.: +48 605850990

E-mail: [przetargimzpzoz@gmail.com](mailto:przetargimzpzoz@gmail.com)

Faks: +48 126876331

Kod NUTS: PL

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.mzpzoz.pl](http://www.mzpzoz.pl)

I.1) **Nazwa i adresy**

Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii

PL

al. Modrzewiowa 22

Kraków

30-224

Polska

Osoba do kontaktów: Jarosław Lech, Barbara Kamysz

Tel.: +48 605850990

E-mail: [przetargimzpzoz@gmail.com](mailto:przetargimzpzoz@gmail.com)

Faks: +48 126876331

Kod NUTS: PL

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.mzpzoz.pl](http://www.mzpzoz.pl)

I.1) **Nazwa i adresy**

Krakowskie Pogotowie Ratunkowe

PL

ul. Łazarza 14

Kraków

31-530

Polska

Osoba do kontaktów: Jarosław Lech, Barbara Kamysz

Tel.: +48 605850990

E-mail: [przetargimzpzoz@gmail.com](mailto:przetargimzpzoz@gmail.com)

Faks: +48 126876331

Kod NUTS: PL

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.mzpzoz.pl](http://www.mzpzoz.pl)

I.1) **Nazwa i adresy**

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

PL

ul. Strzelecka 2

Kraków

31-503

Polska

Osoba do kontaktów: Jarosław Lech, Barbara Kamysz

Tel.: +48 605850990

E-mail: [przetargimzpzoz@gmail.com](mailto:przetargimzpzoz@gmail.com)

Faks: +48 126876331

Kod NUTS: PL

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.mzpzoz.pl](http://www.mzpzoz.pl)

I.1) **Nazwa i adresy**

Szpital Wojewódzki im. Św. Łukasza Sp ZOZ w Tarnowie

PL

ul. Lwowska 178a

Tarnów

33-100

Polska

Osoba do kontaktów: Jarosław Lech, Barbara Kamysz

Tel.: +48 605850990

E-mail: [przetargimzpzoz@gmail.com](mailto:przetargimzpzoz@gmail.com)

Faks: +48 126876331

Kod NUTS: PL

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.mzpzoz.pl](http://www.mzpzoz.pl)

I.2) **Wspólne zamówienie**

W zamówieniu stosowane jest wspólne udzielanie zamówień

W przypadku wspólnego zamówienia obejmującego kilka państw – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych:

Polskie Prawo zamówień publicznych.

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.mzpzoz.pl](http://www.mzpzoz.pl)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: związek pracodawców

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa rękawic diagnostycznych.

Numer referencyjny: 2/2016

II.1.2) **Główny kod CPV**

33141420

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1) Przedmiotem zamówienia jest dostawa rękawic diagnostycznych, według 7 zadań:

- Zadanie nr 1 – rękawice diagnostyczne – lateksowe niesterylne, pudrowane, jednorazowe opakowanie;
- Zadanie nr 2 – rękawice diagnostyczne – lateksowe niesterylne, bezpudrowe, jednorazowe opakowanie;
- Zadanie nr 3 – rękawice diagnostyczne – nitylowe bezpudrowe, niesterylne, jednorazowe opakowanie;
- Zadanie nr 4 – rękawice diagnostyczne – winylowe bezpudrowe, niesterylne, jednorazowe opakowanie;
- Zadanie nr 5 – rękawice diagnostyczne – winylowe lekko pudrowane, niesterylne, jednorazowe opakowanie;
- Zadanie nr 6 – rękawice nitylowe, niejałowe, bezpudrowe ( niepudrowane ), wzmocnione typu:DERMAGRIP HIGH RISK – rękawiczki diagnostyczne lateksowe przeznaczone do procedur wysokiego ryzyka, odporne na rozdarcia i przekłucia, bezpudrowe powierzchnia lekko teksturowana;
- Zadanie nr 7 – rękawice diagnostyczne z wewnętrzną powłoką z serycyny, kauczukowo, nitylowe, niesterylne, bezpudrowe, jednorazowe.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak  
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 1  
Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141420

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rękawice diagnostyczne – lateksowe niesterylne, pudrowane, jednorazowe opakowanie;

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 2

Część nr: 2

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141420
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Rękawice diagnostyczne – lateksowe niesterylne, bezpydrowe, jednorazowe opakowanie;
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 3  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141420
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Rękawice diagnostyczne – nitrylowe bezpydrowe, niesterylne, jednorazowe opakowanie;
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 4  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141420
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Rękawice diagnostyczne – winylowe bezpudrowe, niesterylne, jednorazowe opakowanie;
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 5  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141420
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Rękawice diagnostyczne – winylowe lekko pudrowane, niesterylne, jednorazowe opakowanie;

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 6  
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141420
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Rękawice nitrylowe, niejałowe, bezpudrowe ( niepudrowane ), wzmocnione typu:DERMAGRIP HIGH RISK – rękawiczki diagnostyczne lateksowe przeznaczone do procedur wysokiego ryzyka, odporne na rozdarcia i przekłucia, bezpudrowe powierzchnia lekko teksturowana;
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 7  
Część nr: 7

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141420

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rękawice diagnostyczne z wewnętrzną powłoką z serycyny, kauczukowo, nitrylowe, niesterylne, bezpyłowe, jednorazowe.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

**Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

1) Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wyklucza się Wykonawców, którzy:

a) nie wykażą braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12) – 23) ustawy Prawo zamówień publicznych,

b) nie wykażą braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy Prawo zamówień publicznych).

3) Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, wskazanych poniżej oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania, aktualnych na dzień ich złożenia:

- a) informacje z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- b) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- c) zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskać przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
- d) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.
- e) oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;
- f) oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne
- g) oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z 12.1.1991 o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. 2016 poz. 716)
- w przypadku wspólnego ubiegania się dwóch lub więcej Wykonawców o udzielenie niniejszego zamówienia, Zamawiający wezwie do złożenia przedmiotowych dokumentów a)-g) odpowiednio przez każdego z Wykonawców.
- w przypadku, gdy Wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający wezwie Wykonawcę do złożenia w odniesieniu do tych podmiotów przedmiotowych dokumentów a)-g).
- 10) W zakresie nie uregulowanym, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z 19.2.2013 w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz.U. 2013 p. 321).

### III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

### III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Warunek będzie potwierdzony jeżeli wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunku udziału w postępowaniu, stanowiące Załącznik nr 3 do SIWZ oraz wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat, przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał, co najmniej dwa zamówienia polegające na dostawie materiałów medycznych, każde o wartości brutto w zł co najmniej:

zadanie 1 – 2 000 PLN, zadanie 2 – 70 000 PLN, zadanie 3 – 400 000 PLN, zadanie 4 – 50 000 PLN, zadanie 5 – 150 PLN, zadanie 6 – 8 000 PLN, zadanie 7 – 2 000 PLN.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, warunek jw. może być spełniony przez Wykonawców wspólnie.

W przypadku składania oferty na więcej niż jedną część, Wykonawca zobowiązany jest przedstawić co najmniej dwa zamówienia o wartości odpowiadającej sumie wartości poszczególnych części na jakie składa ofertę.

Dla wskazanych dostaw Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć dowody (referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane lub są wykonywane) potwierdzające, że dostawy te zostały wykonane należycie.

W przypadku, gdy z przedłożonych dokumentów potwierdzających spełnianie warunku udziału w postępowaniu wynikać będzie kwota wyrażona w walucie innej niż PLN, Zamawiający przeliczy ją wg średniego kursu NBP z daty wystawienia danego dokumentu.

Zamawiający może na każdym etapie postępowania, uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze Wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

3) Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, wskazanych poniżej oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania, aktualnych na dzień ich złożenia:

h) Wykaz wykonanych, co najmniej dwóch dostaw materiałów medycznych w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem jej wartości, rodzaju dat wykonania i odbiorców oraz załączeniem dokumentów potwierdzających, że te dostawy zostały wykonane należycie, o wartości wskazanej w pkt. 5/c1 – według załącznika nr 4 do SIWZ

— Dla wskazanych dostaw Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć dowody (referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane lub są wykonywane) potwierdzające, że dostawy te zostały wykonane należycie.

2) Poleganie przez Wykonawcę na zasobach innych podmiotów (podmiotów trzecich):

1. Zgodnie z art.22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

2. Zgodnie z art. 22a ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

3. W celu oceny, czy Wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Prawo zamówień publicznych, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, Zamawiający żąda przedłożenia w ofercie oryginału pisemnego zobowiązania tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

### III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

### III.2) Warunki dotyczące zamówienia

**III.2.2) Warunki realizacji umowy:**

- 1) Dostawy odbywać się będą sukcesywnie przez okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy, według pisemnych zamówień przesyłanych przez upoważnionego pracownika ze strony uczestnika grupy zakupowej.
- 2) Dostawy sukcesywnie odbywać się będą na podstawie zamówień w terminie zaoferowanym przez Wykonawcę (maksymalnie do 5 dni roboczych) liczonych od daty pisemnego zamówienia. Dostawy wraz z wniesieniem i rozładowaniem towaru odbywać się będą do magazynu uczestnika grupy zakupowej. Odbioru towaru dokonywać będzie osoba upoważniona ze strony uczestnika grupy zakupowej.
- 3) Pracownik uczestnika grupy zakupowej w chwili odbioru towaru zobowiązany będzie do zbadania, czy dostawa jest zgodna pod względem ilościowym i jakościowym z załączonymi dokumentami i umową.
- 4) Towar dostarczany będzie do uczestnika grupy zakupowej zgodnie z warunkami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 13.3.2015 w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (Dz.U. 2015 poz. 381).

**III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

**Sekcja IV: Procedura**

**IV.1) Opis**

**IV.1.1) Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

**IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

**IV.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

**IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej**

**IV.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

**IV.2) Informacje administracyjne**

**IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

**IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 22/11/2016

Czas lokalny: 12:00

**IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

**IV.2.4) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

**IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Oferta musi zachować ważność do: 20/01/2017

**IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 22/11/2016

Czas lokalny: 12:15

Miejsce:

Otwarcie ofert odbędzie się w siedzibie Małopolskiego Związku Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej, al. Słowackiego 48, 30-018, Kraków,

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

**VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

**VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych**

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1) Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Wadium dla poszczególnych części wynosi: zadanie 1: 80 PLN, zadanie 2: 3 000 PLN, zadanie 3: 16 000 PLN, zadanie 4: 2 000 PLN, zadanie 5: 7 PLN, zadanie 6: 350 PLN, zadanie 7: 90 PLN.

2) W przypadku złożenia oferty częściowej wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w kwocie określonej dla danej części – zadania. W przypadku złożenia oferty na kilka zadań kwota wadium stanowi sumę wadium ustalonych dla poszczególnych części zamówienia. Jeżeli wysokość wniesionego wadium będzie niższa niż suma wynikająca z poszczególnych części zamówienia, zamawiający uzna, że wadium nie zostało wniesione.

1) Wykonawca, składając ofertę przedłoży następujące dokumenty:

1. Wypełniony „Formularz ofertowy” według załącznika nr 2 do SIWZ;
2. Wypełnione „Formularze cenowe” według załącznika nr 1 do SIWZ;
3. Wypełnione „Wymagane parametry jakościowe rękawic” według załącznika nr 1A do SIWZ;
4. Stosowne oświadczenie w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, stanowiące Załącznik nr 3 do SIWZ (formularz JEDZ)

Formularz JEDZ należy uzupełnić w następującym zakresie:

Każdy z Wykonawców wypełnia JEDZ w następującym zakresie: Część I, Część II, Część III, Część IV Sekcja C pkt. 1b) oraz pkt. 12), Część VI.

W przypadku podmiotów występujących wspólnie formularz JEDZ składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

Wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na potencjał innych podmiotów, przedkłada dla każdego podmiotu którego to dotyczy odrębny formularz JEDZ zawierający informacje wymagane w części II sekcja A i B, w części III (podstawy wykluczenia w zakresie wymaganym od wykonawcy) oraz w zakresie w jakim korzysta z zasobów podmiotu trzeciego – w części IV Kryteria kwalifikacji (w zakresie wymaganym od Wykonawcy).

Jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć część zamówienia podwykonawcy przedkłada dla każdego podwykonawcy odrębny formularz JEDZ zawierający informacje wymagane w części II sekcja A i B, w części III (podstawy wykluczenia w zakresie wymaganym od Wykonawcy)

5. potwierdzenie wniesienia wadium;
6. pełnomocnictwo, w przypadku Wykonawców działających przez pełnomocnika /\*jeśli dotyczy/;
7. w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, dokument stwierdzający ustanowienie przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego /\*jeśli dotyczy/;
8. zobowiązanie podmiotu trzeciego do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia /\*jeśli dotyczy/.

1) Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, wskazanych poniżej oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania, aktualnych na dzień ich złożenia:

a) Inne dokumenty (potwierdzające spełnianie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego) art. 25 ust. 1 pkt. 2):

- i.1) Dokument dopuszczający przedmiot zamówienia – deklaracja zgodności CE – dot. zad 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7;
- i.2) Materiały firmowe – np. foldery, katalogi, ulotki, karty charakterystyki, instrukcja lub wyciąg z instrukcji, dokumentacja techniczna, świadectwa rejestracji, oświadczenia producenta – potwierdzające spełnianie

przez oferowane rękawice wymagań Zamawiającego w celu sprawdzenia zgodności ich parametrów z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SIWZ.

Treść w/w dokumentów musi uwzględniać warunki przystąpienia określone w SIWZ. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniami na język polski poświadczonymi przez Wykonawcę.

**VI.4) Procedury odwoławcze**

**VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587702

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Faks: +48 224587800

Adres internetowy:[www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

**VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

**VI.4.3) Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcy przysługują przewidziane w ustawie środki ochrony prawnej w postaci odwołania oraz skargi do sądu.

Szczegółowe zasady wnoszenia środków ochrony prawnej oraz postępowania toczonego wskutek ich wniesienia określa Dział VI ustawy. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu i specyfikacji przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy.

**VI.4.4) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Faks: +48 224587800

Adres internetowy:[www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

**VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

12/10/2016