

**Specyfikacja – ogłoszenie  
dotyczące Konkursu ofert o wartości poniżej 170 000 zł**

**Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Olsztynie im. prof. Stanisława Popowskiego** z siedzibą w Olsztynie (10-561) przy ul. Żołnierskiej 18a, ogłasza postępowanie prowadzone w trybie „Konkurs ofert” na przedmiot zamówienia, który stanowią **Materiały i narzędzia do wykonywania sterylizacji gazowej i parowej**

**1. Nazwa i adres Zamawiającego**

**Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie**

Adres: ul. Żołnierska 18a , 10 – 561 Olsztyn NIP 739-29-54-843 Regon 000295580

**Godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku 07.30 – 15.00.**

**Strona internetowa: <https://wssd.olszyn.pl>**

**2. Sposób porozumiewania się i osoby upoważnione do kontaktu z wykonawcami**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się z zachowaniem formy pisemnej.

- 1) Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują lub drogą elektroniczną.
- 2) Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
- 3) Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji zamówienia. Zamawiający udzieli wyjaśnień, nie później niż 1 dzień, przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynął do zamawiającego nie później niż końca dnia połowy wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie wpłynie do zamawiającego po upływie tego terminu lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, zamawiający może udzielić wyjaśnień lub pozostawić wniosek bez rozpatrywania.
- 4) Jeżeli zamawiający przedłuży termin składania ofert, pozostaje on bez wpływu na bieg terminu składania wniosków przez wykonawcę i jego zapytań do SWZ.
- 5) Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zamawiający przekazuje wykonawcom, którym przekazał specyfikację istotnych warunków zamówienia, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli specyfikacja jest udostępniana na stronie internetowej zamieszcza na tej stronie.
- 6) Zamawiający nie będzie zwoływać zebrania wszystkich wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- 7) Osobą uprawnioną do porozumiewania się z wykonawcami oraz potwierdzania wpływu wszelkiej korespondencji, wniosków, oświadczeń, zapytań, wyjaśnień i ofert, które dotyczą przedmiotowego postępowania jest: Kierownik Działu Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia – Piotr Wichowski, adres email: [przetargi@wssd.olsztyn.pl](mailto:przetargi@wssd.olsztyn.pl), tel. 089 722 45 60, tel. kom. 602 816 546, w dni robocze (poniedziałek - piątek) w godz. 8.00-15.00.

**3. Opis przedmiotu zamówienia, wymagania i warunki Zamawiającego dot. przedmiotu zamówienia, kryterium oceny ofert, termin związania ofertą, warunki płatności, umowa w spr. zamówienia, wybór ofert i inne.**

- 1) **Dostawa wraz z dostarczaniem** do siedziby Zamawiającego różnych wyrobów medycznych i niemedycechnych jednorazowego użytku używanych w warunkach Centralnej Sterylizatorni w asortymencie oraz ilościach podanych szczegółowo w załączniku nr 2 do SWZ według 14 części – zadań.
  - Dopuszcza się składania ofert częściowych. W ramach zadania wymagane jest złożenie oferty pełnej tj. nie dopuszcza się składanie ofert na poszczególne pozycje w zadaniu.
- 2) **Termin wykonania zamówienia: dostawa przedmiotu zamówienia:**
  - Dotyczy zadań od nr 1 do 14 - Zamawiający wymaga, aby zamówienie było realizowane sukcesywnie w okresie **12 miesięcy od daty udzielenia zamówienia**
  - Dotyczy zadań nr od nr 1 do nr 9, 11, 12, 13, 14. Zamawiający wymaga, aby dostawy sukcesywnie realizowane były w okresie do 4 dni roboczych **od daty przesłania zamówienia**
  - Dotyczy zadania nr 10. Zamawiający wymaga, aby dostawy sukcesywnie realizowane

były w okresie do 14 dni roboczych **od daty przesłania zamówienia**

- 3) Warunki i termin płatności. Należne wynagrodzenie płatne będzie do 50 dni od daty przekazania Zamawiającemu wystawionej faktury VAT lub rachunku.
- 4). Oferowane wyroby muszą odpowiadać normom i spełniać wszelkie wymogi zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa na terenie RP, a w **przypadku**: - produktów zakwalifikowanych jako wyroby medyczne w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych z 2022r. (Dz.U. 2022r. poz. 974 z późn. zmianami) – odpowiednio dla klasy wyrobów medycznego (dotyczy pozycji w OPZ z opisem „Wyrób medyczny” lub objęty stawką 8%
- 6) Wykonawca ma udzielić na oferowane produkty gwarancji na okres niekrótszy niż deklarowany przez producenta oferowanego wyrobu.
- 7) dot. zad. od nr 1 do nr 14 włącznie. Oferowane przedmioty zamówienia mają posiadać aktualny termin ważności, który nie może być krótszy niż ½ terminu deklarowanego przez producenta.

**89) Kryterium oceny ofert.**

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów obliczonych w oparciu o ustalone kryteria:

**Zadanie nr 3, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 14.**

Nazwa kryterium	Waga
Cena	100

Cena oferty będzie oceniona według następującego wzoru:

$$W_{p1} = Rx \frac{C_{naj.}}{C_{of. bad.}}$$

- $W_{p1}$  – wartość punktowa obliczona do dwóch miejsc po przecinku,  
 R - ranga w ocenie, tj.: 100 pkt  
 $C_{naj.}$  - cena najkorzystniejszej oferty (najtańsza z ważnych ofert)  
 $C_{of. bad.}$  – cena oferty badanej

**Zadanie nr 1, 2, 4, 5, 6, 13.**

Nazwa kryterium	Waga
Cena	40
<b>Ocena użytkowa</b>	60

Cena oferty będzie oceniona według następującego wzoru:

$$W_{p1} = Rx \frac{C_{naj.}}{C_{of. bad.}} + OU$$

- $W_{p1}$  – wartość punktowa obliczona do dwóch miejsc po przecinku,  
 R - ranga w ocenie, tj.: 100 pkt  
 $C_{naj.}$  - cena najkorzystniejszej oferty (najtańsza z ważnych ofert)  
 $C_{of. bad.}$  – cena oferty badanej  
 OU – ocena użytkowa od 0pkt do 60 pkt

Wynik - za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta przedstawiająca najkorzystniejszy bilans punktów przyznanych na podstawie ustalonych kryteriów oceny ofert (odpowiednio dla każdego zadania) Z wykonawcą, który zaoferuje najniższą cenę za przedmiot zamówienia opisany w zdaniu zostanie zawarta umowa, której wzór stanowi zał. nr 4.

**4. Forma złożenia oferty, termin składania i otwarcia ofert.**

- 4.1 Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 28-04-2026r.godz. 12:00 w formie wypełnionych załączników do SWZ, następnie Scan lub Pdf dokumentu z podpisem wykonawcy lub osoby upoważnionej (podpis elektroniczny zgodnie z pkt 9 poniżej), za pośrednictwem poczty e-mail na adres: [przetargi@wssd.olsztyn.pl](mailto:przetargi@wssd.olsztyn.pl) podając w temacie korespondencji „Oferta nr spr. DZPZ-332-29KO-2026”**

**Próbki oferowanego asortymentu należy złożyć w sposób tradycyjny 0 osobiście lub za pośrednictwem poczty, kuriera w siedzibie Zamawiającego – ul. Żołnierska 18a. 10-561 Olsztyn – Dział Zamówień Publicznych pok. Nr 01 lub 01A.**

- 4.2. Oferty złożone po wyznaczonym terminie określonym w ppkt. 1 będą zwrócone do wykonawcy bez ich oceny i uwzględniania jako ważna.
- 4.3.) Zamawiający wymaga aby dokumenty składane były pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej:
- 4.3.1. podpisem zaufanym, o którym mowa w ustawie z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2019 r. poz. 700, z późn. zm.) lub
  - 4.3.2. podpisem osobistym, o którym mowa w ustawie z dnia 6 sierpnia 2010 r. o dowodach osobistych (Dz. U. z 2019 r. poz. 653 i 730).
  - 4.3.3. Pod pojęciem formy elektronicznej rozumie się dokument ( elektroniczny bądź skan ) opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
  - 4.3.4. Pod pojęciem postaci elektronicznej rozumie się dokument (elektroniczny bądź skan) opatrzony podpisem zaufanym (e-Puap) bądź osobistym (przy użyciu e-dowodu).

## 5. Wymagane dokumenty:

### 5.1. Informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy

- 1) **Pełnomocnictwo** do podpisywania oferty jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba upoważniona na podstawie dokumentu rejestrowego KRS DG (oryginał).
- 2) Formularz ofertowy - wzór zał. nr 1 wraz z opisem zakresu oferowanego przedmiotu zamówienia sporządzonego wg zał. nr 2 do SWZ (tabelę) .
- 3) Oświadczenie z art. 125 ustawy Prawo zamówień publicznych – wzór stanowi zał. nr 3.
- 4) **W celu potwierdzenia, że oferowany produkt odpowiada opisowi przedmiotu zamówienia oraz przeprowadzenia oceny użytkowej wymagane jest złożenie n.w dokumentów i próbek:**
  - 4.1 **Zadanie nr 1 poz. 1 - oświadczenie producenta o zgodności testu z normą ISO 11140-1** . W celu dokonania oceny użytkowej oferowanych produktów wymagane jest złożenie wraz z ofertą „próbek” oferowanego asortymentu odn. zad. nr 1 poz. 1, 2, 4, 6 po 2 szt. do każdej pozycji.
  - 4.2 **Zadania nr 2.** Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą „próbek” w celu przeprowadzenia oceny użytkowej -poz. 1-3 po 2 szt. do każdej pozycji.
  - 4.3 **Zadanie nr 4.** Oferowane przedmioty zamówienia **poz. 1 mają spełnić normę PN EN ISO 15883-5 lub równoważne.** Wymagane jest złożenie wraz z ofertą po 2 szt. próbek odn. poz 1 i 2.
  - 4.4 **Zadanie nr 5. - Oferowane przedmioty zamówienia mają spełniać normy PN- EN 868-2, PN- EN ISO 11607-1.** Wymagane jest złożenie wraz z ofertą „próbek” do pozycji 1-6 po 2 szt. papieru i włókniny. **W celu sprawdzenia parametrów wytrzymałościowych należy dołączyć do oferty odpowiednie dokumenty wydane przez producenta potwierdzające poszczególne parametry opisane z zał. nr 2 do SWZ.**
  - 4.5 **Zadanie nr 6 Odn. poz. 1-8 wyrób ma mieć zgodność z obowiązującymi normami PN EN 868- 3 i 5 oraz PN EN ISO 11607.** Wymagane jest złożenie wraz z ofertą „próbek” do każdej pozycji po minimum 2 mb rękawa w celu przeprowadzenia oceny użytkowej,
  - 4.6 **Odn. zadania nr 12,** wymagane są dokumenty, które należy złożyć wraz z ofertą:
    - certyfikat produkcji zgodnie z systemem jakości ISO 9001 (zalecane lub równoważne),
    - oświadczenie producenta sterylizatora dotyczące naboju gazowych- zgodne z instrukcją użytkowania sterylizatora,
    - aktualną kartę charakterystyki substancji niebezpiecznej.
    - Potwierdzenie wpisu do Rejestru Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych - /z uwagi na to, iż naboje z tlenkiem etylenu są Produktem Biobójczym/.
  - 4.7. **Zadania nr 13.** Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą „próbek” -poz. 1-2 po minimum 6 mb taśmy do wymienionych pozycji.

**Próbki należy złożyć do upływu terminu wyznaczonego na składanie ofert.**

### 6. Opis warunków udziału w postępowaniu.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- 1) nie podlegają wykluczeniu

Wykonawca zobowiązany jest wykazać brak podstaw. Zaniechanie tego obowiązku będzie stanowiło podstawę wykluczenia Wykonawcy z postępowania. Zamawiający może wykluczyć wykonawcę na każdym etapie postępowania. Zamawiający wykluczy wykonawcę, jeżeli nie wykaże braku podstaw do jego wykluczenia.

**Weryfikacja podstaw wykluczenia oparta jest o art. 108 ust. 1 ustawy jako obligatoryjne przesłanki.**

### 7. Inne postanowienia.

- 1) Każdy wykonawca, który złoży ofertę zostanie powiadomiony pisemnie o rozstrzygnięciu postępowania. O terminie i miejscu zawarcia umowy wybrany wykonawca, którego oferta zostanie jako najkorzystniejsza zostanie powiadomiony pisemnie e-mail. Umowa zostanie zawarta niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej.
- 2) Cena ofertowa jest ceną brutto i powinna obejmować wynagrodzenie za wszystkie obowiązki przyszłego Wykonawcy, niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia. Oznacza to, że cena musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją i dostawą przedmiotu zamówienia wynikające wprost, jak również nie ujęte, a niezbędne do wykonania zadania tj. podatek VAT, koszty dostarczenia przedmiotu zamówienia do Zamawiającego itp.
- 3) Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedna ofertę.
- 4) Oferty niezgodne z treścią SWZ oraz nie obejmujące całego zakresu przedmiotu zamówienia wg poszczególnych zadań lub obejmujący inny rodzaj – np. niższe, gorsze parametry, skład i właściwości itp. nie będą podlegały ocenie i zostaną uznane jako nieważne, a oferta podlegać będzie odrzuceniu jako niezgodna z treścią SWZ.
- 5) Zamawiający nie zwraca kosztów poniesionych przez wykonawców tyt. przygotowania i złożenia oferty.
- 6) Zamawiający zastrzega sobie prawo swobodnego wyboru ofert, unieważnienia postępowania – na każdym jego etapie, przed zawarciem umowy, bez podania przyczyn w szczególności: w przypadku, gdy cena oferty najkorzystniejszej z pośród złożonych do postępowania przekracza będzie wysokość środków, jaką przeznaczył Zamawiający na realizację zamówienia w niniejszym postępowaniu.
- 7) Umowa w sprawie zamówienia może być zawarta choćby do postępowania złożona została tylko jedna ważna oferta.
- 8) Dopuszcza się wykonanie przedmiotu zamówienia z udziałem podwykonawców.
- 9) Dopuszcza się składania ofert częściowych. Ilość części – 14. W ramach każdego zadania wymaga się złożenia oferty pełnej – na wszystkie pozycje w zadaniu. .
- 10) Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania od wykonawcy wyjaśnień treści złożonej oferty, a także prawo do wezwania wykonawcy do uzupełnienia wymaganych dokumentów, które będą zawierały błędy lub wady lub będzie brak dokumentu w ofercie. Wezwanie do uzupełnienia nie dotyczy formularza ofertowego zał. nr 1 i zał. nr 2 do SWZ. Maksymalny termin na uzupełnienie dokumentów minimum 2 dni robocze od daty przesłania wezwania do wykonawcy. **Nie złożenie wymaganych dokumentów lub „próbek” oferowanego asortymentów skutkować będzie odrzuceniem oferty.**
- 11) Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia zamówień powtarzających się.
- 12) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
- 13) Adres poczty elektronicznej: [przetargi@wssd.olsztyn.pl](mailto:przetargi@wssd.olsztyn.pl)
- 14) Adres strony internetowej: <https://www.wssd.olsztyn.pl>

### 8. Załączniki:

- Zał. nr 1 Formularz ofertowy; zał. nr 2 – opis przedmiotu zamówienia zał. nr 4 Umowa – projekt; zał. nr 3 oświadczenie wykonawcy

SWZ opracował: **Kierownik Działu Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia – Piotr Wichowski** /podpis nieczytelny/

Zatwierdzam

dr n. med. **Krystyna Piskorz - Ogórek**  
**DYREKTOR SZPITALA**  
/podpis nieczytelny/

Olsztyn, dnia 21-04-2026r