

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnił Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:

[zamowienia@szpitalglubczyce.pl](mailto:zamowienia@szpitalglubczyce.pl)

---

## **Głubczyce: Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla SP ZOZ w Głubczycach - PN / 6 / VII / 14**

**Numer ogłoszenia: 238904 - 2014; data zamieszczenia: 16.07.2014**

### **OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

#### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Głubczycach , ul. M. Skłodowskiej-Curie 26, 48-100 Głubczyce, woj. opolskie, tel. 077 4801170, faks 077 4801171.

**Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.zozglubczyce.biuletyn.info.pl](http://www.zozglubczyce.biuletyn.info.pl)

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

#### **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

##### **II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla SP ZOZ w Głubczycach - PN / 6 / VII / 14.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** dostawy.

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla SP ZOZ w Głubczycach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowią formularze cenowe - załączniki nr 2/1 - 2/11 do SIWZ. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na następujące części/pakiety zamówienia: pakiet nr 1 - Dostawa strzykawek, igieł i przyrządów jednorazowego użytku - wg załącznika nr 2/1 do SIWZ; pakiet nr 2 - Dostawa podstawowego sprzętu medycznego jednorazowego użytku - wg załącznika nr 2/2 do SIWZ; pakiet nr 3 - Dostawa rękawic jednorazowego użytku - wg załącznika nr 2/3 do SIWZ; pakiet nr 4 - Dostawa odczynników i błony do posiadanej przez zamawiającego wywoływarci Kodak MIMR - wg załącznika nr 2/4 do SIWZ; pakiet nr 5 - Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku - wg załącznika nr 2/5 do SIWZ; pakiet nr 6 - Dostawa podstawowego sprzętu medycznego jednorazowego użytku - wg załącznika nr 2/6 do SIWZ; pakiet nr 7 - Dostawa podstawowego sprzętu medycznego jednorazowego użytku - wg załącznika nr 2/7 do SIWZ; pakiet nr 8 - Dostawa drobnego sprzętu medycznego jednorazowego użytku - wg załącznika nr 2/8 do SIWZ; pakiet nr 9 - Dostawa sprzętu jednorazowego

użytku - wg załącznika nr 2/9 do SIWZ; pakiet nr 10 - Dostawa papierów, elektrod i drobnego sprzętu medycznego - wg załącznika nr 2/10 do SIWZ; pakiet nr 11 - Dostawa drobnego sprzętu medycznego jednorazowego użytku- wg załącznika nr 2/11 do SIWZ.

#### **II.1.5) przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:**

##### **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających**

Zamawiający przewiduje udzielanie zamówień uzupełniających w okresie 12 miesięcy od udzielenia zamówienia podstawowego dotychczasowemu wykonawcy dostaw stanowiących nie więcej niż 20 % wartości szacunkowej zamówienia podstawowego i polegających na powtórzeniu tego samego rodzaju zamówień zgodnych z przedmiotem zamówienia podstawowego. Cena za ich wykonanie będzie ustalona w oparciu o czynniki cenotwórcze podane w ofercie zamówienia podstawowego

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.12.00-2, 33.14.12.10-5, 33.14.13.10-6, 33.14.13.20-9, 33.14.14.20-0, 33.14.16.40-8, 33.14.16.42-2, 33.14.12.20-8, 22.99.32.00-9, 31.71.11.40-6, 39.51.11.00-8, 33.15.71.10-9, 24.93.12.30-0, 32.35.41.10-3, 24.93.12.40-3, 34.92.84.80-6, 38.41.20.00-6, 22.45.51.00-5, 37.32.23.00-4.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 11.

**II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w miesiącach: 12.

### **SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**

#### **III.1) WADIUM**

**Informacja na temat wadium:** Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium

#### **III.2) ZALICZKI**

#### **III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

**III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie postawił żadnego warunku w zakresie niniejszego punktu

**III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie postawił żadnego warunku w zakresie niniejszego punktu

**III.3.3) Potencjał techniczny**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie postawił żadnego warunku w zakresie niniejszego punktu

**III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia****Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie postawił żadnego warunku w zakresie niniejszego punktu

**III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa****Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie postawił żadnego warunku w zakresie niniejszego punktu

**III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY**

**III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:**

**III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
- aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
- aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

### **III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych**

**Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:**

**III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:**

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
- nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

### **III.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

### **III.5) INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY, USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM**

**W zakresie potwierdzenia, że oferowane roboty budowlane, dostawy lub usługi odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:**

- inne dokumenty
  1. Wszystkie pozycje: Oświadczenie Wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w rozdz. III pkt 6 SIWZ: a) posiada Deklarację Zgodności CE (oświadczenie wytwórcy lub jego autoryzowanego przedstawiciela, stwierdzające, że wyrób jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi), b) jest dopuszczony do obrotu na polskim rynku, c) spełnia wymogi Ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.). Należy złożyć jedno oświadczenie dla wszystkich oferowanych wyrobów dla wszystkich pakietów na potwierdzenie faktu, że wyrób/-y został/-y dopuszczony/-e do obrotu, posiadają wpis do rejestru wyrobów medycznych i posiadają deklarację zgodności - o ile jest wymagana (wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 7 do SIWZ). Uwaga: Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji treści oświadczenia poprzez żądanie dokumentów

potwierdzających treść oświadczenia (z dokładnym oznaczeniem którego pakietu i której pozycji dotyczy) po zawarciu umowy. 2. pakiet nr 3, pozycje nr 1-2: a) Deklaracja Zgodności CE, b) karta techniczna produktu potwierdzająca spełnienie norm

### **III.6) INNE DOKUMENTY**

#### **Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)**

1. Wypełniony Formularz ofertowy (załącznik nr 1 do SIWZ), 2. Wypełnione odpowiednie Formularze cenowe (załączniki nr 2/1 - 2/11 do SIWZ), 3. Dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień/pełnomocnictw osób składających ofertę, o ile fakt ten nie wynika z przedstawionych dokumentów rejestrowych. Udowodnienie posiadania uprawnień do podpisania oferty ciąży na Wykonawcy, 4. Oświadczenie o spełnianiu warunków, o których mowa w art. 22 ust.1 PZP - wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 3 do SIWZ

## **SEKCJA IV: PROCEDURA**

### **IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony.

### **IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

### **IV.3) ZMIANA UMOWY**

**przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:**

#### **Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian**

Postanowienia umowy zawarto we wzorze umowy, który stanowi załącznik nr 6 do SIWZ. Możliwe zmiany postanowień przyszłej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonany będzie wybór Wykonawcy, oraz określenie warunków takiej zmiany (art. 144 ust. 1 Ustawy): 1. Okoliczności, w wyniku których może dojść do zmiany podmiotowej umowy w sprawie realizacji zamówienia publicznego po stronie wykonawcy: - sukcesja uniwersalna (obejmująca np. dziedziczenie lub nabycie spadku na skutek umowy - art. 1053 i 1055 § 1 Kodeksu Cywilnego) - przekształcenia spółek handlowych na podstawie przepisów kodeksu spółek handlowych - łączenie osób prywatnych (np. art. 96 i art. 101 prawa spółdzielczego) - kumulatywne przystąpienie do długu (np. w wyniku zawarcia umowy zbycia przedsiębiorstwa lub jego zorganizowanej części, z którą związane były zobowiązania dotychczasowego właściciela, wynikające z umowy o realizację zamówienia publicznego). 2. Ewentualna zmiana cen może nastąpić jedynie w przypadku: a) dokonanej przez właściwy organ państwowy zmiany stawki podatku VAT; b) obniżenia ceny (czasowego bądź stałego przez Wykonawcę). Wprowadzenie nowych cen, w wysokości proporcjonalnej do wprowadzonych zmian uwzględniających zmiany ww. czynników cenotwórczych i okoliczności wymaga niezwłocznego pisemnego zawiadomienia Zamawiającego bez

konieczności zawierania odrębnego aneksu. 3. Zmiany Umowy mogą nastąpić: a) w odniesieniu do wartości zgodnie z pkt 2; b) gdy powstała możliwość dokonania nowszych i korzystniejszych dla Zamawiającego rozwiązań technologicznych i technicznych, niż te w chwili podpisania umowy nie prowadzące do zmiany przedmiotu zamówienia

#### **IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** zamowienia@szpitalglubczyce.pl

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** SP ZOZ w Głubczycach, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26, 48-100 Głubczyce, sekretariat IIIp, strona [www.zozglubczyce.biuletyn.info.pl](http://www.zozglubczyce.biuletyn.info.pl) lub w formie elektronicznej: zamowienia@szpitalglubczyce.pl.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:**

25.07.2014 godzina 10:20, miejsce: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Głubczycach, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26, 48-100 Głubczyce, Sekretariat III piętro.

**IV.4.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

**IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego**

**Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** nie

## **ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA:** Dostawa strzykawek, igieł i przyrządów jednorazowego użytku.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** pakiet nr 1 - Dostawa strzykawek, igieł i przyrządów jednorazowego użytku - wg załącznika nr 2/1 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.13.10-6, 33.14.13.20-9, 33.14.12.20-8, 33.15.71.10-9.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Dostawa podstawowego sprzętu medycznego jednorazowego użytku.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** pakiet nr 2 - Dostawa podstawowego sprzętu medycznego jednorazowego użytku - załącznik nr 2/2 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.12.00-2, 33.14.12.10-5, 33.14.16.40-8, 33.14.16.42-2, 33.15.71.10-9.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** Dostawa rękawic jednorazowego użytku.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** pakiet nr 3 - Dostawa rękawic jednorazowego użytku - załącznik nr 2/3 do SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.14.20-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA:** Dostawa odczynników i błony do posiadanej przez zamawiającego wywoływarci Kodak MIMR.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** pakiet nr 4 - Dostawa odczynników i błony do posiadanej przez zamawiającego wywoływarci Kodak MIMR - załącznik nr 2/4 do SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 24.93.12.30-0, 32.35.41.10-3, 24.93.12.40-3.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA:** Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** pakiet nr 5 - Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku - załącznik nr 2/5 do SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 38.41.20.00-6, 22.45.51.00-5, 34.92.84.80-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA:** Dostawa podstawowego sprzętu medycznego jednorazowego użytku.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** pakiet nr 6 - Dostawa podstawowego sprzętu medycznego jednorazowego użytku - załącznik nr 2/6 do SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.15.71.10-9.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA:** Dostawa podstawowego sprzętu medycznego jednorazowego użytku.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** pakiet nr 7 - Dostawa podstawowego sprzętu medycznego jednorazowego użytku - załącznik nr 2/7 do SIWZ.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.

3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA:** Dostawa drobnego sprzętu medycznego jednorazowego użytku.

1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** pakiet nr 8 - Dostawa drobnego sprzętu medycznego jednorazowego użytku - załącznik nr 2/8 do SIWZ.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.12.00-2.

3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA:** Dostawa sprzętu jednorazowego użytku.

1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** pakiet nr 9 - Dostawa sprzętu jednorazowego użytku - załącznik nr 2/9 do SIWZ.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.12.20-8, 37.32.12.00-4.

3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA:** Dostawa papierów, elektrod i drobnego sprzętu medycznego.

1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** pakiet nr 10 - Dostawa papierów, elektrod i drobnego sprzętu medycznego - wg załącznika nr 2/10 do SIWZ.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 22.99.32.00-9, 31.71.11.40-6.

3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 11 NAZWA:** Dostawa drobnego sprzętu medycznego jednorazowego użytku.

1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** pakiet nr 11 - Dostawa drobnego sprzętu medycznego jednorazowego użytku- wg załącznika nr 2/11 do SIWZ.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 31.71.11.40-6, 39.51.11.00-8.

3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.