

Sosnowiec: Dostawa odzieży ochronnej i roboczej**Numer ogłoszenia: 35414 - 2011; data zamieszczenia: 03.03.2011****OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy****Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY****I. 1) NAZWA I ADRES:** Samodzielny Publiczny Szpital Miejski w Sosnowcu , ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec, woj. śląskie, tel. 32 41 30 111, faks 32 41 30 112.**Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital.sosnowiec.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 odzieży ochronnej i roboczej.**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** dostawy.**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest dostawa odzieży ochronnej i roboczej. Zamówienie składa się z 6 części tzw. Pakietów, z których każdy stanowi oddzielny przedmiot zamówienia: Pakiet nr 1 - odzież ochronna dla pracowników medycznych; KOD CPV: 18130000-9, Pakiet nr 2 - obuwie profilaktyczne; KOD CPV: 18830000-6 Pakiet nr 3 - odzież ochronna dla pracowników nie medycznych; KOD CPV: 18130000-9, Pakiet nr 4 - odzież ochronna dla pracowników nie medycznych; KOD CPV: 18130000-9, Pakiet nr 5 - odzież ochronna dla ratownictwa medycznego; KOD CPV: 18130000-9, Pakiet nr 6 - obuwie profilaktyczne. KOD CPV: 18830000-6. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i ilości znajdują się w załącznikach nr 4.1 ÷ 4.6 do SIWZ..**II.1.4) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:** nie.**II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 18.13.00.00-9, 18.83.00.00-6.**II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 6.**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w dniach: 30.**SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM****III.1) WADIUM****Informacja na temat wadium:** Zamawiający nie przewiduje obowiązku wniesienia wadium**III.2) ZALICZKI****Czy przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:** nie**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**

Wykonawca winien złożyć oświadczenie według załącznika nr 2 do SIWZ.

III.3.2) Wiedza i doświadczenie**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Wykonawca winien złożyć oświadczenie według załącznika nr 2 do SIWZ.

III.3.3) Potencjał techniczny**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Wykonawca winien złożyć oświadczenie według załącznika nr 2 do SIWZ.

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

Wykonawca winien złożyć oświadczenie według załącznika nr 2 do SIWZ.

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

Wykonawca winien złożyć oświadczenie według załącznika nr 2 do SIWZ.

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 spełnieniu 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, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, 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, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy

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

III.6) INNE DOKUMENTY

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

katalog lub inny dokument wystawiony w języku polskim przedstawiający opis oferowanego asortymentu oraz jego parametry, potwierdzający warunki stawiane przez Zamawiającego w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ

III.7) Czy ogranicza się możliwość ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla wykonawców, u których ponad 50 % pracowników stanowią osoby niepełnosprawne: nie

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.2.2) Czy przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna: nie.

IV.3) ZMIANA UMOWY

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

Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian

Wartość mowy może ulec zmianie wyłącznie w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT lub w przypadku korzystnych zmian cenowych dla Zamawiającego.

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.szpital.sosnowiec.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Szpital Miejski w Sosnowcu, 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, Dział Zamówień Publicznych i Zawierania Umów.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 14.03.2011 godzina 10:00, miejsce: Szpital Miejski w Sosnowcu, 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, 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: Pakiet nr 1 - odzież ochronna dla pracowników medycznych.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i ilości znajduje się w załączniku nr 4.1 do SIWZ..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 18.13.00.00-9.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 30.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Pakiet nr 2 - obuwiu profilaktyczne.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i ilości znajdują się w załączniku nr 4.2 do SIWZ..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 18.83.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 30.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Pakiet nr 3 - odzież ochronna dla pracowników nie medycznych.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i ilości znajdują się w załączniku nr 4.3 do SIWZ..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 18.13.00.00-9.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 30.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: Pakiet nr 4 - odzież ochronna dla pracowników nie medycznych.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i ilości znajdują się w załączniku nr 4.4 do SIWZ..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 18.13.00.00-9.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w dniach: 30.

4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA: Pakiet nr 5 - odzież ochronna dla ratownictwa medycznego.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i ilości znajdują się w załączniku nr 4.5 do SIWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 18.13.00.00-9.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w dniach: 30.

4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA: Pakiet nr 6 - obuwie profilaktyczne.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i ilości znajdują się w załączniku nr 4.6 do SIWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 18.83.00.00-6.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w dniach: 30.

4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.