

Sosnowiec: Dostawa materiałów opatrunkowych, materiałów szewnych

Numer ogłoszenia: 415170 - 2009; data zamieszczenia: 02.12.2009

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) **NAZWA I ADRES:** Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Szpital Miejski w Sosnowcu , ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec, woj. śląskie, tel. 0-32 2964219, 3630479, faks 0-32 2964219, 2635719.

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 materiałów opatrunkowych, materiałów szewnych.

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

II.1.3) **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów opatrunkowych - kod CPV : 33.14.11.10-4 opatrunki, dostawa materiałów Szewnych - kod CPV: 33.14.11.20-7. Zamówienie składa się z 4 części tzw. pakietów, z których każdy stanowi oddzielny przedmiot zamówienia : Pakiet nr 1 - kompresy i przyłepce jałowe, kod CPV : 33.14.11.19-7, Pakiet nr 2 - opatrunki, kod CPV : 33.14.11.10-4, Pakiet nr 3 - nici ogólne CPV: 33.14.11.20-7. Pakiet nr 4 - nici specjalistyczne CPV: 33.14.11.20-7.

II.1.4) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.19-7, 33.14.11.20-7, 33.14.11.10-4.

II.1.5) **Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 4.

II.1.6) **Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

II.1.7) **Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:** nie.

II.2) **CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Zakończenie: 20.03.2010.

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

III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA

Informacja na temat wadium: zamawiający nie wymaga wniesienia wadium

III.2) WARUNKI UDZIAŁU

Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków: 1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy którzy: a. posiadają uprawnienie do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień. b. posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawiają pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia.

c. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. d. nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. 2. Spełnienie przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu Zamawiający będzie oceniał na podstawie dokumentów i oświadczeń zawartych w ofercie, przy zastosowaniu zasady spełnia - nie spełnia.

Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu: 1. W celu potwierdzenia, że wykonawcy posiadają uprawnienie do wykonywania określonej działalności lub czynności oraz nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych, należy przedłożyć następujące dokumenty: a) Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dla wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stosuje się odpowiednio § 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 maja 2006r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od wykonawcy oraz form w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2006r. Nr 87, poz. 605 z późn. zm.). 2. W celu potwierdzenia, że Wykonawcy posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia należy: - złożyć oświadczenie według załącznika nr 2 do SIWZ. 3. W celu potwierdzenia, że Wykonawcy znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia należy: - złożyć oświadczenie według załącznika nr 2 do SIWZ. 4. W celu potwierdzenia, że Wykonawcy nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego należy: - złożyć oświadczenie według załącznika nr 2 do SIWZ. 5. W celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom Zamawiającego należy: - złożyć oświadczenie, że oferowany asortyment posiada aktualne dopuszczenia do obrotu na rynku polskim zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 kwietnia 2004r. (Dz.U. Nr 93, poz.896) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie. (oświadczenie zawarte w załączniku nr 1 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.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna: nie.

IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.3.1) Adres strony internetowej, na której dostępna jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.szpital.sosnowie.pl.

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: SPZZOZ Szpital Miejski w Sosnowcu, 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1.

IV.3.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 10.12.2009 godzina 10:00, miejsce: SPZZOZ Szpital Miejski w Sosnowcu, 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, sekretariat.

IV.3.5) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA: pakiet 1 - kompresy i przyłepce jałowe.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** kompresy i przylepce jałowe.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.19-7.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 20.03.2010.
- 4) **Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Pakiet nr 2- opatrunki.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** opatrunki.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.10-4.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 20.03.2010.
- 4) **Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Pakiet nr 3 - Nici ogólne.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Nici ogólne.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.20-7.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 27.07.2010.
- 4) **Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: Pakiet nr 4 - Nici specjalistyczne.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Nici specjalistyczne.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.20-7.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 27.07.2010.
- 4) **Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.