

# Sosnowiec: Dostawa sprzętu medycznego niesterylnego i rękawic

Numer ogłoszenia: 115607 - 2011; data zamieszczenia: 14.04.2011

## 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](http://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 sprzętu medycznego niesterylnego i rękawic.

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

II.1.3) **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego niesterylnego i rękawic. Zamówienie składa się z 8 części tzw. pakietów, z których każdy stanowi oddzielny przedmiot zamówienia: Pakiet nr 1 - żele, elektrody, papier do EKG, USG i KTG, CPV: 22993000-7, 33124130-5 Pakiet nr 2 - odzież medyczna jednorazowego użytku CPV: 33199000-1 Pakiet nr 3 - pojemniki na odpady medyczne CPV: 34928480-6, Pakiet nr 4 - drobny sprzęt medyczny CPV: 33140000-3, Pakiet nr 5 - drobny sprzęt medyczny CPV: 33140000-3, Pakiet nr 6 - rękawice diagnostyczne CPV: 18424300-0 Pakiet nr 7 - rękawice chirurgiczne CPV: 33141420-0 Pakiet nr 8 - rękawice nitylowe CPV: 18424300-0 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załącznikach 4.1 - 4.8 do SIWZ.

Składane oferty muszą zawierać pełny zakres przedmiotu zamówienia w zakresie danego pakietu.

Wykonawca gwarantuje, że proponowany przedmiot i warunki realizacji zamówienia są zgodne z ustawą z dnia 20.04.2004r. o wyrobach medycznych (Dz. U. nr 107 poz. 679 z 20.05.2010r.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

II.1.4) **Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:** nie.

II.1.5) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 22.99.30.00-7, 33.12.41.30-5, 33.19.90.00-1, 34.92.84.80-6, 33.14.00.00-3, 18.42.43.00-0, 33.14.14.20-0.

II.1.6) **Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 8.

II.1.7) **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**

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**

na podstawie załącznika nr 2 do SIWZ

**III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

na podstawie załącznika nr 2 do SIWZ

**III.3.3) Potencjał techniczny**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

na podstawie załącznika nr 2 do SIWZ

**III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

na podstawie załącznika nr 2 do SIWZ

**III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

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

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

- inne dokumenty

W celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom Zamawiającego należy przedłożyć katalog oferowanego asortymentu lub inny dokument w języku polskim zawierający szczegółowy opis z zaznaczeniem odpowiedniego pakietu i pozycji asortymentu.

**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:** nie

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

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** [www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Samodzielny Publiczny 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:** 22.04.2011 godzina 10:00, miejsce: Samodzielny Publiczny Szpital Miejski w Sosnowcu, 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, Sekretariat III.

**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:** Żele,elektrody, papier do EKG, USG i KTG.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa w asortymencie i ilościach szczegółowo określonych w załączniku 4.1 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 22.99.30.00-7, 33.12.41.30-5.

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

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

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Odzież medyczna jednorazowego użytku.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa w asortymencie i ilościach szczegółowo określonych w załączniku 4.2 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.90.00-1.

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

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

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** Pojemniki na odpady medyczne.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa w asortymencie i ilościach szczegółowo określonych w załączniku 4.3 do SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 34.92.84.80-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA:** Drobnny sprzęt medyczny.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa w asortymencie i ilościach szczegółowo określonych w załączniku 4.4 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: 5 NAZWA:** Drobnny sprzęt medyczny.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa w asortymencie i ilościach szczegółowo określonych w załączniku 4.5 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: 6 NAZWA:** Rękawice diagnostyczne.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa w asortymencie i ilościach szczegółowo określonych w załączniku 4.6 do SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 18.42.43.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA:** Rękawice chirurgiczne.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa w asortymencie i ilościach szczegółowo określonych w załączniku 4.7 do SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.14.20-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA:** Rękawice nitylowe.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa w asortymencie i ilościach szczegółowo określonych w załączniku 4.8 do SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 18.42.43.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Rozpoczęcie: 17.08.2011.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.