

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

www.spzozparczew.pl

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

**Parczew: Dostawa gazów medycznych i technicznych wraz z dzierżawą butli oraz zbiornika na ciekły tlen medyczny. Nr sprawy: SPZOZ.V.ZP-3520/3/2015
Numer ogłoszenia: 49522 - 2015; data zamieszczenia: 06.03.2015**

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Kościelna 136, 21-200 Parczew, woj. lubelskie, tel. 83 3552113, faks 83 3552113.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.spzozparczew.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 gazów medycznych i technicznych wraz z dzierżawą butli oraz zbiornika na ciekły tlen medyczny. Nr sprawy: SPZOZ.V.ZP-3520/3/2015.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Przedmiotem zamówienia są dostawy gazów medycznych i technicznych wraz z dzierżawą butli oraz zbiornika na ciekły tlen medyczny w podziale na zadania do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Parczewie w asortymencie i ilościach określonych szczegółowo na formularzach cenowych - Zadania od nr 1 do 3 tj.: a) Zadanie nr 1 - Dostawa gazów medycznych i technicznych wraz z dzierżawą butli. Dostawa odbywać się będzie średnio 2 razy w miesiącu i będzie obejmować swoim zakresem ok. 35 butli. b) Zadanie nr 2 - Dostawa ciekłego tlenu medycznego wraz z dzierżawą zbiornika. Dostawa odbywać się będzie średnio 1 raz w miesiącu. c) Zadanie nr 3 - Dostawa mieszaniny 50% tlenu i 50% podtlenu azotu wraz z dzierżawą butli. Dostawa odbywać się będzie średnio 2 razy w miesiącu i będzie obejmować swoim zakresem ok. 3 butle.

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 24.11.00.00-8, 24.11.15.00-0, 24.11.19.00-4, 24.11.18.00-3.

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 3.

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

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Okres w miesiącach: 36.

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

www.spzozparczew.pl 06.03.2015 r.

Strona 1 z 4

- Zezwolenie uprawniające do obrotu na terenie Polski produktami leczniczymi stanowiącymi przedmiot zamówienia /odpowiedni dokument/ (o ile dotyczy): 1) ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej; 2) ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych (gazów medycznych) jeżeli Wykonawca jest wytwórcą; 3) w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny, skład celny - zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego, składu celnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi. Oceny spełnienia tego warunku, Zamawiający dokona na podstawie załączonego do oferty zezwolenia na obrót produktami leczniczymi

- **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Zamawiający nie ustala szczegółowych wymagań w tym zakresie

- **III.3.3) Potencjał techniczny**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Zamawiający nie ustala szczegółowych wymagań w tym zakresie

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

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Zamawiający nie ustala szczegółowych wymagań w tym zakresie;

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

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Zamawiający nie ustala szczegółowych wymagań w tym zakresie

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:

- potwierdzenie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesje, zezwolenia lub licencje;

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;

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.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.6) INNE DOKUMENTY

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

1. Wypełniony Formularz ofertowy zgodnie z załącznikiem nr 1 do siwz wraz z wypełnionymi formularzami cenowymi, załącznik nr 2 do siwz. 2. Oświadczenie Wykonawcy zgodnie z Załącznikiem nr 7 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: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

- 1 - Cena - 97
- 2 - Termin płatności - 3

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

Dopuszczalne zmiany postanowień umowy zawiera załącznik nr 5 i nr 6 do SIWZ

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

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

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Kościelna 136, 21-200 Parczew, Dział Zamówień Publicznych pokój nr 10.

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

16.03.2015 godzina 11:30, miejsce: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Parczewie, ul. Kościelna 136, 21-200 Parczew, Sekretariat pok. nr 1.

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: Zadanie nr 1 - Dostawa gazów medycznych i technicznych wraz z dzierżawą butli.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dzierżawa będzie obejmować swoim zakresem ok. 35 butli. Dostawa obejmuje: 1) tlen medyczny butlowy 40 L, poj. 6,4m³ w ilości 230,40 m³; 2) Podtlenek azotu medyczny butla 7 kg w ilości 504 kg; 3) Dwutlenek węgla medyczny do laparoskopii butla 7,5kg w ilości 135 kg; 4) Dwutlenek węgla techniczny syfonowany butla 26 kg /do krioterapii/ w ilości 6552 kg; 5) Azot ciekły butle 35 kg /napełnianie butli własnych Zamawiającego, producent: Dewara, w cenie transport do Zamawiającego/ w ilości 3780kg.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 24.11.15.00-0, 24.11.19.00-4, 24.11.18.00-3, 24.11.00.00-8.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 36.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 97
 - 2. Termin płatności - 3

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Dostawa ciekłego tlenu medycznego wraz z dzierżawą zbiornika.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Ciekły tlen medyczny w ilości 81 000 kg wraz z transportem i dzierżawą zbiornika.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 24.11.19.00-4, 24.11.15.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 36.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 97
 - 2. Termin płatności - 3

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Dostawa mieszaniny 50% tlenu i 50% podtlenku azotu wraz z dzierżawą butli.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dzierżawa butli wraz z dostawą mieszaniny 50% tlenu i 50% podtlenku azotu, o pojemności 10 L w ilości 50,40 m3.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 24.11.15.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 36.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 97
 - 2. Termin płatności - 3

Podpisał:

Dyrektor
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Parczewie

mgr Janusz Hordejuk