

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

www.spzozparczew.pl

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Parczew: Dostawa wyrobów medycznych, wyrobów z flizeliny i akcesoriów do aparatury medycznej w podziale na 8 części. SPZOZ.V.ZP-3520/4/2015

Numer ogłoszenia: 79480 - 2015; data zamieszczenia: 09.04.2015

Zamieszczanie ogłoszenia: nieobowiązkowe

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 wyrobów medycznych, wyrobów z flizeliny i akcesoriów do aparatury medycznej w podziale na 8 części. SPZOZ.V.ZP-3520/4/2015.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Przedmiotem zamówienia są dostawy wyrobów medycznych, wyrobów z flizeliny i akcesoriów do aparatury medycznej 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 8 tj.: Zadanie Nr 1 - Akcesoria do respiratora eVolution; Zadanie Nr 2 - Łączniki przeciwbakteryjne; Zadanie Nr 3 - Igły punkcyjne; Zadanie Nr 4 - Narzędzia medyczne; Zadanie Nr 5 - Akcesoria do inkubatorów i sterylizatora; Zadanie Nr 6 - Wyroby z flizeliny; Zadanie Nr 7 - Elektroda neutralna; Zadanie Nr 8 - Kaniuła dotętnicza, przetworniki do pomiaru ciśnienia.

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.00.00-3, 33.16.19.00-2, 33.14.13.20-9, 33.19.90.00-1.

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 8.

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

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Okres w miesiącach: 9.

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 ustala szczegółowych wymagań w tym zakresie

- **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:

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 niniejszej specyfikacji wraz z wypełnionymi formularzami cenowymi załącznik nr 2. 2. Oświadczenie Wykonawcy, że wszystkie oferowane wyroby będące wyrobami medycznymi są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz oznaczone znakiem CE, zgodnie z Załącznikiem nr 6 do siwz. 3. Pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i do zawarcia umowy, jeżeli wykonawcę reprezentuje pełnomocnik

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 - 98
- 2 - Termin płatności - 2

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 zawiera załącznik nr 5 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 w Parczewie, 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:

20.04.2015 godzina 11:30, miejsce: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Kościelna 136, 21-200 Parczew Sekretariat (pokój nr 2).

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 - Akcesoria do respiratora eVolution.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zadanie zawiera 2 pozycje asortymentowe.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.16.19.00-2.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 9.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 98
 - 2. Termin płatności - 2

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Zadanie Nr 2 - Łączniki przeciwbakteryjne.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zadanie zawiera 1 pozycję asortymentową.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.16.19.00-2.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 9.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 98
 - 2. Termin płatności - 2

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Zadanie Nr 3 - Igły punkcyjne.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zadanie zawiera 16 pozycji asortymentowych.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.13.20-9.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 9.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 98
 - 2. Termin płatności - 2

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: Zadanie Nr 4 - Narzędzia medyczne.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zadanie zawiera 15 pozycji asortymentowych.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.16.90.00-2.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 9.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 98
 - 2. Termin płatności - 2

CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA: Zadanie Nr 5 - Akcesoria do inkubatorów i sterylizatora.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zadanie zawiera 6 pozycji asortymentowych.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 9.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 98
 - 2. Termin płatności - 2

CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA: Zadanie Nr 6 - Wyroby z flizeliny.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zadanie zawiera 9 pozycji asortymentowych.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.90.00-1.

- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 9.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 98
 - 2. Termin płatności - 2

CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA: Zadanie Nr 7 - Elektroda neutralna.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zadanie zawiera 1 pozycję asortymentową.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 9.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 98
 - 2. Termin płatności - 2

CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA: Zadanie Nr 8 - Kaniula dotętnicza, przetworniki do pomiaru ciśnienia.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zadanie zawiera 2 pozycje asortymentowe.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.13.20-9.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 9.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 98
 - 2. Termin płatności - 2

Podpisać:

Dyrektor
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Parczewie
mgr Janusz Hordejuk