

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

www.spwsz.szczecin.pl

Szczecin: Dostawa środków antyseptycznych i dezynfekcyjnych dla SPWSZ w Szczecinie

Numer ogłoszenia: 115382 - 2016; data zamieszczenia: 09.05.2016

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy:

- zamówienia publicznego
zawarcia umowy ramowej
ustanowienia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) **NAZWA I ADRES:** Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony , ul. Arkońska 4, 71-455 Szczecin, woj. zachodniopomorskie, tel. 91 813 90 21, faks 91 813 9079.

Adres strony internetowej zamawiającego: www.spwsz.szczecin.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 środków antyseptycznych i dezynfekcyjnych dla SPWSZ w Szczecinie.

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

II.1.4) **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa środków antyseptycznych i dezynfekcyjnych dla SPWSZ w Szczecinie - 4 zadania. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ..

II.1.5)

przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:

Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających

Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia zamówień uzupełniających (do 20% wartości zamówienia podstawowego)

II.1.6) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.16.00-8.

II.1.7) **Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 4.

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

II.2) **CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w miesiącach: 3.

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 dokonuje opisu sposobu oceny spełniania warunku

III.3.2) Wiedza i doświadczenie

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający nie dokonuje opisu sposobu oceny spełniania warunku

III.3.3) Potencjał techniczny

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający nie dokonuje opisu sposobu oceny spełniania warunku

III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający nie dokonuje opisu sposobu oceny spełniania warunku

III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający nie dokonuje opisu sposobu oceny spełniania warunku

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

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

- inne dokumenty
 - 1) dokumentów opisujących przedmiot zamówienia (katalogu lub folderu, stron katalogowych, ulotek informacyjnych), sporządzonych w języku polskim, ze wskazaniem w nich oferowanego asortymentu, podając numer zadania i pozycji w zadaniu; 2) dokumentów z wykonanych badań potwierdzające zakres spektrum i czas działania w obszarze medycznym w warunkach praktycznych oferowanego preparatu - dotyczy preparatów, które nie znajdują się na liście Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego, a dla których Zamawiający określił spektrum i czas działania; 3) pozytywnej oceny Instytutu Matki i Dziecka lub innej instytucji wydającej dopuszczenia do stosowania na oddziałach pediatrycznych (dotyczy poz. 2 w zadaniu nr 1). 4) Potwierdzenia zgodności w zakresie spektrum działania dla preparatów do dezynfekcji narzędzi i powierzchni. Celem potwierdzenia skuteczności działania bójczego preparatu dezynfekcyjnego do narzędzi (wymaga się aby był to wyrób medyczny) i powierzchni (wymaga się aby był to wyrób medyczny lub produkt biobójczy), należy załączyć dokumenty potwierdzające wykonane badania oznaczające iż, przedmiot zamówienia został przebadany na organizmach testowych podanych poniżej i odpowiada NORMOM EUROPEJSKIM dot. Obszaru medycznego (normy, co najmniej fazy II) lub NORMOM POLSKIM dot. Obszaru medycznego (normy co najmniej fazy II) lub został przebadany przez NARODOWY INSTYTUT ZDROWIA PUBLICZNEGO - PZH. - BAKTERIBÓJCZE (B) - PRĄTKOBÓJCZE (Tbc) - Mycobacterium Tuberculosis lub terrae i avium - WIRUSOBÓJCZE (V) - Polio , Adenovirus - GRZYBOBÓJCZE (F) - SPOROBÓJCZE (S) - Bacillus subtilis, Bacillus cereus, Clostridium sporogenes Jeśli zaoferowany środek znajduje się na liście Narodowego Instytutu Zdrowia

Publicznego - PZH nie jest wymagane podłączenie potwierdzeń z wykonanych badań.

III.6) INNE DOKUMENTY

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

1) formularz ofertowy, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ W przypadku składania oferty wspólnej należy złożyć jeden dokument; 2) formularz asortymentowo-cenowy, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2A do SIWZ; 3) odpowiednie pełnomocnictwa zgodnie z art. 23 ust.2 ustawy Pzp W przypadku składania oferty wspólnej wymagany wykaz może być złożony wspólnie lub oddzielenie przez wykonawców

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 - 95

2 - termin dostawy - 5

IV.2.2)

przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna, adres strony, na której będzie prowadzona:

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

Zgodnie z par. 6 projektu umowy, stanowiącego załącznik nr 5 do SIWZ

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

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

www.spwsz.szczecin.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Samodzielny Publiczny

Wojewódzki Szpital Zespolony, ul. Arkońska 4, 71-455 Szczecin - Sekcja Zamówień Publicznych - budynek przy ul. Broniewskiego 2, pokój 19.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 17.05.2016

godzina 09:00, miejsce: Kancelaria Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Szczecinie, w budynku przy ul. Broniewskiego 2, pok. 8 - II 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: Środki dezynfekcyjne i antyseptyczne.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ. 2. Zadanie nr 1 składa się z 5 pozycji.
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.16.00-8.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 3.
- 4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 1. Cena - 95
 2. termin dostawy - 5

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Środki dezynfekcyjne i antyseptyczne.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ. 2. Zadanie nr 2 składa się z 2 pozycji.
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.16.00-8.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 3.
- 4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 1. Cena - 95
 2. termin dostawy - 5

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Środki dezynfekcyjne i antyseptyczne.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ. 2. Zadanie nr 3 składa się z 1 pozycji..
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.16.00-8.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 3.

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: Środki dezynfekcyjne i antyseptyczne.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ. 2. Zadanie nr 4 składa się z 1 pozycji..
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.16.00-8.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 3.