

**Krotoszyn: DOSTAWA MATERIAŁÓW SZEWNYCH**  
**Numer ogłoszenia: 192223 - 2010; data zamieszczenia: 19.07.2010**  
**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy**

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej , ul. Młyńska 2, 63-700 Krotoszyn, woj. wielkopolskie, tel. 062 5880390 w. 253, faks 062 5880402.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.spzoz.krotoszyn.pl](http://www.spzoz.krotoszyn.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 SZEWNYCH.

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

**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** DOSTAWA MATERIAŁÓW SZEWNYCH - PAKIET NR 1-11.

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

- **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających**
- DOSTAWA MATERIAŁÓW SZEWNYCH , MAKSYMALNIE 20% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA PODSTAWOWEGO.

**II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.21-4.

**II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 11.

**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.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
  - wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na potencjał innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada także dokumenty dotyczące tego podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy, określonym w pkt III.4.2.
- **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

Instrukcje użytkownika z opakowań handlowych z każdego oferowanego rodzaju materiału (pakietu) zawierające m.in. dane producenta, opis zawierający wskazania producenta co do właściwości przedmiotu zamówienia, zasad bezpieczeństwa, użytkownika i terminów ważności produktu. Instrukcje użytkownika powinny być sporządzone w języku polskim.

### **III.6) INNE DOKUMENTY**

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

Oferta winna zawierać wszystkie dokumenty i oświadczenia wymienione w rozdziale III pkt 9. 1) i w rozdziale VI niniejszej SIWZ oraz : a) Formularz ofertowy podpisany przez osobę upoważnioną do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy z wykorzystaniem wzoru - załącznik nr 1. b) Formularz cenowy podpisany przez osobę upoważnioną do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy z wykorzystaniem wzoru - załącznik nr 2. Do oferty należy dołączyć wypełnione Formularze cenowe również w formie elektronicznej (plik.xls) z niezablokowanymi formułami. Formularze cenowe w formie pliku.xls umieszczone są i dostępne do ściągnięcia na stronie internetowej Zamawiającego [www.bip.spzoz.krotoszyn.pl](http://www.bip.spzoz.krotoszyn.pl) . c) Projekt umowy podpisany przez osobę upoważnioną do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy z wykorzystaniem wzoru - załącznik nr 4. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo.

**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:** tak

##### **Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian**

§ 6 PROJEKTU UMOWY: 1. Zamawiający w okresie trwania umowy zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy za dostarczony przedmiot umowy cenę ustaloną w oparciu o Formularz Cenowy i wyliczone ceny jednostkowe w dniu zawarcia umowy, z zastrzeżeniem punktu 2. 2. Strony ustalają możliwość zmiany cen wynikających z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia niniejszej umowy. Za okoliczność taką uważa się : - zmianę stawek podatku VAT. 3. Zmiana stawek podatku VAT następuje z dniem ich wprowadzenia w życie stosownymi przepisami, za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności. § 13 PROJEKTU UMOWY: 1. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić wyłącznie w sytuacji przewidzianej w § 6 umowy oraz w przypadkach wymienionych poniżej, za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie, pod rygorem nieważności. 2. Strony dopuszczają zmiany umowy w zakresie: - numeru katalogowego produktu (w tym przypadku zmiana może być dokonana na podstawie pisemnego powiadomienia Zamawiającego o zmianie numeru katalogowego, bez konieczności podpisywania aneksu do umowy, z zaznaczeniem, której pozycji w Formularzu cenowym zmiana numeru katalogowego dotyczy), - nazwy produktu przy zachowaniu jego parametrów - sposobu konfekcjonowania - liczby opakowań - wprowadzenia do sprzedaży przez wykonawcę produktu zmodyfikowanego / udoskonalonego - zmiany liczby badań objętych zapotrzebowaniem Zamawiającego. Powyższe zmiany nie mogą skutkować zmianą ceny jednostkowej, wartości umowy i nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego.

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

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

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** SPZOZ KROTOSZYN, UL. MŁYŃSKA 2, 63-700 KROTOSZYN, POKÓJ NR 20.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 06.08.2010 godzina 10:00, miejsce: SEKRETARIAT SPZOZ KROTOSZYN, UL. MŁYŃSKA 2, 63-700 KROTOSZYN.

**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:** Szew syntetyczny, niewchłaniający, monofilament poliamidowy.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Lp. Nazwa nitki Nr kat. Grubość nitki Długość nitki (cm) Długość igły (mm) Rodzaj igły Krzywizna igły Ilość nitek 12 miesięcy A 1 5/0 45 16 odwrotnie tnąca 3/8 240 2 5/0 45 24 odwrotnie tnąca 3/8 180 3 5/0 45 16 tnąca kosmetyczna 3/8 24 4 5/0 45 19 tnąca kosmetyczna 3/8 24 5 4/0 90 19 odwrotnie tnąca 3/8 180 6 4/0 45 19 odwrotnie tnąca 3/8 600 7 4/0 45 24 odwrotnie tnąca 3/8 300 8 4/0 90 24 odwrotnie tnąca 3/8 240 9 4/0 90 26 odwrotnie tnąca 3/8 240 10 3/0 45 19 odwrotnie tnąca 3/8 720 11 3/0 90 19 odwrotnie tnąca 3/8 420 12 3/0 45 24 odwrotnie tnąca 3/8 600 13 3/0 90 24 odwrotnie tnąca 3/8 240 14 3/0 45 24 odwrotnie tnąca 3/8 240 15 2/0 90 19 odwrotnie tnąca 3/8 240 16 2/0 90 24 odwrotnie tnąca 3/8 480 17 2/0 45 30 odwrotnie tnąca 3/8 720 18 2/0 45 19 odwrotnie tnąca 3/8 480 19 1 90 37 odwrotnie tnąca 1/2 300 20 1 100 90 odwrotnie tnąca 3/8 180 21 2 100 90 odwrotnie tnąca 3/8 240.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.21-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Szew syntetyczny, monofilament, posiadający podtrzymanie tkankowe około 65% - 70% po czterech tygodniach i około 55% - 60% po sześciu tygodniach, wchłaniający się 180-210 dni.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Lp. Nazwa nitki Nr kat. Grubość nitki Długość nitki (cm) Długość igły (mm) Rodzaj igły Krzywizna igły Ilość nitek 12 miesięcy A 1 5/0 75 16 okrągła 1/2 36 2 5/0 75 17 okrągła 1/2 36 3 4/0 75 20 okrągła 1/2 36 4 4/0 75 17 okrągła 1/2 36 5 3/0 75 20 okrągła 1/2 48 6 2/0 75 22 okrągła 1/2 120 7 0 75 30 okrągła 1/2 240 8 0 90 40 okrągła 1/2 120 9 0 pętla 150 40 okrągła 1/2 120 10 0 pętla 150 50 okrągła 1/2 120 11 2 75 40 okrągła 1/2 60 12 1 pętla 150 40 okrągła 1/2 120 13 1 pętla 150 50 okrągła 1/2 180 14 1 90 45 okrągła mocna 1/2 48 15 1 75 30 okrągła 1/2 240 16 1 75 40 okrągła 1/2 240.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.21-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** Szew syntetyczny, monofilament, posiadający podtrzymanie tkankowe około 70% po jednym tygodniu i około 40% po dwóch tygodniach, wchłaniający się 90-120 dni.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Lp. Nazwa nitki Nr kat. Grubość nitki Długość nitki (cm) Długość igły (mm) Rodzaj igły Krzywizna igły Ilość nitek 12 miesięcy A 1 3/0 75 26 okrągła 1/2 180 2 3/0 75 30 okrągła 1/2 120 3 2/0 75 26 okrągła 1/2 100 4 2/0 75 30 okrągła 1/2 100.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.21-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA:** Szew syntetyczny, niewchłaniający, monofilament polipropylenowy.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Lp. Nazwa nitki Nr kat. Grubość nitki Długość nitki (cm) Długość igły (mm) Rodzaj igły Krzywizna igły Ilość nitek 12 miesięcy A 1 2/0 75 30 okrągła 1/2 480 2 3/0 90 2 x 26 2 x okrągła 2 x 1/2 36 3 0 75 30 okrągła 1/2 36 4 4/0 75 2 x 13 2 x okrągła 1/2 48 5 4/0 90 2 x 17 2 x okrągła 1/2 48 6 4/0 75 2 x 15 2 x okrągła 1/2 48 7 5/0 90 2 x 13 2 x okrągła 1/2 48 8 5/0 90 2 x 17 2 x okrągła 1/2 60 9 6/0 90 2 x 17 2 x okrągła 1/2 36 10 6/0 75 2 x 13 2 x okrągła 1/2 24 11 7/0 45 2 x 9 2 x okrągła 3/8 24 12 7/0 75 2 x 9 2 x okrągła 1/2 24.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.21-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA:** Szew syntetyczny, pleciony, powlekany, o podtrzymaniu tkankowym około 50% po 8-11 dniach, o okresie wchłaniania ok. 42 dni..

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Lp. Nazwa nitki Nr kat. Grubość nitki Długość nitki (cm) Długość igły (mm) Rodzaj igły Krzywizna igły Ilość nitek 12 miesięcy A 1 2/0 70 - 75 24 - 26 igła odwrótnie tnąca 3/8 360 2 0 90 48 okrągła, zaostzona 1/2 720 3 1 90 40 - 48 okrągła, zaostzona 1/2 1200.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.21-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA:** Szew niewchłaniający, pleciony, powlekany, jedwabny.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Lp. Nazwa nitki Nr kat. Grubość nitki Długość nitki (cm) Długość igły (mm) Rodzaj igły Krzywizna igły Ilość nitek 12 miesięcy A 1 1 100 - 180 x x x 60 2 3/0 150 - 180 x x x 60.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.21-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA:** Szew syntetyczny, pleciony, powlekany, podtrzymujący tkankę 5 tygodni, około 75% siły podtrzymywania po 2 tygodniach, wchłaniający się 54-70 dni.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Lp. Nazwa nitki Nr kat. Grubość nitki Długość nitki (cm) Długość igły (mm) Rodzaj igły Krzywizna igły Ilość nitek 12 miesięcy A 1 5/0 75 17 okrągła 3/8 240 2 4/0 75 17 okrągła 3/8 60 3 4/0 75 20 okrągła 1/2 480 4 3/0 150 x x x 600 5 3/0 3 x 45cm x x x 1200 6 3/0 75 20 okrągła 1/2 240 7 3/0 75 31 okrągła 1/2 240 8 3/0 75 27 okrągła 1/2 2400 9 3/0 75 22 okrągła 1/2 240 10 2/0 75 27 okrągła 1/2 3000 11 2/0 75 31 okrągła 1/2 60 12 2/0 150 x x x 600 13 2/0 3 x 45cm x x x 1200 14 2/0 75 22 okrągła 1/2 120 15 2/0 75 27 odwrotnie tnąca 3/8 120 16 2/0 75 36 odwrotnie tnąca 3/8 360 17 2/0 75 37 okrągła 1/2 120 18 2/0 75 40 okrągła 1/2 360 19 2/0 75 45 okrągła 1/2 240 20 2/0 75 48 okrągła 1/2 240 21 0 150 x x x 360 22 0 3 x 45cm x x x 1200 23 0 65 90 okrągła 1/2 60 24 0 75 30 okrągła 1/2 3000 25 0 75 37 odwrotnie tnąca 1/2 360 26 0 75 40 okrągła 1/2 240 27 0 75 45 okrągła 1/2 1200 28 1 75 45 okrągła 1/2 60 29 1 150 x x x 60 30 1 75 31 okrągła 1/2 360 31 1 90 65 okrągła 1/2 120 32 1 75 37 odwrotnie tnąca 1/2 1200 33 2 65 90 okrągła 1/2 60 34 2 75 35 okrągła zastrzona 1/2 60 35 2 150 x x x 600 36 2 6 x 45cm x x x 240 37 2 90 65 odwrotnie tnąca 1/2 120 38 2 75 48 okrągła 1/2 3600 39 2 75 37 okrągła 1/2 3000.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.21-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA:** Nici chirurgiczne poliesterowe, niewchłaniające, plecione..

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Lp. Nazwa nitki Nr kat. Grubość nitki Długość nitki (cm) Długość igły (mm) Rodzaj igły Krzywizna igły Ilość nitek 12 miesięcy A 1 2 75 37 okrągła 1/2 48 2 3 75 37 okrągła 1/2 48.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.21-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA:** Taśma do szwu naszyjkowego - wykonana z plecionego poliestru..

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Lp. Nazwa nitki Nr kat. Szerokość Taśmy (mm) Długość taśmy (cm) Długość igły (mm) Rodzaj igły Krzywizna igły Ilość nitek 12 miesięcy A 1 5 40 2 x 48 2 x okrągła, masywna 2 x 1/2 12.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.21-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA:** Materiały hemostatyczne do śródoperacyjnego tamowania krwawienia..

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Wosk kostny tabl. 2,5 g 24.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.21-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 11 NAZWA:** Nici chirurgiczne niewchłaniaalne, plecione, powlekane silikonem..

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Lp. Nazwa nitki Nr kat. Grubość nitki Długość nitki (cm) Długość igły (mm) Rodzaj igły Krzywizna igły Ilość nitek 12 miesięcy A 1 1 75 37 igła z okrągłym ostrzem 1/2 20 2 2 75 40 igła z okrągłym ostrzem 1/2 20 3 5 75 55 igła z okrągłym ostrzem 1/2 20 4 1 6 x 45 30.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.21-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

  
DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Krótoszynie  
lek. Paweł Jakubek