

**Krotoszyn: DOSTAWA DROBNEGO SPRZĘTU I SZKŁA LABORATORYJNEGO**  
**Numer ogłoszenia: 377418 - 2010; data zamieszczenia: 22.11.2010**  
**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 DROBNEGO SPRZĘTU I SZKŁA LABORATORYJNEGO.

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

**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** DOSTAWA DROBNEGO SPRZĘTU I SZKŁA LABORATORYJNEGO - PAKIET NR 1-8 ZGODNIE ZE SPECYFIKACJĄ PODANĄ W POSZCZEGÓLNYCH PAKIETACH..

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

- **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających**
- DOSTAWA DROBNEGO SPRZĘTU I SZKŁA LABORATORYJNEGO, MAKSYMALNIE 20% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA PODSTAWOWEGO.

**II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 38.00.00.00-5, 38.43.70.00-7, 38.43.71.10-1, 33.19.25.00-7, 14.82.00.00-5.

**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.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  
Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty potwierdzające, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego: 1) Dokumenty wymagane zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2010r. nr 107, poz. 679) , wymagane prawem atesty, świadectwa i certyfikaty dopuszczające do obrotu i stosowania w Polsce (z zaznaczeniem, której pozycji w Formularzu cenowym dany dokument dotyczy).

### III.6) INNE DOKUMENTY

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

Oferta winna zawierać wszystkie dokumenty i oświadczenia wymienione rozdziale III pkt 3 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. 3. 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: pkt 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: 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, - wprowadzenia do sprzedaży przez wykonawcę produktu zmodyfikowanego / udoskonalonego. 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:** 02.12.2010 godzina 10:00, miejsce: SEKRETARIAT SPZOZ KROTOSZYN, UL. MŁYŃSKA 2, 63-700 KROTOSZYN, POKÓJ 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:** NAKŁUWACZE I KUWETY.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Kuweta makro z dwiema ściankami optycznie gładkimi o poj. 4 ml lub 4,5 ml, gładkie ścianki bez zarysowań i zanieczyszczeń szt. 25 000 2. Nakłuwacz automatyczny - głębokość nakłucia 2,4 mm szt. 47 400 3. Nakłuwacz automatyczny - głębokość nakłucia 1,8 mm szt. 3 600.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 38.00.00.00-5.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** PROBÓWKI, PIPETY, EZY.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1 Bagietka laboratoryjna z polipropylenu pełna dł. 125 mm., średnica 4 mm. szt. 1 000 2 Ezy bakteriologiczne jednorazowe jałowe, o poj. 1 ul szt. 1 500 3 Ezy bakteriologiczne jednorazowe jałowe, o poj. 10 ul szt. 1 500 4 Pipety pasterowskie jednorazowe jałowe o poj. 1 ml, długość 145 ÷ 150 mm, podziałka 0,25 ml szt. 3 000 5 Pipety pasterowskie jednorazowe nie jałowe o poj. 1 ml, długość 145 ÷ 150 mm, podziałka 0,25 ml szt. 15 000 6 Końcówka do pipet o poj. do 200 ul typ Eppendorf szt. 35 000 7 Końcówka do pipet o poj. do 1000 ul typ Eppendorf szt. 80 000 8 Probówka do koagulologii z przekłuwany korkiem na 1,8 ÷ 2 ml z 0,2 ml 3,2 % cytrynianu sodu ze znacznikiem szt. 1 500 9 Probówka do koagulologii z przekłuwany korkiem zawierająca 0,3 ml 3,2 % roztworu dwuwodnego cytrynianu sodu, wyraźny znacznik na 2,7 ml krwi szt. 10 000 10 Probówka o poj. 10 ml, stożkowa z PS szt. 60 000 11 Probówka o poj. 10 ÷ 11 ml okrągłodenna z korkiem, pusta, bez znacznika z PS szt. 2 500 12 Probówka o poj. 5 ml ze znacznikiem i granulatem szt. 3 800 13 Probówka z granulatem i przspieszczem do szybkiego wykrzepiania krwi z polipropylenu o poj. 10 ÷ 11 ml krwi, przejrzystość bardzo dobra, wymiary 16 x 100 szt. 60 000 14 Probówka z polistyrenu okrągłodenna poj. 10 ÷ 11 ml, przejrzystość bardzo dobra szt. 30 000 15 Probówka z rozpylonym roztworem EDTA - 2 K, wyraźny znacznik na 1 ml krwi z przekłuwany korkiem wysokość próbki 75 mm (do aparatu Cell - Dyn Ruby) szt. 50 000 16 Zestaw do OB. na 0,8 ÷ 1 ml krwi rurka jednorazowego użytku z podziałką 0 - 180 mm i uszczelką mocującą rurkę w próbce, wyraźny znacznik na 1,0 ml krwi szt. 25 000 17 Probówka plastikowa sterylna z korkiem o pojemności 10 ÷ 11 ml do pobierania płynu mózgoworzeniowego szt. 100 Zamawiający dopuszcza: w poz. 4 pipety jałowe pakowane pojedynczo lub maksymalnie do 5 szt., w poz. 2 i 3 ezy jałowe pakowane pojedynczo lub maksymalnie do 10 szt..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 38.43.70.00-7, 38.43.71.10-1, 33.19.25.00-7.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

#### **CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: PŁYTY DO OZNACZEŃ GRUP KRWI.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Płyty do oznaczeń grup krwi jednorazowe na 8 otworów w poziomie szt. 2 500.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 38.00.00.00-5.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

#### **CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: PROBÓWKA PARAZYTOLOGICZNA.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Probówka MINI do badań parazytologicznych szt. 500 Wymagania dotyczące produktu z poz. 1: 1) Zestawy 1x użytku bez konieczności mycia, 2) Probówki gotowe do użycia, 3) Probówki zawierają; utrwalacz- formalinę i triton jako surfaktant w ilości nie większej niż 2,5 ml 4) Obecne trójwymiarowe filtry umożliwiające łatwą separację jaj, larw, cyst i oocyst pasożytów, 5) Duża klarowność preparatów, 6) Mała objętość próbki, 7)

Zestaw zawiera octan etylu, 8) Probówki kompatybilne z automatyczną stacją roboczą tego samego producenta..

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.25.00-7.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

#### **CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA: SZKŁO LABORATORYJNE.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Cylinder miarowy szklany o poj. 100 ml szt. 20 2. Cylinder miarowy szklany o poj. 500 ml szt. 2 3. Płytki Petriego - dolna płytką Ø 5 ÷ 6 cm szt. 100 4. Płytki Petriego - dolna płytką Ø 7 ÷ 7,5 cm szt. 100 5. Płytki Petriego - dolna płytką Ø10 cm szt. 100 6. Kolba miarowa poj. 250 ml szt. 2 7. Kolba miarowa poj. 500 ml szt. 10 8. Probówki szklane wys. 15,5 cm Ø 1,2 cm (dopuszczone szkło borokrzemowe wytrzymałość do 200 st.cel.) szt. 50 9. Probówki szklane o poj. 4 ml ( 12 x 75 ) okrągłodenne szt. 50 000 10. Szkiełka podstawowe cięte ( a 50 szt.) op. 800 11. Szkiełka podstawowe z matowym polem ( a 50 szt ) op. 150 12. Szkiełka nakrywkowe 24 x 24 ( a 100 szt) op. 400 13. Zlewki szklane o poj. 250 ml szt. 40 14. Zlewki szklane o poj. 100 ml szt. 10.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 14.82.00.00-5.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

#### **CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA: KAPILARY DO GAZOMETRII.**

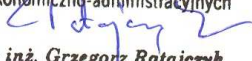
- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Kapilary do gazometrii o poj. 130 ul z heparyną sodową szt. 15 000.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 38.00.00.00-5.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

#### **CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA: PŁYTKI PETRIEGO.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Płytki Petriego jednorazowego użytku sterylne Ø 60 mm szt. 950 2. Płytki Petriego jednorazowego użytku sterylne Ø 80 mm szt. 950.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 38.00.00.00-5.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

#### **CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA: PROBÓWKI Z PŁYNEM DO LICZENIA RETIKULOCYTÓW.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Probówki z płynem do liczenia retikulocytów na 100 mikrolitra krwi szt. 500.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.25.00-7.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

Z-ca dyrektora SPZOZ w Krotoszynie  
ds. ekonomiczno-administracyjnych  
  
mgr inż. Grzegorz Ratajczyk