

Krotoszyn: Dostawa bielizny dziecięcej, pościelowej, odzieży szpitalnej oraz serwet operacyjnych dla SPZOZ w Krotoszynie.
Numer ogłoszenia: 121168 - 2012; data zamieszczenia: 17.04.2012
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

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 bielizny dziecięcej, pościelowej, odzieży szpitalnej oraz serwet operacyjnych dla SPZOZ w Krotoszynie..

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Dostawa bielizny dziecięcej, pościelowej, odzieży szpitalnej oraz serwet operacyjnych dla SPZOZ w Krotoszynie - pakiet nr 1-5 o wartości poniżej 200 tys. euro..

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

- **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających**
- Dostawa bielizny dziecięcej, pościelowej, odzieży szpitalnej oraz serwet operacyjnych, maksymalnie 20% zamówienia podstawowego.

II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 39.51.20.00-4, 18.41.10.00-3, 18.31.80.00-1, 18.11.00.00-3.

II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 5.

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: nie dotyczy

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
 - 1)Karta parametrów technicznych tkaniny wystawiona przez producenta (dotyczy Pakietu nr 2, 3, 4, 5). 2)Certyfikat zgodności z polską normą na tkaninę: PN - P 84525:1998 lub równoważną. (dotyczy Pakietu nr 5). 3)Certyfikat Öko - Tex. (dotyczy Pakietu nr 5).
 - 4)Badania wyrobów na poziom pylenia wykonane przez notyfikowane laboratorium. (dotyczy Pakietu nr 5). 5)Wpis lub zgłoszenie do rejestru produktów leczniczych, wyrobów medycznych i produktów biobójczych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz.U. z 2010 r. , nr 107, poz. 679). (dotyczy Pakietu nr 5). 6)Deklaracja WE. (dotyczy Pakietu nr 5).

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 6 i 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 . 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 (oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza).

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: 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. W przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT na przedmiot niniejszego zamówienia, jej zmiana następuje z mocy prawa. § 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: -nazwy produktu przy zachowaniu jego parametrów , -sposobu konfekcjonowania, -liczby opakowań , -wprowadzenia do sprzedaży przez wykonawcę produktu zmodyfikowanego / udoskonalonego, - przedłużenia terminu realizacji umowy do czasu wykorzystania przedmiotu umowy, do wartości nie większej niż całkowita wartość umowy. 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

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:

26.04.2012 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: Pakiet nr 1 - bielizna dziecięca.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Pielucha z tetry 80 x 80, temp. prania 95 st.C, gr. 135g/m² (+/- 5%). Odporność materiału i nici na środki dezynfekcyjno-piorące stosowane w szpitalnictwie. szt. 2 000.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 18.41.10.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Pakiet nr 2 - bielizna dziecięca.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Kaftanik bawełniany kolorowy, rozmiar 62, zap. z przodu, temp. prania 60 st.C. Odporność materiału i nici na środki dezynfekcyjno-piorące stosowane w szpitalnictwie. szt. 350 Wymogi: *wykucz tkaniny do 5 % po 5 praniach, *guziki odporne na maglowanie przy temp. 200°C, Wymagane dokumenty należy dołączyć do oferty: 1.Karta parametrów technicznych tkaniny wystawiona przez producenta..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 18.41.10.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Pakiet nr 3 - bielizna pościelowa.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Prześcieradło kolorowe 0,90m x 1,50m, wzór dziecięcy, gr. 150g/m² (+/- 5 %), temp. prania 60 st.C. Odporność materiału i nici na środki dezynfekcyjno-piorące stosowane w szpitalnictwie. szt. 100 2. Prześcieradło kolorowe 1,60m x 2,00m, wzór dziecięcy, gr. 150/m² (+/- 5 %), temp. prania 60 st.C. Odporność materiału i nici na środki dezynfekcyjno-piorące stosowane w szpitalnictwie. szt. 20 3. Prześcieradło białe 1,40m x 2,30m, gr.175g/m² (+/- 5 %), temp. prania 95 st.C, odporność materiału i nici na środki dezynfekcyjno-piorące stosowane w szpitalnictwie szt. 300 4. Powłoka biała 1,60m x 2,10m, gr. 175g/m² (+/- 5%), temp. prania 95 st.C, bez zapięć, na zakładkę 25 cm. Odporność materiału i nici na środki dezynfekcyjno-piorące stosowane w szpitalnictwie. szt. 700 5. Powłoka kolorowa 1,60mx2,00m, wzór dziecięcy, gr. 150g/m² (+/- 5 %), temp. prania 60 st.C, bez zapięć, na zakładkę 25 cm. Odporność materiału i nici na środki dezynfekcyjno-piorące stosowane w szpitalnictwie. szt. 20 6. Powłoczka kolorowa 0,80mx0,80m, wzór dziecięcy, gr. 150g/m² (+/- 5 %), temp. prania 60 st.C, bez zapięć, na zakładkę 25 cm. Odporność materiału i nici na środki dezynfekcyjno-

piorące stosowane w szpitalnictwie. szt. 20 7. Powłoczka biała 0,80mx0,80m, gr. 175g/m² (+/- 5 %), temp. prania 95 st.C, bez zapięć, na zakładkę 25 cm. Odporność materiału i nici na środki dezynfekcyjno-piorące stosowane w szpitalnictwie. szt. 50 8. Powłoczka kolorowa 0,92mx0,78m, wzór dziecięcy, gr. 150g/m² (+/- 5%), temp. prania 60 st.C, bez zapięć, na zakładkę 25 cm. Odporność materiału i nici na środki dezynfekcyjno-piorące stosowane w szpitalnictwie. szt. 100 9. Podkład biały 1,00mx1,50m, gr. 175g/m² (+/- 5%), temp. prania 95 st.C. Odporność materiału i nici na środki dezynfekcyjno-piorące stosowane w szpitalnictwie. szt. 400 Wymogi: - wykurcz tkaniny do 5 % po 5 praniach, Wymagane dokumenty należy dołączyć do oferty: 1.Karta parametrów technicznych tkaniny wystawiona przez producenta..

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 39.51.20.00-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: Pakiet nr 4 - odzież szpitalna.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1 Koszula nocna damska, bawełna :100%, temp. prania 95 st.C . Odporność materiału i nici na środki dezynfekcyjno-piorące stosowane w szpitalnictwie. szt. 20 2 Piżama dziecięca,bawełna:100%,rozmiar 160-170 cm, bluza zapinana na guziki,temp. prania 60 st.C. Odporność materiału i nici na środki dezynfekcyjno-piorące stosowane w szpitalnictwie. szt. 10 3 Piżama damska, bawełna:100%, bluza zapinana na guziki, temp. prania 60 st.C. Odporność materiału i nici na środki dezynfekcyjno-piorące stosowane w szpitalnictwie. szt. 30 4 Piżama męska, bawełna:100%, bluza zapinana na guziki, temp. prania 60 st.C. Odporność materiału i nici na środki dezynfekcyjno-piorące stosowane w szpitalnictwie. szt. 30 Wymogi: *wykurcz tkaniny do 5 % po 5 praniach, *guziki odporne na maglowanie przy temp. 200°C, *rozmiar według wyboru Zamawiającego, Wymagane dokumenty należy dołączyć do oferty: 1.Karta parametrów technicznych tkaniny wystawiona przez producenta..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 18.31.80.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA: Pakiet nr 5 - serwety operacyjne.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Serweta operacyjna zielona o wymiarach 0,40m x 0,40m, z otworem okrągłym o średnicy 15 cm. szt. 150 2. Serweta operacyjna zielona o wymiarach 0,40m x 0,40m. szt. 200 3. Serweta operacyjna zielona o wymiarach 0,60m x 0,60m. szt. 200 4. Serweta operacyjna zielona o wymiarach

0,80m x 0,80m. szt. 240 5. Serweta operacyjna zielona o wymiarach 0,80m x 0,80m, z otworem okrągłym o średnicy 12 cm. szt. 20 6. Serweta operacyjna zielona o wymiarach 1,00m x 1,00m. szt. 300 7. Serweta operacyjna zielona o wymiarach 0,85m x 1,50m. szt. 200 8. Serweta operacyjna zielona o wymiarach 1,40m x 2,10m. szt. 300 9. Koszula operacyjna, biała, dł. 1,30m. szt. 100 Wymogi: *skład tkaniny: bawełna 100 %, *gramatura: 160g/m² ± 8 *gęstość: 300± 6 po osnowie, 225± 7 po wątku, *wykucz tkaniny do 5 % po 5 praniach, *sterylizacja każdą metodą, *odporność tkaniny na odbarwienia, *temperatura prania 95°C, *poziom pylenia tkaniny nie może przekraczać wskaźnika 4.1 w porównaniu do przepisów normy EN 13795. *nici i tkanina odporna na środki dezynfekcyjne stosowane w szpitalnictwie. Wymagane dokumenty należy dołączyć do oferty: 1.Karta parametrów technicznych tkaniny wystawiona przez producenta. 2. Certyfikat zgodności z polską normą na tkaninę PN - P 84525:1998 lub równoważną. 3. Certyfikat Öko - Tex. 4. Badania wyrobów na poziom pylenia wykonane przez notyfikowane laboratorium. 5. Wpis lub zgłoszenie do rejestru produktów leczniczych, wyrobów medycznych i produktów biobójczych. 6. Deklaracja WE..

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 18.11.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.