

**Krotoszyn: Dostawa jednorazowego sprzętu medycznego  
ogólnego zastosowania II dla SPZOZ w Krotoszynie.  
Numer ogłoszenia: 294362 - 2012; data zamieszczenia: 09.08.2012  
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](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 jednorazowego sprzętu medycznego ogólnego zastosowania II dla SPZOZ w Krotoszynie..

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

II.1.3) **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa jednorazowego sprzętu medycznego ogólnego zastosowania II dla SPZOZ w Krotoszynie - pakiet 1- 2 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 jednorazowego sprzętu medycznego ogólnego zastosowania II dla SPZOZ w Krotoszynie pakiet nr 1 - 2 , maksymalnie 20 % zamówienia podstawowego.

II.1.5) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.14.20-0, 33.14.12.20-8.

II.1.6) **Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 2.

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:**

- próbki, opisy lub fotografie
- inne dokumenty  
Pakiet nr 1 - sprawozdanie z badania produktów potwierdzające parametry oferowanych rękawic wystawione przez producenta.

### **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 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.spoz.krotoszyn.pl](http://www.bip.spoz.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 na 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.2.2) 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 PROJEKT 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 : - ustawową zmianę stawek podatku VAT. 3. W przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT na przedmiot niniejszego zamówienia, jej zmiana następuje z mocy prawa. § 13 PROJEKT UMOWY 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 - 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 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:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Młyńska 2 63-700 Krotoszyn Pokój nr 20..

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 20.08.2012 godzina 10:00, miejsce: Miejsce: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Młyńska 2 63-700 Krotoszyn Sekretariat 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 - rękawiczki.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1 Rękawiczka diagnostyczna lateksowa lekko pudrowana o zawartości protein poniżej 70 ug/g, mankiet

rolowany, uniwersalna pasująca na lewą i prawą dłoń, poziom AOL-1,5 . Rozmiar XS, S, M, L, XL. (1 op a 100 szt.) op. 12 000 2 Rękawiczka diagnostyczna winilowa bezpudrowa, powierzchnia rękawiczki gładka, mankiet rolowany, uniwersalna pasująca na lewą i prawą dłoń, poziom AOL-1,5. Wytrzymałość na rozciąganie przed i po starzeniu min. 3,6N. Rozmiar S, M, L. (1 op a 100 szt.) op. 3 500 3 Rękawiczka diagnostyczna sterylna lateksowa pudrowana, mankiet rolowany, o zawartości protein poniżej 70 ug/g , gładka na całej powierzchni dłoni lub mikroteksturowana, poziom AOL-1,0, uniwersalna pasująca na lewą i prawą dłoń, pakowane parami . Rozmiar S, M, L. par 1 000 4 Rękawiczka chirurgiczna sterylna lateksowa ortopedyczna, kolor brązowy, bezpudrowa, chlorowana i silikonowana obustronnie, pokryta warstwą poliuretanu od wewnątrz, lekko teksturowana na całej powierzchni dłoni , mankiet rolowany, zawartość protein poniżej 30 ug/g, poziom AOL-1,0, grubość na środkowym palcu na pojedynczej ściance min. 0,33 mm. par 3 500 5 Rękawiczka chirurgiczna sterylna lateksowa, lekko pudrowana, lekko teksturowana na całej powierzchni dłoni, mankiet rolowany lub prosty, zawartość protein poniżej 70 ug/g, poziom AOL- 1,0 grubość na środkowym palcu min 0,20 mm. Mankiet rękawiczki w opakowaniu wywinęty, rękawiczka niezłożona. Nie dopuszcza się rękawic bezpudrowych. par 31 000 6 Rękawiczka chirurgiczna sterylna lateksowa, bezpudrowana, lekko teksturowana na całej powierzchni dłoni, mankiet rolowany, zawartość protein poniżej 30 ug/g, poziom AOL- 1,0 grubość na środkowym palcu 0,23 - 0,25 mm. Powierzchnia rękawiczki chlorowana i pokryta obustronnie silikonem. Mankiet rękawiczki wywinęty w opakowaniu, rękawiczka niezłożona. Opakowanie zewnętrzne foliowane, zapewniające szczelność do momentu otwarcia.. par 2 500 7 Rękawiczka diagnostyczna bezpudrowa, syntetyczna z nawilżającą wewnętrzną warstwą aloesową, kolor zielony, mankiet rolowany, AQL - 1,5, opak. Rozmiar S, M, L (1 op a 100 szt.) op. 30 8 Rękawiczka diagnostyczna nitylowa, kolor niebieski, AQL - 1,5, lekko teksturowana na całej powierzchni dłoni lub z teksturą na końcach palców, grubość ścianki na palcu w przedziale 0,08 - 0,12 mm, opak. 100 szt. op. 2 000 9 Rękawiczka diagnostyczna lateksowa bezpudrowa, kolor ciemnoniebieski, mankiet rolowany, poziom protein maksymalnie 40 µg/g, długość rękawiczki min. 295 mm, grubość na środkowym palcu min 0,33 mm ( na pojedynczej ściance), AQL - 1,5, opak. 50 szt. op. 10 10 Rękawiczka chirurgiczna syntetyczna wykonana z neoprenu, kolor zielony lub jasnobrązowy, z wewnętrzną warstwą pokrytą poliuretanem, chlorowana i silikonowana, mankiet rolowany, mikroteksturowana na całej powierzchni dłoni, AQL-1,0 par 400 11 Rękawiczki foliowe op. a 100 szt. op. 30 Zamawiający wymaga: dostarczenia sprawozdania z badania produktów potwierdzającego parametry oferowanych rękawic wystawione przez producenta. Zamawiający dopuszcza: poz. 1 zamawiający dopuszcza opakowania w rozmiarze XL pakowane po 90 szt. z jednoczesnym przeliczeniem

ilości opakowań do dwóch miejsc po przecinku oraz podanie ceny za opakowanie 90 szt. poz. 3 Zamawiający dopuszcza rękawice bezpudrowe. poz. 6 rękawice o mankiecie prostym z taśmą adhezyjną, oraz zamawiający dopuszcza rękawice o mankiecie prostym, o grubości na palcu 0,21 mm i w opakowaniu podwójnym papierowym a pozostałe parametry produktu bez zmian. poz. 7 Zamawiający dopuszcza opakowania w rozmiarach S,M,L pakowane po 50 szt. z jednoczesnym przeliczeniem ilości opakowań do dwóch miejsc po przecinku oraz podanie ceny za opakowanie 50 szt. poz. 8 zamawiający dopuszcza opakowania pakowane po 200 szt. z jednoczesnym przeliczeniem ilości opakowań do dwóch miejsc po przecinku oraz podanie ceny za opakowanie 200 szt; oraz zamawiający dopuszcza opakowania pakowane po 150 szt. z jednoczesnym przeliczeniem ilości opakowań do dwóch miejsc po przecinku oraz podanie ceny za opakowanie 150 szt poz. 9 długość rękawiczki dla rozmiaru S, XS 292 mm, dla rozmiaru M, L, XL min 295 mm, spełniające pozostałe wymagania SIWZ oraz zamawiający dopuszcza opakowania pakowane po 30 par z jednoczesnym przeliczeniem ilości opakowań do dwóch miejsc po przecinku oraz podanie ceny za opakowanie 30 par. . poz. 10 rękawice o mankiecie prostym z taśmą adhezyjną, syntetyczne, chlorowane z wewnętrzną warstwą polimerową koloru brązowego. UWAGA ! 1. Brak wypełnienia kolumny Numer katalogowy i Nazwa handlowa i producent, kraj wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: nie stosuje. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego..

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.14.20-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Pakiet nr 2 - igły motylek, venflony.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Igła motylek 0,5 x 19 - 20mm ; 0,6 x 19 mm; 0,7 x 19 mm; 0,8 x 19 mm; 1,1 x 19 mm zakończona drenem typ Luer - Lock, lub typu Luer kompatybilnym z Luer-Lock szt. 11 000 2. Igła jednorazowa do Peanów 0,25 x 8 mm lub 0,3 x 8 mm szt. 1 000 3. Korek Luer - Lok szt. 40 000 4. Kaniuła tętnicza z zaworem odcinającym 20 G dł. 45 mm szt. 50 5. Kaniuła dziecięca wykonana z PTFE (podwójnie czyszczonego teflonu), powinna posiadać zdejmowany uchwyt ułatwiający wprowadzanie do naczynia, oraz ma charakteryzować się max. przepływem 13 ml/min.dopuszcza się podanie kaniul w rozmiarach określonych w międzynarodowych jednostkach Gearge, przy równoczesnym zachowaniu standardowej kolorystyki i numeracji

polskiej. Pakowane w sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości. Rozmiary 0,6-0,7 (24G-26G) szt. 2 500 6. Kaniula venflon- Kaniula ma posiadać 6 pasków radiacyjnych. Pakowane w sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości. Kaniule powinny posiadać rodzaj sterylizacji, rozmiar, numer serii, natomiast na opakowaniu zbiorczym wartość przepływu, z jakiego materiału wykonana jest kaniula oraz długość kaniuli. Powierzchnia kaniuli powinna być idealnie gładka oraz musi być wykonana z poliuretanu i posiadać samozatraskowy port boczny (samozamykający się korek portu bocznego). Rozmiary - 22G, 20G, 18G, 17G, 16G, 14 G szt. 38 000 7. Kaniula venflon- Kaniula ma posiadać min. 4 paski radiacyjne, pakowane w opakowanie typu bezpiecznego, gdzie część papierowa poprzez swą wielowarstwową strukturę nie ulega rozerwaniu, a tym samym zabezpiecza przed niezamierzoną utratą jałowości w trakcie użytkowania, przechowywania i transportu. Kaniule powinny posiadać rodzaj sterylizacji, rozmiar, numer serii, natomiast na opakowaniu zbiorczym wartość przepływu, z jakiego materiału wykonana jest kaniula oraz długość kaniuli. Powierzchnia kaniuli powinna być idealnie gładka i musi posiadać samozatraskowy port boczny (samozamykający się korek portu bocznego), może być wykonana z poliuretanu. Rozmiary - 24G szt. 600 8. Zamknięty system dostępu naczyniowego, bezigłowy do wielokrotnej aktywacji, bez mechanicznych części wewnętrznych w technologii podzielnej membrany silikonowej osadzonej na przezroczystym plastikowym konektorze z końcówką LUER, z prostym torem przepływu. szt. 50 Zamawiający wymaga: Aby asortyment ze wszystkich pozycji był sterylny, pakowany pojedynczo poz. 4 zamawiający wymaga, aby kaniule wyposażone były w kulowo suwakowy zawór odcinający, eliminujący ryzyko powstania zatoru powietrznego oraz zapobiegający niebezpieczeństwu wynikającemu z ekspozycji personelu szpitalnego na kontakt z krwią poz. 4 - 7 zamawiający nie wymaga, aby kaniule pochodziły od jednego producenta, natomiast wymaga, aby w danej pozycji wszystkie kaniule pochodziły od jednego producenta Zamawiający dopuszcza: poz. 3 dopuszcza korki luer lock, które posiadają trzpień zamykający światło kaniul położony poniżej własnej krawędzi. UWAGA ! 1. Brak wypełnienia kolumny Numer katalogowy i Nazwa handlowa i producent, kraj wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: nie stosuje. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego..

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.12.20-8.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie:

- 1. Cena - 85
- 2. jakość - 15