

Krotoszyn: Dostawa odzieży operacyjnej i serwet operacyjnych dla SPZOZ w Krotoszynie

Numer ogłoszenia: 144562 - 2013; data zamieszczenia: 12.04.2013

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 odzieży operacyjnej i serwet operacyjnych dla SPZOZ w Krotoszynie.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Dostawa odzieży operacyjnej i serwet operacyjnych dla SPZOZ w Krotoszynie - pakiet 1 - 2 poniżej 200 tys. Euro.

II.1.5) przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:

- **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających**
- Dostawa odzieży operacyjnej i serwet operacyjnych , maksymalnie 20 % wartości zamówienia podstawowego.

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.19.90.00-1, 18.11.00.00-3.

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 2.

II.1.8) 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

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.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.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 na tkaninę. 4. Wpis lub zgłoszenie do rejestru produktów leczniczych, wyrobów medycznych i produktów biobójczych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych. 5. Deklaracja WE. 6. Badania wyrobów na poziom pylenia i czystości cząstek stałych, wykonane na próbkach pobranych z wyrobów gotowych przez notyfikowane laboratorium.

III.6) INNE DOKUMENTY

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

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

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.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

§ 6 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 : - ustawową zmianę stawek podatku VAT. 3. W przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT na przedmiot niniejszego zamówienia, jej zmiana następuje z mocy prawa. § 13 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: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Młyńska 2 63-700 Krotoszyn Pokój nr 20 ul. Młyńska 2.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 22.04.2013 godzina 09:00, miejsce: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Młyńska 2 63-700 Krotoszyn Sekretariat ul. Młyńska 2.

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 - serwety operacyjne.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Serweta operacyjna zielona o wymiarach 140 cm x 210 cm szt. 220 2. Serweta operacyjna zielona o wymiarach 100 cm x 100 cm. szt. 200 3. Serweta operacyjna zielona o wymiarach 85 cm x 150 cm. szt. 220 4. Serweta operacyjna zielona o wymiarach 80 cm x 80 cm szt. 220 5. Serweta operacyjna zielona o wymiarach 60 cm x 60 cm szt. 100 6. Serweta operacyjna zielona o wymiarach 40 cm x 40 cm szt. 100 7. Koszuła operacyjna, biała dł. 130 cm, szer. 70 cm szt. 100

Wymogi: skład tkaniny: bawełna 100 %, gramatura: 160g/m2 gęstość: 300 po osnowie, 225 po wątku, wykurcz tkaniny do 5 % po 5 praniach, sterylizacja każdą metodą, odporność tkaniny na odbarwienia, temperatura prania 95°C, nici i tkanina odporna na środki dezynfekcyjne stosowane w szpitalnictwie. Badania wyrobów na poziom pylenia wykonane przez notyfikowane laboratorium nie może przekroczyć 4 + 5% log 10 i czystości cząstek stałych oraz odporność na przenikanie drobnoustrojów na mokro nie może być mniejszy 2,8 log 10 , wykonane na próbkach pobranych z wyrobów gotowych przez notyfikowane laboratorium. 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 na tkaninę. 4. Wpis lub zgłoszenie do rejestru produktów leczniczych, wyrobów medycznych i produktów biobójczych. 5. Deklaracja WE. 6. Badania wyrobów na poziom pylenia i czystości cząstek stałych, wykonane na próbkach pobranych z wyrobów gotowych przez notyfikowane laboratorium. UWAGA! Brak wypełnienia kolumny Producent oraz Nazwa i gramatura tkaniny 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):** 18.11.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

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

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1 Fartuch operacyjny, dł. za kolana, przód fartucha podwójny od szyji do kolan, rękawy fartucha podwójne od przedramienia do ściągacza, rękaw długi zakończony ściągaczem, fartuch wiązany z tyłu, zakładany w kopertę, Odporność materiału i nici na środki dezynfekcyjno-piorące stosowane w szpitalnictwie. szt. 180 2 Ubranie operacyjne damskie zielone, BLUZA: wycięcie okrągłe lub w kształcie litery V wkładana przez głowę, rękaw krótki bez mankietu, 2 kieszenie boczne, jedna kieszeń po lewej stronie na wysokości klatki piersiowej. SPODNIE: proste, bez kieszeni, w całym obwodzie pasa wciągnięta guma . Odporność materiału i nici na środki dezynfekcyjno - piorące stosowane w szpitalnictwie, szt. 115 3 Ubranie operacyjne męskie zielone, BLUZA: Wycięcie w kształcie litery V, wkładana przez głowę, rękaw krótki bez mankietu, 2 kieszenie boczne, jedna kieszeń po lewej stronie na wysokości klatki piersiowej. SPODNIE: proste, bez

kieszoni, w całym obwodzie pasa wciągnięta guma . Odporność materiału i nici na środki dezynfekcyjno-piorące stosowane w szpitalnictwie. szt. 115 Wymogi: Tkanina bawełna 100 % Gramatura 160g/m2 Gęstość po osnowie 300 Gęstość po wątku 225 Pylenie 4 + 5 % Temperatura prania 95 °C Wykurcz tkaniny do 5 % po 5 praniach, Sterylizacja sucha i mokra 131 °C Barwiono kadziowo nie zmienia koloru Rozmiar według wyboru Zamawiającego, Suszenie w temperaturze 150 stopni Ubrania i fartuchy wykonane szwem krytym Miejsca szczególnie narażone na rozdarcia wzmocnione ryglami Nieścieralne wszywki rozmiarowe Oznakowanie CE oraz wszywką firmową Fartuchy - przy szyji wiązane na troki, poły zachodzące na siebie i wiązane w pasie Badania wyrobów na poziom pylenia wykonane przez notyfikowane laboratatorium nie może przekroczyć 4 + 5% log 10 i czystości cząstek stałych oraz odporność na przenikanie drobnoustrojów na mokro nie może być mniejszy 2,8 log 10 , wykonane na próbkach pobranych z wyrobów gotowych przez notyfikowane laboratorium. 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 na tkaninę. 4. Wpis lub zgłoszenie do rejestru produktów leczniczych, wyrobów medycznych i produktów biobójczych. 5. Deklaracja WE. 6. Badania wyrobów na poziom pylenia i czystości cząstek stałych, wykonane na próbkach pobranych z wyrobów gotowych przez notyfikowane laboratorium. UWAGA! Brak wypełnienia kolumny Producent oraz Nazwa i gramatura tkaniny 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):** 33.19.90.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.