

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnia Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:  
[www.bip.spzoz.krotoszyn.pl](http://www.bip.spzoz.krotoszyn.pl)

---

## **Krotoszyn: Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego specjalistycznego dla SPZOZ w Krotoszynie.**

**Numer ogłoszenia: 200684 - 2014; data zamieszczenia: 13.06.2014**

### **OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** nieobowiązkowe

**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 sprzętu medycznego jednorazowego specjalistycznego dla SPZOZ w Krotoszynie..

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

II.1.4) **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego specjalistycznego - PAKIET 1-4..

II.1.5) **przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:**

- **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających**
- Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego specjalistycznego, maksymalnie 20% zamówienia podstawowego.

II.1.6) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.14.11-4, 33.14.10.00-0, 33.14.12.00-2, 33.14.16.40-8.

II.1.7) **Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 4.

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.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

### **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:**

- próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają zostać dostarczone, których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego;

### **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.spoz.krotoszyn.pl](http://www.bip.spoz.krotoszyn.pl) . 3. W przypadku podpisania oferty oraz oświadczenia 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 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 : - ustawową zmianę stawek podatku VAT. 3. W przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT na przedmiot niniejszego zamówienia, jej zmiana następuje z mocy prawa, bez konieczności podpisywania oddzielnego aneksu do umowy. § 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, - 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, maksymalnie 12 miesięcy. 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:** 27.06.2014 godzina 09:00, miejsce: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Młyńska 2 63-700 Krotoszyn Sekretariat..

**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 1 - ostrza chirurgiczne.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1 Ostrza wymienne , ze stali nierdzewnej, rysunek ostrza na opakowaniu w skali 1:1 , roz 10 - 24 ( 1 op. a 100 szt.) op. 210 Zamawiający wymaga; aby na każdym ostrzu była wygrawerowana nazwa producenta oraz rozmiar, dostarczenia próbek z trzech dowolnych roz. po 3 szt. oraz jednego pustego opakowania z jednego z nadesłanych rozmiarów ostrzy. Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy- i -Nazwa handlowa i producent- 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):** 33.14.14.11-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Pakiet nr 2 - jednorazowy sprzęt ginekologiczny.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1 Wziernik ginekologiczny - mały sterylne jednorazowy typ CUSCO szerokość łyżki 1,8 - 2,1 cm (szerokość łyżki mierzona po zewnętrznej stronie krawędzi dolnej łyżki) szt. 400 2 Wziernik ginekologiczny - średni sterylne jednorazowy typ

CUSCO roz. S szt. 3 000 3 Wziernik ginekologiczny - średni sterylny jednorazowy typ CUSCO roz. M szt. 4 000 4 Wziernik ginekologiczny - duży sterylny jednorazowy typ CUSCO roz. L 400 5 Pinceta jednorazowego użytku plastikowa dł. 20 - 25 cm pakowana pojedynczo, sterylna. szt. 200 6 Utrwalacz cytologiczny 150 ml szt. 20 7 Szczoteczka do wymazów cytologicznych typu CERVEX BRUSH COMBI, pakowana pojedynczo, sterylna do wymazów cytologicznych. szt. 300 8 Szczoteczka do wymazów cytologicznych typu CERVEX BRUSH, pakowana pojedynczo, sterylna do wymazów cytologicznych. szt. 2 800 9. Paski pH - do badania pH pochwy w zakresie pH 0-14. (op. a 100 pasków) op. 6 Zamawiający wymaga: aby wzierniki ginekologiczne posiadały oświadczenie producenta o braku ftalanów w swoim składzie chemicznym. Wymagane oświadczenie należy dołączyć do oferty. Zamawiający w poz. 8 Szczoteczka do wymazów () ma na myśli szczoteczki umożliwiające pobranie w rozmazie jednocześnie komórek z szyjki macicy, kanału szyjki i strefy transformacji, które to szczoteczki według rekomendacji Ministerstwa Zdrowia zalecane są w programie profilaktyki raka szyjki macicy. Zamawiający w poz. 8 Szczoteczka do wymazów () wymaga szczoteczek do pobierania wymazów cytologicznych zgodnych z zaleceniami Ogólnopolskiego Programu Profilaktyki Raka Szyjki Macicy. Zamawiający w poz.7 i 8 Szczoteczka do wymazów () nie żąda dołączenia do oferty wymaganych przez Ministerstwo Zdrowia, Narodowy Fundusz Zdrowia i Polskie Towarzystwo Ginekologiczne wykazu badań klinicznych oraz rekomendacji instytucji i towarzystw specjalistycznych dla szczoteczek do wymazów cytologicznych, Zamawiający chcąc prowadzić badania cytologiczne w ramach Ogólnopolskiego Programu Profilaktyki Raka Szyjki Macicy zgodnie z oficjalnym stanowiskiem jego Organizatorów (Ministerstwo Zdrowia / Centralny Ośrodek Koordynujący) zaprezentowanym m.in. w opisie tego programu złożonym do Europejskiego Stowarzyszenia Raka Szyjki Macicy i zastosować się do Dyrektywy Europejskiej, wymaga szczoteczek cytologicznych wymienionych w tej Dyrektywie. Zamawiający wymaga aby wzierniki były jednego producenta i pakowane pojedynczo , oraz żąda dołączenia do oferty 2 szt. asortymentu z poz. 1, 7 i 8. Zamawiający dopuszcza aby wzierniki ginekologiczne były w opakowaniu typu: folia-papier. Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy- i -Nazwa handlowa i producent- 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):** 33.14.10.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** Pakiet nr 3 - Urologia.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1 Cewnik Foley pediatryczny silikonowany,znakowany kolorem ch 6 - ch 10 szt. 60 2 Cewnik Foley obustronnie silikonowany, balon 5-10 lub 5-15 ml, znakowany kolorem, opakowanie podwójne sterylne ch 12, ch 14, ch 16 szt. 1 000 3 Cewnik Foley obustronnie silikonowany, balon 5-10 lub 15-30 ml, znakowany kolorem, opakowanie

podwójne sterylne ch 18, ch 20, ch 22, ch 24, ch 26 szt. 3 400 4 Cewnik Foley trójdrożny, balon 5-10 lub 5-30 ml, silikonowany, znakowany kolorem, opakowanie podwójne, sterylne ch 20, ch 22, ch 24, ch 26 szt. 20 5 Cewniki dopęcherzowe typ Tiemann ch 8 - 26 szt. 180 6 Cewnik Nelaton ch 8 - 22 szt. 1 100 7 Cewnik Pezzera Ch 26 - 36 Cewnik musi posiadać minimum 2 otwory drenujące zwiększające efektywność drenażu. szt. 10 8 Worek do zbórki moczu, z zastawką antyrefluksową i zaworem spustowym, skalowany poj. 2000 ml ,łącznik schodkowy/stożkowy z zatyczką/nasadką, sterylne oraz dopuszcza się z bezigłowym portem do próbek szt. 12 000 9 Worek do próbek moczu dla dzieci uniwersalny (chłopców i dziewczynek) szt. 1 200 10 Zatyczka do cewników, sterylne, pakowana pojedynczo posiadająca uchwyt motylkowy ( 1op. A 100 szt.) op. 18 11 Cewnik silikonowy zewnętrzny dla mężczyzn 1 - częściowy typu ULTRA FLEX roz.25, 29, 32, 36, 41mm szt. 30 12 Wieszak uniwersalny z tworzywa do worków urologicznych szt. 300 Przez opakowanie podwójne Zamawiający rozumie pakowanie w wewnętrzny worek foliowy oraz zewnętrzne opakowanie folia - papier. Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy- i -Nazwa handlowa i producent- 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):** 33.14.12.00-2.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA:** Pakiet nr 4 - Dreny.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1 Dren Kehra ch 8, ch 10, ch 12, 30 x 13 szt. 35 2 Dren Kehra ch 14, ch 16, ch 18, ch 20, ch 22, ch 24 , 50 x 16 szt. 35 3 Dreny sterylne typ REDON ch 10 - 18 o dł. 700-750 mm. szt. 1 200 4 Łącznik do przerywanego odsysania - sterylne szt. 1 300 5 Zestaw do odsysania pola operacyjnego z końcówką typ Yankauer. Kanka zgięta, perforowana z 4 otworami, wyposażona w przezroczystą, uźebrowaną rączkę. Dren o długości min. 200 cm, średnicy 8 mm, profilowany, antyzagięciowy z uniwersalnymi łącznikami. Zestaw sterylne pakowane podwójnie. szt. 1 500 6 Zestaw do odsysania pola operacyjnego, sterylne, z końcówką typ Pool, kanka zgięta o średnicy zewn. 8/6 mm i długości min.250 mm. Dren łączący o średnicy zewn.6 mm i długości min. 200 cm. Dren profilowany, zabezpieczający przed jego załamaniem. szt. 30 7 Wąż do ssaka /dren łączący do odsysania/ - o długości od 1,5 - 2 m., średnicy wew. 5-8 mm, profilowany, antyzagięciowy z uniwersalnymi łącznikami, sterylne opakowanie podwójne. Wyposażony dodatkowo w męski, prosty łącznik. szt. 1 200 8 Butelka do ssania system próżniowy REDON poj. 150 ml wysokociśnieniowy z drenem. Uniwersalne zakończenia drenów Redona o CH 06-18. szt. 1 200 9 Butelka do ssania system próżniowy REDON poj. 600 ml wysokociśnieniowy z drenem. Uniwersalne zakończenia drenów Redona o CH 06-18. szt. 400 10 Dren do jamy otrzewnej lateks ch. 22 - 24 szt. 30 11 Dren do jamy otrzewnej silikonowany lub silikonowy ch. 20 - 36 szt. 500 12 Cewnik do karmienia niemowląt ch 6 -10 szt. 150 13 Zgłębnik żołądkowy długość

125 cm ze znacznikami głębokości 12 - 22 ch szt. 750 14 Zgłębnik PUR z prowadnicą i wielofunkcyjnym łącznikiem ch 10 - 12/110 cm szt. 60 Zamawiający wymaga : poz.3 drenu Redona pakowanego na wprost. poz. 12 do 14 zaoferowania asortymentu bez ftalanów. Zamawiający dopuszcza : poz.8 wysokociśnieniowe butelki do ssania o poj. 150ml wykonane z nietłukącego się, przezroczystego tworzywa oraz posiadające kolorową, adekwatną do pomiaru skale pomiarową, z drenem. poz. 9 wysokociśnieniowe butelki do ssania o poj. 600 ml wykonane z nietłukącego się, przezroczystego tworzywa oraz mogą posiadać kolorową, adekwatną do pomiaru skale pomiarową, z drenem. poz. 12 cewniki do długoterminowego utrzymania oraz cewniki które mogą posiadać linię kontrastową RTG wzdłuż całej swej długości oraz znaczniki głębokości min. od 5 do 35cm, co ułatwia prawidłową identyfikację ich położenia. Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy- i -Nazwa handlowa i producent- 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):** 33.14.16.40-8.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.