

Sokolka: SPZOZ SZWY / 2011
Numer ogłoszenia: 79109 - 2011; data zamieszczenia: 10.03.2011
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. gen. Wł. Sikorskiego 40, 16-100 Sokółka, woj. podlaskie, tel. (085) 722 04 64, faks (085) 722 04 64.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpitalsokolka.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: SPZOZ SZWY / 2011.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów szewnych tj: szwy chirurgiczne, siatki przepuklinowe, taśmy do operacyjnego leczenia nietrzymania moczu TOT, zszywki do łąkotki itp. wg asortymentu i ilości wyszczególnionych w dodatku nr 2 do SIWZ..

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

II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.11.21-4, 33.14.11.00-1, 33.14.11.22-1.

II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 13.

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.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

- **III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Nie dotyczy.

- **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Nie dotyczy.

- **III.3.3) Potencjał techniczny**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Nie dotyczy.

- **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień (dodatek nr 4.3 do SIWZ).

- **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Nie dotyczy.

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:**
 - oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień
- **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.6) INNE DOKUMENTY

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

1) firmowy, czytelny dokument (katalog) z którego ma jednoznacznie wynikać, iż oferowany asortyment jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia z podaniem strony i numeru pozycji asortymentu potwierdzającej zgodność wymagań Zamawiającego. 2) dokumentów potwierdzających, iż oferowany materiał medyczny może być stosowany w służbie zdrowia zgodnie z Ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r o Wyrobach Medycznych jeśli są wymagane.

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

1.Strony ustalają, że ceny określone w kalkulacji oferty Wykonawcy mogą ulec zmianie w trakcie trwania umowy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy to jest zmian stawki podatku VAT, przy czym wzrost lub obniżka cen będzie następowała o taki sam procent jaki wynika ze zmian niezależnych od Wykonawcy bez procentowego zwiększenia przysługującej mu marży.

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Siedziba zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokółce 16-100 Sokółka ul. Gen. Władysława Sikorskiego 40 parter pok. 128.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 18.03.2011 godzina 10:00, miejsce: Siedziba zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokółce 16-100 Sokółka ul. Gen. Władysława Sikorskiego 40 parter pok. 105 sekretariat..

IV.4.5) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

IV.4.16) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej: Nie dotyczy..

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: Grupa I.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szwy wchłanialne..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.21-4.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Grupa II.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Materiały chirurgiczne do szycia skóry. 33141121-4.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.21-4.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Grupa III.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szwy plecione poliestrowe..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.21-4.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: Grupa IV.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Plecionki syntetyczne wchłanialne..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.21-4.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA: Grupa V.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szwy odbarczające..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.21-4.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA: Grupa VI.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Nici do szycia łąkotki..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.21-4.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 7 NAZWA: Grupa VII.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Taśmy do leczenia wysiłkowego nietrzymania moczu..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.21-4, 33.14.11.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 8 NAZWA: Grupa VIII.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Staplery..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.21-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 9 NAZWA: Grupa IX.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zszywki do łąkotki..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.21-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 10 NAZWA: Grupa X.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** System Plug do metody Rutkowa..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.21-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 11 NAZWA: Grupa XI.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zestaw do leczenia zaburzeń statyki dna miednicy..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.21-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 12 NAZWA: Grupa XII.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Protezy do korekcji cystocele i rectocele..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.21-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 13 NAZWA: Grupa XIII.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szew monofilamentowy, polipropylen, niewchłaniający, syntetyczny..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.21-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

Sporządził:
St. inspektor d/s zamówień publicznych
Andrzej Dowgiert

Zatwierdził:
Dyrektor SPZOZ w Sokółce
Jerzy Kułakowski