

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnia Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:
www.szpitalplock.pl

Płock: DOSTAWA ŚRODKÓW DEZYNFEKCYJNYCH
Numer ogłoszenia: 6969 - 2013; data zamieszczenia: 11.01.2013
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) **NAZWA I ADRES:** Płocki Zakład Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. , ul. Kościuszki 28, 09-402 Płock, woj. mazowieckie, tel. 24 3645100, 3645124, faks 24 3645102, 3645249.

Adres strony internetowej zamawiającego: www.szpitalplock.pl

I. 2) **RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Inny: Spółka prawa hanlowego.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) **Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** DOSTAWA ŚRODKÓW DEZYNFEKCYJNYCH.

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

II.1.3) **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest dostawa środków dezynfekcyjnych z podziałem na 6 pakietów.

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

II.1.5) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.16.00-8.

II.1.6) **Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 6.

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: Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium

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

Warunek ten będzie spełniony przez Wykonawcę, który posiada aktualną koncesję/zezwoleń GIF na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej/składu celnego/składu konsygnacyjnego, a ocena spełnienia tego warunku zostanie dokonana na podstawie dokumentu, o którym mowa w pkt 15. A. 2 (dotyczy Pakietu Nr 1 oraz Pakietu Nr 3)

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:**

- koncesję, zezwolenie lub licencję

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. Aktualnych kart charakterystyki oferowanych produktów - dotyczy wszystkich oferowanych produktów. Zaleca się, aby załączone dokumenty były opisane którego pakietu, pozycji dotyczą. 2. Aktualnych świadectw dopuszczenia do obrotu i stosowania tj.: a) dla produktów kwalifikowanych jako wyrób medyczny - deklaracje zgodności dla wszystkich klas lub Certyfikat CE dla klas I sterylnej lub z funkcją pomiarową IIa, IIb i III, o którym mowa w ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2010 roku, Nr 107, poz. 679 z późn. zm.), (dotyczy Pakietu Nr 1 poz. 7, 8, Pakietu Nr 2 poz. 1, 2, 3, Pakietu Nr 3 poz. 3, Pakietu Nr 4 poz. 1, 2, 4, 5, 6, 8, Pakietu Nr 6 poz. 1, 2, 3). Zaleca się, aby załączone dokumenty były opisane którego pakietu, pozycji dotyczą; b) dla produktów kwalifikowanych jako produkt biobójczy - pozwolenie, o którym mowa w ustawie z dnia 13 września 2002 roku o produktach biobójczych (Dz. U. z 2007 roku, Nr 39, poz. 252 z późn. zm.), (dotyczy Pakietu Nr 4 poz. 3). Zaleca się, aby załączone dokumenty były opisane którego pakietu, pozycji dotyczą; c) dla antyseptyków kwalifikowanych jako produkt leczniczy - pozwolenie o którym mowa w ustawie z dnia 06 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 roku, Nr 45, poz. 271 z późn. zm.), (dotyczy Pakietu Nr 1 poz. 1, 2, 3, 4, 9, Pakietu Nr 3 poz., 1). Zaleca się, aby załączone dokumenty były opisane którego pakietu, pozycji dotyczą; d) dla produktów kwalifikowanych jako wyrób kosmetyczny - potwierdzenie przyjęcia formularza przekazania danych do Krajowego Systemu Informowania o kosmetykach wprowadzonych do obrotu na terenie RP, (dotyczy Pakietu Nr 1 poz. 5, 6, 10, 11, Pakietu Nr 3 poz. 2, Pakietu Nr 4 poz. 9). Zaleca się, aby załączone dokumenty były opisane którego pakietu, pozycji dotyczą 3. Pozytywnej opinii producenta sprzętu endoskopowego, dopuszczającego produkt pod względem tolerancji materiałowej endoskopów, (dotyczy Pakietu Nr 4 poz. 1, 2, 7, Pakietu Nr 6 poz. 1, 2, 3).

III.6) INNE DOKUMENTY

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

1. Wypełniony i podpisany Formularz Ofertowy - wg Załącznika Nr 3 do SIWZ, 2. Wypełniony(e) i podpisany(e) Formularz(e) cenowy(e) - wg Załącznika Nr 6/1 - 6/6 do SIWZ.

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

Zgodnie z art. 144 ustawy, Zamawiający przewiduje możliwość następujących zmian postanowień umowy w stosunku do treści złożonej w postępowaniu oferty: a. zmiana przepisów prawa lub istotnych z uwagi na działalność dla Zamawiającego stosunków umownych; b. zmiana urzędowej stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian, z zastrzeżeniem, że zmiana ta wchodzi w życie z dniem wejścia w życie aktu prawnego wprowadzającego tę zmianę; c. zmiana stawek opłat celnych wprowadzonych decyzjami odpowiednich władz państwowych; d. jeżeli Wykonawca zostanie obciążony obowiązkiem zapłacenia podatku, który nie obowiązywał w dniu podpisania umowy, ale musi zostać wpisany do faktury z dnia dostawy, przy założeniu, że ceny jednostkowe netto pozostają bez zmian; e. zmiana producenta przedmiotu umowy, w przypadku gdy producent wskazany w ofercie przez Wykonawcę wycofał się z produkcji - przy cenie nie większej niż w niniejszej umowie; f. dostarczenia produktu zamiennego o parametrach nie gorszych od produktu objętego niniejszą umową w przypadku, gdy wystąpi przejściowy brak całości lub części produktu z przyczyn leżących po stronie producenta; g. zmiana, o której mowa w § 2 ust. 6 umowy

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

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

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Płocki Zakład Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o., ul. Kościuszki 28, 09 - 402 Płock, Dział Zamówień Publicznych, pok. Nr 202.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 21.01.2013 godzina 09:30, miejsce: Płocki Zakład Opieki Zdrowotnej

Sp. z o.o., ul. Kościuszki 28, 09 - 402 Płock, Dział Zamówień Publicznych, pok. Nr 202.

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.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa środków dezynfekcyjnych - Pakiet Nr 1.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.16.00-8.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Pakiet Nr 2.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa środków dezynfekcyjnych - Pakiet Nr 2.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.16.00-8.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Pakiet Nr 3.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa środków dezynfekcyjnych - Pakiet Nr 3.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.16.00-8.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: Pakiet Nr 4.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa środków dezynfekcyjnych - Pakiet Nr 4.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.16.00-8.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA: Pakiet Nr 5.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa środków dezynfekcyjnych - Pakiet Nr 5.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.16.00-8.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA: Pakiet Nr 6.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa środków dezynfekcyjnych - Pakiet Nr 6.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.16.00-8.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.