



# Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Krakowie

os. Na Skarpie 66

Skrytka pocztowa 9

kod pocztowy 31-913

CERTYFIKAT  
ISO 9001 : 2000



Kraków, 04.06.2009 r.

## OGŁOSZENIE O PRZETARGU NIEOGRANICZONYM poniżej 206.000 euro

Dyrekcja Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego SPZOZ w Krakowie  
os. Na Skarpie 66 ogłasza przetarg nieograniczony **na dostawę na dostawę „odzieży  
ochronnej dla personelu medycznego, obuwia profilaktycznego oraz odzieży  
roboczej i ochronnej dla pracowników Działu Technicznego”**

CPV: 18.11.00.00-3, 18.10.00.00-0, 18.22.40.00-5, 18.83.00.00-6, 18.23.00.00-0, 18.80.00.00-07  
(znak ZP 15/2009)

- Dopuszcza się składanie ofert częściowych, gdzie część stanowi **grupa 1: odzież ochronna dla personelu medycznego; grupa 2: obuwie profilaktyczne; grupa 3: odzież ochronna i robocza dla pracowników Działu Technicznego.**
- Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom (art. 36 ust. 4 ustawy).
- Termin realizacji:
  1. Dostawy odbywać się będą sukcesywnie przez okres **24 miesięcy od daty podpisania umowy**, według pisemnych zamówień składanych przez pracownika Sekcji Zaopatrzenia.
  2. Termin realizacji zamówienia nie dłuższy niż **14 dni roboczych** od daty złożenia zamówienia.
- Ofertę w zapieczętowanym i oznaczonym opakowaniu należy złożyć w Kancelarii Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, 31-913 Kraków, os. Na Skarpie 66, pokój nr 12 lub przesłać pocztą - w terminie do dnia **17.06.2009 r.** do godziny **10:30** (obowiązuje data wpływu na dziennik podawczy szpitala).
- Otwarcie ofert odbędzie się w dn. **17.06.2009 r.** o godz. **11:00** w Dziale Organizacyjno-Prawnym pok. 4.
- Informacji dotyczących organizacji przetargu udziela :  
mgr Iwona Wolnicka - Kierownik Sekcji Zamówień Publicznych, tel. (0-12) 644-01-44 wew. 413
- Informacji dotyczących przedmiotu przetargu udziela :  
p. Bogumiła Rachwaniec – Pielęgniarka w Poradni Zakładowej, tel. (0-12) 644-01-44 wew.238

Centrala Telefoniczna  
0-12 644-01-44

FAX:  
0-12 644-47-56

Dział Organizacji i Nadzoru  
0-12 644-01-44 wew. 413

Dyrektor Szpitala  
0-12 644-08-65

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa  
0-12 644-47-56

Z-ca Dyrektora ds. Ekon.-Adm.  
0-12 644-22-89

Główny Księgowy  
0-12 644-47-55

NIP 678-26-80-028

REGON 000630161

www.zeromski-szpital.pl

e-mail: zpubl@interia.pl

e-mail: zeromski@bci.pl



# Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Krakowie

os. Na Skarpie 66

Skrytka pocztowa 9

kod pocztowy 31-913

CERTYFIKAT  
ISO 9001 : 2000



- Ogłoszenie o przedmiotowym postępowaniu zostanie przesłane do Biuletynu Zamówień Publicznych w dniu 07.06.2009 r., a po jego publikacji umieszczone zostanie na stronie internetowej Szpitala i tablicy ogłoszeń.
- Kryterium oceny ofert :  
**cena 100 %**
- O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy spełniający warunki art. 22 ustawy Prawo zamówień publicznych.

## II.

W celu wykazania spełnienia warunków udziału w Postępowaniu Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć wraz z ofertą następujące oświadczenia i dokumenty :

### 1. W zakresie posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia oraz dysponowania potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

- a) oświadczenie, że posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- b) wykaz wykonanych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie; odpowiadających swoim rodzajem dostawie stanowiącej przedmiot zamówienia i wartością nie mniejszą niż roczna wartość oferty (brutto); z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców (minimum 1 dostawa) oraz dokumenty potwierdzające, że te dostawy zostały wykonane należycie (minimum 1 dokument) - **według załącznika nr 3 do specyfikacji.**

### 2. W zakresie warunku znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia:

- a) oświadczenie potwierdzające, że znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

### 3. W zakresie warunku posiadania uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień, oraz w zakresie nie podlegania wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ustawy:

- a) Oświadczenie Wykonawcy w zakresie art.24 ust. 1 pkt 1, 2, 3, 10 (a w przypadku pkt 4-9, odpowiednio dla właściwości danego Wykonawcy). **Wykonawca zobowiązany jest przytoczyć w całości treść punktów z art. 24 ust. 1, co do których składa oświadczenie;**
- b) aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, **wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.**

Centrala Telefoniczna  
0-12 644-01-44

FAX:  
0-12 644-47-56

Dział Organizacji i Nadzoru  
0-12 644-01-44 wew. 413

Dyrektor Szpitala  
0-12 644-08-65

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa  
0-12 644-47-56

Z-ca Dyrektora ds. Ekon.-Adm.  
0-12 644-22-89

Główny Księgowy  
0-12 644-47-55

NIP 678-26-80-028

REGON 000630161

www.zeromski-szpital.pl

e-mail: zpubl@interia.pl

e-mail: zeromski@bci.pl



# Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Krakowie

os. Na Skarpie 66

Skrytka pocztowa 9

kod pocztowy 31-913

CERTYFIKAT  
ISO 9001 : 2000



4. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 3 lit.b:

- składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

5. Dokument, o którym mowa w pkt. 4, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

6. Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentu, o którym mowa w pkt. 4, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania. Zapis pkt. 3 stosuje się odpowiednio.

#### 7. Jeśli Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia:

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia zobowiązani są ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. **Każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia** zobowiązany jest do złożenia:

- α) oświadczenia z art. 22 ust. 1 ustawy oraz art. 24 ust 1 pkt 1-9,
- β) dokumentów wymienionych w pkt. 3 pkt. b).

Jeżeli oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, Zamawiający będzie mógł żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

Powyższe dotyczy również Wykonawców będących osobami fizycznymi (tj. przedsiębiorców podlegających wpisowi do ewidencji działalności gospodarczej), także tych, którzy prowadzą wspólnie działalność gospodarczą lub są współnikami spółki cywilnej.

### III.

W celu potwierdzenia spełniania wymagań zamawiającego dotyczące przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć wraz z ofertą następujące oświadczenie:

1. Dokumenty dopuszczające przedmiot zamówienia do obrotu i używania:

a) deklaracja zgodności CE producenta lub/i certyfikat potwierdzający zgodność wyrobów z Polską Normą PN;

b) świadectwa jakości tkanin – za wyjątkiem grupy nr 2.

2. Dodatkowo Wykonawca ma dołączyć do oferty:

Centrala Telefoniczna  
0-12 644-01-44

FAX:  
0-12 644-47-56

Dział Organizacji i Nadzoru  
0-12 644-01-44 wew. 413

Dyrektor Szpitala  
0-12 644-08-65

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa  
0-12 644-47-56

Z-ca Dyrektora ds. Ekon.-Adm.  
0-12 644-22-89

Główny Księgowy  
0-12 644-47-55

NIP 678-26-80-028

REGON 000630161

www.zeromski-szpital.pl

e-mail: zpubl@interia.pl

e-mail: zeromski@bci.pl



# Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Krakowie

os. Na Skarpie 66

Skrytka pocztowa 9

kod pocztowy 31-913

CERTYFIKAT  
ISO 9001 : 2000



- α) dokładny opis przedmiotu zamówienia, potwierdzający wymagania zamawiającego, wraz z jego zdjęciami oraz tabelą rozmiarów odzieży lub obuwia (wzrost, obwód klatki piersiowej, obwód pasa, rozmiary obuwia) podane w centymetrach;
- b) próbki tkanin o rozmiarze min. 100 X 100 mm – nie dotyczy grupy 2.

- Ocena spełniania przez danego Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dokonana zostanie zgodnie z formułą „spełnia - nie spełnia”, w oparciu o informacje zawarte w przedłożonych dokumentach i oświadczeniach wyszczególnionych w pkt. II niniejszego ogłoszenia. Z treści załączonych dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż w/w warunki wykonawca spełnił. Nie spełnienie chociażby jednego z w/w warunków skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania. Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub którzy złożyli dokumenty zawierające błędy, do ich uzupełnienia w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich uzupełnienia konieczne byłoby unieważnienie postępowania lub oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu.

#### IV.

Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty :

- a) wypełniony formularz ofertowy (według załączonego wzoru - **załącznik nr 1 do specyfikacji**),
- b) szczegółową ofertę cenową (według wzoru tabeli zamieszczonej w pkt. XII/2 specyfikacji),
- c) dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnianie przez Wykonawców warunków udziału w postępowaniu oraz potwierdzające spełnienie wymagań dotyczących przedmiotu umowy (wymienione w pkt. VI i VII specyfikacji),
- d) w przypadku Wykonawców działających przez pełnomocnika – pełnomocnictwo, o którym mowa w rozdziale VIII pkt. 8b specyfikacji,
- e) w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie – dokument stwierdzający ustanowienie przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

#### V.

- Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych w oparciu o art. 83 ust. 1 ustawy – Prawo zamówień publicznych.
- Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
- Zamawiający nie przewiduje prowadzenia aukcji elektronicznej.

Centrala Telefoniczna  
0-12 644-01-44

FAX:  
0-12 644-47-56

Dział Organizacji i Nadzoru  
0-12 644-01-44 wew. 413

Dyrektor Szpitala  
0-12 644-08-65

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa  
0-12 644-47-56

Z-ca Dyrektora ds. Ekon.-Adm.  
0-12 644-22-89

Główny Księgowy  
0-12 644-47-55

NIP 678-26-80-028

REGON 000630161

www.zeromski-szpital.pl

e-mail: zpubl@interia.pl

e-mail: zeromski@bci.pl



# Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Krakowie

os. Na Skarpie 66

Skrytka pocztowa 9

kod pocztowy 31-913

CERTYFIKAT  
ISO 9001 : 2000



- Zamawiający nie przewiduje stosowania dynamicznego systemu zakupów.
- Wykonawca będzie związany złożoną ofertą przez okres **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem składania ofert.
- W przetargu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w ustawie Prawo zamówień publicznych oraz w SIWZ.
- Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia można uzyskać osobiście w Dziale Organizacyjno-Prawnym w pokoju nr 4, lub za zaliczeniem pocztowym, na prośbę Wykonawcy, faksem.

Adres szpitala:

Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ

os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

Opłata za SIWZ wynosi **12,20 zł** - płatne w kasie szpitala. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia jest dostępna na stronie internetowej Szpitala : **[www.zeromski-szpital.pl](http://www.zeromski-szpital.pl)**

- Godziny pracy Zamawiającego : poniedziałek - piątek od 7:00 do 14:35.

Kraków,

Zatwierdzam

.....

Centrala Telefoniczna  
0-12 644-01-44

FAX:  
0-12 644-47-56

Dział Organizacji i Nadzoru  
0-12 644-01-44 wew. 413

Dyrektor Szpitala  
0-12 644-08-65

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa  
0-12 644-47-56

Z-ca Dyrektora ds. Ekon.-Adm.  
0-12 644-22-89

Główny Księgowy  
0-12 644-47-55

NIP 678-26-80-028

REGON 000630161

[www.zeromski-szpital.pl](http://www.zeromski-szpital.pl)

e-mail: [zpubl@interia.pl](mailto:zpubl@interia.pl)

e-mail: [zeromski@bci.pl](mailto:zeromski@bci.pl)