



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 : 2008



Kraków, dnia 12 maja 2014r.

Kraków: Dostawa opatrunków specjalistycznych

Numer ogłoszenia: 159230 - 2014; data zamieszczenia: 12.05.2014

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków, woj. małopolskie, tel. (012) 6441956, faks (012) 6444756.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.zeromski-szpital.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 opatrunków specjalistycznych.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Dostawa jałowych opatrunków z folii poliuretanowej, sterylnego bezalkoholowego trójpolimerowego preparatu z silikonem do ochrony skóry zdrowej i uszkodzonej, opatrunku bakteriobójczego nasączonego 10% rozpuszczalnym żelem jodoforowym, antyseptycznych opatrunków parafinowych, zwanych dalej wyrobami, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonym w załączniku nr 5 do specyfikacji. Minimalny okres przydatności do użycia oferowanych wyrobów powinien wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostawy. Zamawiający zastrzega sobie prawo zamówienia mniejszej niż określone powyżej ilości wyrobów w przypadku zmniejszenia się jego zapotrzebowania. Oferowane przez wykonawców w niniejszym postępowaniu wyroby medyczne muszą spełniać wymagania odpowiednich norm, przepisów Unii Europejskiej oraz Ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107 poz. 679 z późn. zm.), tj. posiadają wpisy i świadectwa wydane przez uprawnione organy : a) deklarację zgodności CE producenta (dotyczy wszystkich klas wyrobu medycznego) b) certyfikat jednostki notyfikującej (dotyczy klasy wyrobu medycznego: I sterylna, I z funkcją pomiarową, IIa, IIb, III) c) zgłoszenie/powiadomienie/wniosek do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych. W przypadku wyrobów, które nie podlegają przepisom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107 poz. 679 z późn. zm.), Wykonawca zobowiązany jest posiadać

Centrala Telefoniczna
0-12 644-01-44

FAX:
0-12 644-47-56

Dyrektor Szpitala
0-12 644-08-65

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
0-12 622-92-39

Z-ca Dyrektora ds. Ekon.-Adm.
0-12 622-92-81

Główny Księgowy
0-12 622-93-83

NIP 678-26-80-028

REGON 000630161

www.zeromski-szpital.pl

e-mail: zeromski@bci.pl

e-mail: kancelaria@zeromski-szpital.pl

inne odpowiednie dokumenty dopuszczające te produkty do obrotu i stosowania. Wykonawca oferując produkt leczniczy, środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrób medyczny, znajdujący się na liście leków refundowanych, przy obliczeniu ceny musi wziąć pod uwagę zapisy art. 9 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122, poz. 696 z późn. zm.).

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.11.10-4.

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: 24.

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

III.1) WADIUM

Informacja na temat wadium: Zamawiający odstępuje od żądania wadium

III.2) ZALICZKI

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

- Zamawiający wymaga, aby każdy Wykonawca złożył oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych. Ocena spełniania warunku dokonana zostanie zgodnie z formuła spełnia nie spełnia.

- **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Zamawiający wymaga, aby każdy Wykonawca złożył oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych. Ocena spełniania warunku dokonana zostanie zgodnie z formuła spełnia nie spełnia.

- **III.3.3) Potencjał techniczny**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Zamawiający wymaga, aby każdy Wykonawca złożył oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych. Ocena spełniania warunku dokonana zostanie zgodnie z formuła spełnia nie spełnia.

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

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Zamawiający wymaga, aby każdy Wykonawca złożył oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych. Ocena spełniania warunku dokonana zostanie zgodnie z formuła spełnia nie spełnia.

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

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Zamawiający wymaga, aby każdy Wykonawca złożył oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych. Ocena spełniania warunku dokonana zostanie zgodnie z formuła spełnia nie spełnia.

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:

- inne dokumenty
INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH I DOKUMENTACH JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WYMAGAŃ ZAMAWIAJĄCEGO DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA. 1. Oświadczenie, iż oferowane wyroby medyczne posiadają świadectwa dopuszczenia do stosowania wymagane prawem, zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010r. o Wyrobach Medycznych: a) deklarację zgodności CE producenta (dotyczy wszystkich klas wyrobu medycznego) b) certyfikat jednostki notyfikującej (dotyczy klasy wyrobu medycznego: I sterylna, I z funkcją

pomiarową, IIa, IIb, III) c) zgłoszenie/powiadomienie/wniosek do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, W przypadku produktów, które nie podlegają przepisom ustawy z dnia 20.05.2010r. o Wyrobach Medycznych, oświadczenie, że Wykonawca posiada inne odpowiednie, aktualne dokumenty dopuszczające te produkty do obrotu i stosowania. 2. Oświadczenie, że dostarczy te dokumenty na każde wezwanie zamawiającego w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

III.6) INNE DOKUMENTY

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

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 wszystkich wskazanych w pkt. VI 1 A ppkt. 1 - 2 oświadczeń oraz dokumentów. 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.

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

1. Zamawiający dopuszcza możliwość przedłużenia terminu obowiązywania umowy o czas niezbędny na zrealizowanie umowy w jej zakresie przedmiotowym z tym że czas wydłużenia czasu trwania umowy może wynosić maksymalnie 6 miesięcy. 2. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany wyrobu, o którym mowa w załączniku nr 1 do umowy, w przypadku zakończenia produkcji lub wycofania z rynku wyrobu lub wprowadzenia do obrotu wyrobu o lepszych parametrach, na nowy wyrób o tych samych bądź lepszych parametrach, po cenie jednostkowej określonej dla zastępowanego wyrobu. 3. Zamawiający dopuszcza zmianę ceny w przypadku zmiany ceny w dół oraz w przypadku zmiany ceny urzędowej oraz stawki VAT.

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

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

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Szpital Specjalistyczny im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków, kancelaria lub droga pocztowa..

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 21.05.2014 godzina 10:30, miejsce: Kancelaria Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

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: Jałowe opatrunki z folii poliuretanowej.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa 1 Jałowy opatrunek z folii poliuretanowej, przezroczysty, półprzepuszczalny, wodoodporny, elastyczny, pokryty hypoalergicznym klejem akrylowym. 10cm x 13cm (tolerancja rozmiaru +/- 1cm) szt 150 2 Jałowy opatrunek z folii poliuretanowej, przezroczysty, półprzepuszczalny, wodoodporny, elastyczny, pokryty hypoalergicznym klejem akrylowym. 13cm x 18cm (tolerancja rozmiaru +/-1cm) szt 100 3 Jałowy opatrunek z folii poliuretanowej, przezroczysty, półprzepuszczalny, wodoodporny, elastyczny, pokryty hypoalergicznym klejem akrylowym. 20cm x 25cm (tolerancja rozmiaru +/- 1cm) szt 100.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.10-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Sterylny bezalkoholowy trójpolimerowy preparat z silikonem.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa Sterylnego bezalkoholowego trójpolimerowego preparatu z silikonem do ochrony skóry zdrowej i uszkodzonej, działanie plastycyzera zapewnia niepekającą barierę na skórze, działanie ochronne przez 72 godziny -flakonik z atomizerem -28 ml.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.10-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 30.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Opatrunek bakteriobójczy.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa opatrunku bakteriobójczego nasączonego 10% rozpuszczalnym żelem jodoforowym, nie przywierający do rany, przepuszczalny dla powietrza 9,5cm x 9,5cm (tolerancja rozmiaru +/-1cm).
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.10-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 30.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: Antyseptyczny opatrunek parafinowy.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa 1 Antyseptyczny opatrunek parafinowy z gazy z 0,5% roztworem octanu chlorheksydyny, nieprzywierający do rany ,przepuszczalny dla powietrza -5 x 5cm. (tolerancja rozmiaru +/-1cm) szt 700 2 Antyseptyczny opatrunek parafinowy z gazy z 0,5% roztworem octanu chlorheksydyny, nieprzywierający do rany ,przepuszczalny dla powietrza - 10 x 10cm. (tolerancja rozmiaru +/-1cm) szt 700 3 Antyseptyczny opatrunek parafinowy z gazy z 0,5% roztworem octanu chlorheksydyny,

nieprzywierający do rany ,przepuszczalny dla powietrza - 15 x 20cm (tolerancja rozmiaru +/-1cm) szt 300.

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.10-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 30.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.