

---

**Szczecin: Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych oraz wyrobów anestezyjologicznych dla**  
**Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 2 PUM**

**Numer ogłoszenia: 25745 - 2013; data zamieszczenia: 18.02.2013**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJACY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie , Al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, woj. zachodniopomorskie, tel. 091 4661086, faks 091 4661113.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.spsk2.pum.edu.pl](http://www.spsk2.pum.edu.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 jednorazowych wyrobów medycznych oraz wyrobów anestezyjologicznych dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 2 PUM.

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

**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych w podzbiórce na 6 zadań. Opis wyrobów stanowiących przedmiot zamówienia oraz wymagane parametry i ilości wyrobów zawiera załącznik nr 4 do formularza oferty (formularz cen jednostkowych). 3.Zamawiający wymaga, aby oferowane wyroby stanowiły wyrób medyczny w rozumieniu Ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107 poz. 679) oraz były wprowadzone do obrotu i używania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi przepisami. 4.Ilości wyrobów podane w załączniku nr 4 mają charakter orientacyjny i Zamawiający ma prawo zamówić mniejsze ilości wyrobów, z tym, że nie mniej niż 60 % szacowanej ilości. 5.Zamawiający wymaga, by dostarczane wyroby posiadały okres przydatności do użycia nie krótszy niż 12 miesięcy, licząc od daty ich dostarczenia do siedziby Zamawiającego..

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

**II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.12.00-2, 33.17.10.00-9.

**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: 36.

### **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**

- O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące: - posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania - Zamawiający nie dokonuje opisu sposobu spełniania tego warunku.

- **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał wykonanie co najmniej dwóch zamówień, których przedmiotem były dostawy wyrobów medycznych jednorazowego użytku każde o wartości brutto nie mniejszej niż: Zadanie 1 19000,00 zł Zadanie 2 900,00 zł Zadanie 3 1400,00 zł Zadanie 4 1900,00 zł Zadanie 5 10500,00 zł Zadanie 6 4800,00 zł W przypadku składania oferty na więcej niż jedno zadanie Zamawiający dopuszcza możliwość wykazania jednej dostawy, której wartość nie jest mniejsza niż suma wartości określonych przez Zamawiającego dla zadań, których dotyczy oferta (np. Wykonawca składa ofertę na zadania nr 1 i 2, wówczas może wykazać się dostawą w wysokości 19900,00 zł brutto) - ocena spełnienia tego warunku będzie dokonywana na podstawie dokumentów, o których mowa w pkt. VIII ppkt. 2 SIWZ. tj. 2.1. Wykazu wykonanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia określonego w pkt VII SIWZ ppkt 1.2 w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane należycie. Wykonawcy do sporządzenia wykazu dostaw mogą wykorzystać formularz stanowiący załącznik nr 3 do formularza oferty.

- **III.3.3) Potencjał techniczny**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące: - dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia. Zamawiający nie dokonuje opisu sposobu spełniania tego warunku.

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

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące: - dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia. Zamawiający nie dokonuje opisu sposobu spełniania tego warunku.

**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:**

- wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw lub usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie

- **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:**

- próbki, opisy lub fotografie
  - inne dokumenty
1. W celu potwierdzenia, że oferowane wyroby spełniają wymagania Zamawiającego, Zamawiający wymaga złożenia: 1.1 oświadczenia o dopuszczeniu oferowanych wyrobów do obrotu i używania na terytorium RP -zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679) - zgodnie z załącznikiem nr 3A do formularza oferty. 2. próbek oferowanych wyrobów - w następujących ilościach określonych w 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**

1. Zmiana postanowień umowy wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności. 2. Zmiana umowy jest dopuszczalna wyłącznie w przypadku a) obniżenia ceny lub innych zmian korzystnych dla Kupującego. b) wystąpienia okoliczności, o których mowa w § 11 i §12 umowy

### **IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** [www.spsk2.pum.edu.pl](http://www.spsk2.pum.edu.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Dział Zamówień Publicznych SPSK-2 PUM w Szczecinie, Al. Powstańców Wielkopolskich 72 70-111 Szczecin.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 27.02.2013 godzina 09:30, miejsce: Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 13 (Sekretariat), budynek C..

**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:** Otwarcie ofert nastąpi w dniu 27/02/2013r. o godz. 10:30 w siedzibie Zamawiającego, w pokoju nr 11, budynek M (Budynek Działu Technicznego)..

**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:** Zadanie nr 1: Cewniki, dreny, butelki, sondy.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zadanie nr 1: Cewniki, dreny, butelki, sondy - ilość i rodzaj określa załącznik nr 4.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.12.00-2.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Zadanie nr 2: Przewody do rektoskopu lub cystoskopu.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zadanie nr 2: Przewody do rektoskopu lub cystoskopu - ilość i asortyment określa załącznik nr 4.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.12.00-2.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** Zadanie nr 3: Nebulizatory, igły.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zadanie nr 3: Nebulizatory, igły - ilość i rodzaj asortymentu określa załącznik nr 4.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.12.00-2.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA:** Zadanie nr 4: System do odbarczania jamy opłucnowej lub jamy brzusznej z płynu opłucnowego lub otrzewnego.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zadanie nr 4: System do odbarczania jamy opłucnowej lub jamy brzusznej z płynu opłucnowego lub otrzewnego - ilość i asortyment określona w siwz.

- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.12.00-2.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA:** ZADANIE NR 5: RURKI INTUBACYJNE, TRACHEOSTOMIJNE, USTNO-GARDŁOWE, DOOSKRZELOWE JEDNOKROTNEGO UŻYTKU.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** ZADANIE NR 5: RURKI INTUBACYJNE, TRACHEOSTOMIJNE, USTNO-GARDŁOWE, DOOSKRZELOWE JEDNOKROTNEGO UŻYTKU - ilość i asortyment określa załącznik nr 4.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.17.10.00-9.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 36.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA:** ZADANIE NR 6: PRZYRZĄDY DO PRZETACZANIA PRZEZ POMPY PERYSTALTYCZNE MEDIMA.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** ZADANIE NR 6: PRZYRZĄDY DO PRZETACZANIA PRZEZ POMPY PERYSTALTYCZNE MEDIMA - ilość i asortyment określa załącznik nr 4.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.17.10.00-9.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 36.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

.....  
Dyrektor SPSK-2 PUM w Szczecinie