

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnił Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:

NZ/220/51/2015

Szczecin: Dostawa rękawic chirurgicznych, diagnostycznych i do procedur podwyższonego ryzyka dla SPWSZ w Szczecinie.

Numer ogłoszenia: 125210 - 2015; data zamieszczenia: 26.05.2015

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony , ul. Arkońska 4, 71-455 Szczecin, woj. zachodniopomorskie, tel. 91 813 90 21, faks 91 813 9079.

Adres strony internetowej zamawiającego: www.spwsz.szczecin.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 rękawic chirurgicznych, diagnostycznych i do procedur podwyższonego ryzyka dla SPWSZ w Szczecinie..

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Dostawa rękawic chirurgicznych, diagnostycznych i do procedur podwyższonego ryzyka dla SPWSZ w Szczecinie. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 oraz 1.1 - 1.10 do SIWZ.

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.14.20-0.

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 10.

II.1.8) 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

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 nie dokonuje opisu sposobu oceny spełniania warunku.

III.3.2) Wiedza i doświadczenie

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający nie dokonuje opisu sposobu oceny spełniania warunku.

III.3.3) Potencjał techniczny

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający nie dokonuje opisu sposobu oceny spełniania warunku.

III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający nie dokonuje opisu sposobu oceny spełniania warunku.

III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający nie dokonuje opisu sposobu oceny spełniania 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 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:

- próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają zostać dostarczone, których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego;
- inne dokumenty

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego, zamawiający żąda: 1) opisów (katalog, strony katalogu lub foldery, ulotki informacyjne, prospekty), które mają zostać dostarczone, których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego, sporządzone w j. polskim ze wskazaniem w nim oferowanego asortymentu, podając nr zadania i pozycji w zadaniu; 2) próbek - w ilości i asortymencie podanym w Załączniku nr 1 do SIWZ (dotyczy zad. nr 2-9); 3) wymagane parametry przedmiotu dostawy dla zadań nr 1-10 stanowiące załącznik nr 1.1 - 1.10 do SIWZ; 4) dokument potwierdzający - Zgodność z normą EN 455 1-3 potwierdzone przez jednostkę notyfikowaną (dotyczy: zadania 2 poz.1, zadania 3 poz.1 5) dokument potwierdzający - Zgodność z normą EN 455 1-2-3 badania producenta lub karta techniczna producenta nie starsza niż 2013 rok - dotyczy: zadania 2 poz.2; 6) dokument potwierdzający - Raport z badań Producenta do serii oferowanej próbki rękawic zgodnej z normą EN 455 1-2-3-4 - dotyczy: zadania 4 poz.1 7) dokument potwierdzający badania na przenikalność dla wirusów zgodnie z ASTM F 1671 lub inna metoda badania (do oferty należy załączyć protokół końcowy z badania) (dotyczy: zadania 2 poz.1 i poz. 2; zadania 3 poz.1 i poz.2; zadania 4 poz.1; zadania 5 poz.1 i

poz.2; zadania 6 poz.1 i poz.2; zadania 9 poz.1 8) dokument potwierdzający- Przebadane na przenikalność min. 12 cytostatyków zgodnie z ASTM D 6978 (do oferty należy załączyć protokół końcowy z badania)-dotyczy: zadania 4 poz.1 9) dokument potwierdzający - Przebadane na przenikalność co najmniej 10 różnych substancji chemicznych zgodnie z normą EN 374-3.- dotyczy: zadania 4 poz.1 10) dokument potwierdzający - Przebadane na przenikalność minimum 5 różnych substancji chemicznych zgodnych z normą EN 374-3, na co najmniej 3 poziomie ochrony. (Badania dołączyć do oferty) - dotyczy: zadania 4 poz.1; 11) dokument potwierdzający - Przebadane na przenikalność min. 9 cytostatyków zgodnie z ASTM D 6978 (do oferty należy załączyć protokół końcowy z badania)- dotyczy: zadania 5 poz.1; 12) dokument potwierdzający - Przebadane na przenikalność co najmniej 15 różnych substancji chemicznych zgodnie z normą EN 374-3 potwierdzone przez jednostkę notyfikowaną (należy załączyć do oferty) dotyczy: zadania 6 poz.1; 13) dokument potwierdzający - Przebadane na przenikalność co najmniej 3 różnych substancji chemicznych zgodnie z normą EN 374-3 potwierdzone przez jednostkę notyfikowaną (załączyć do oferty) dotyczy: zadania 6 poz. 2; 14) dokument potwierdzający - Aktywność bójcza przy zakłuciu potwierdzona badaniami dołączonymi do oferty- dotyczy: zadania 8 poz.2; 15) dokumenty potwierdzające, że są odporne na przenikalność cytostatoksyków zgodnie z normą EN 374-3, min.12 cytotoksyków (w tym koniecznie:5-fluorouracyl, paklitaksel, cisplatyna, etopozyd, doksorubicyna) z czasem ochrony na co najmniej 4 poziomie (do oferty należy załączyć protokół końcowy z badania). dotyczy: zadania 9 poz.1 16) dokument potwierdzający - Zgodność z normą EN 455, EN 420, EN 388 (do oferty należy załączyć protokół końcowy z badania). dotyczy: zadania 9 poz.1. 17) dokumenty potwierdzające, że są odporne na przenikalność co najmniej 10 substancji chemicznych na co najmniej 2 poziomie ochrony (potwierdzone badaniami z jednostki niezależnej od producenta) - dotyczy: zadania 10 poz. 1.

III.6) INNE DOKUMENTY

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

1) formularz ofertowy, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ W przypadku składania oferty wspólnej należy złożyć jeden dokument; 2) formularz asortymentowo-cenowy, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2A do SIWZ; 3) odpowiednie pełnomocnictwa zgodnie z art. 23 ust.2 ustawy Pzp

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: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1 - Cena - 90

2 - termin dostawy - 10

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

zgodnie z załącznikiem nr 5 - projekt umowy

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: NZ/220/51/2015

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony, ul. Arkońska 4, 71-455 Szczecin - Sekcja Zamówień Publicznych - budynek przy ul. Broniewskiego 2, pokój 19..

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:

03.06.2015 godzina 09:00, miejsce: Kancelaria Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Szczecinie, w budynku przy ul. Broniewskiego 2, pok. 8 - II piętro..

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: Rękawice chirurgiczne..

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 oraz 1.1 do SIWZ.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.14.20-0.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90

2. termin dostawy - 10

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Rękawice chirurgiczne..

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 oraz 1.2 do SIWZ.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.14.20-0.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. termin dostawy - 10

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Rękawice chirurgiczne.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 oraz 1.3 do SIWZ.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.14.12-0.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. termin dostawy - 10

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: Rękawice diagnostyczne.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 oraz 1.4 do SIWZ.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.14.20-0.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. termin dostawy - 10

CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA: Rękawice diagnostyczne.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 oraz 1.5 do SIWZ.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.14.20-0.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. termin dostawy - 10

CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA: Rękawice chirurgiczne.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 oraz 1.6 do SIWZ.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.14.20-0.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. termin dostawy - 10

CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA: Rękawice diagnostyczne.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 oraz 1.7 do SIWZ.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.14.20-0.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90

2. termin dostawy - 10

CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA: Rękawice chirurgiczne.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 oraz 1.8 do SIWZ.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.14.20-0.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90

2. termin dostawy - 10

CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA: Rękawice chirurgiczne.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 oraz 1.9 do SIWZ.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.14.20-0.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90

2. termin dostawy - 10

CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA: Rękawice diagnostyczne.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 oraz 1.10 do SIWZ.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.14.20-0.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90

2. termin dostawy - 10