

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:63867-2011:TEXT:PL:HTML>

**PL-Katowice: Produkty chemiczne**

**2011/S 39-063867**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU**

**Dostawy**

**SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA**

**I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE**

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

ul. Francuska 20-24

Do wiadomości: Barbara Huchro

40-027 Katowice

POLSKA

Tel. +48 322591668

E-mail: [duo@spskm.katowice.pl](mailto:duo@spskm.katowice.pl)

Faks +48 322591671

**Adresy internetowe**

Ogólny adres instytucji zamawiającej [www.spskm.katowice.pl](http://www.spskm.katowice.pl)

**Więcej informacji można uzyskać pod adresem:** jak podano wyżej dla punktu kontaktowego

**Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz Dynamicznego Systemu Zakupów) można uzyskać pod adresem:** jak podano wyżej dla punktu kontaktowego

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres:** jak podano wyżej dla punktu kontaktowego

**I.2) RODZAJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ I GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI**

Podmiot prawa publicznego

Zdrowie

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających Nie

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) OPIS**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą**

Dostawa preparatów myjących i dezynfekcyjnych.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostaw lub świadczenia usług**

Dostawy

Kupno

**II.1.3) Ogłoszenie dotyczy**

Zamówienia publicznego

**II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej**

**II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu(ów)**

— pakiet 1 – Preparat do odkażania skóry,

- pakiet 2 – Preparat do odkażania jamy ustnej,
- pakiet 3 – Preparat do mycia narzędzi i sprzętu endoskopowego,
- pakiet 4 – Preparat do odkażania skóry,
- pakiet 5 – Preparat do dezynfekcji narzędzi,
- pakiet 6 – Preparat do dezynfekcji narzędzi i powierzchni,
- pakiet 7 – Preparat do pielęgnacji skóry,
- pakiet 8 – Preparat do dezynfekcji aparatów do hemodializy,
- pakiet 9 – Preparaty myjące i dezynfekcyjne dla Sterylizatornii.

II.1.6) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

24000000

II.1.7) **Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Nie

II.1.8) **Podział na części**

Tak

oferty należy składać w odniesieniu do jednej lub więcej części

II.1.9) **Dopuszcza się składanie ofert wariantowych**

Nie

II.2) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA**

II.2.1) **Całkowita wielkość lub zakres**

II.2.2) **Opcje**

Nie

II.3) **CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN REALIZACJI**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia):

**INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI**

**CZĘŚĆ NR 1**

NAZWA Pakiet nr 1

1) **KRÓTKI OPIS**

Preparat do odkażania skóry.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENI (CPV)**

24000000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**CZĘŚĆ NR 2**

NAZWA Pakiet nr 2

1) **KRÓTKI OPIS**

Preparat do odkażania jamy ustnej.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENI (CPV)**

24000000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 3

NAZWA Pakiet nr 3

1) **KRÓTKI OPIS**

Preparat do mycia narzędzi i sprzętu endoskopowego.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

24000000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 4

NAZWA Pakiet nr 4

1) **KRÓTKI OPIS**

Preparat do odkażania skóry.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

24000000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 5

NAZWA Pakiet nr 5

1) **KRÓTKI OPIS**

Preparat do dezynfekcji narzędzi.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

24000000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 6

NAZWA Pakiet nr 6

1) **KRÓTKI OPIS**

Preparat do dezynfekcji narzędzi i powierzchni.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

24000000

- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**CZĘŚĆ NR 7**

NAZWA Pakiet nr 7

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Preparat do pielęgnacji skóry.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
24000000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**CZĘŚĆ NR 8**

NAZWA Pakiet nr 8

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Preparat do dezynfekcji aparatów do hemodializy.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
24000000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**CZĘŚĆ NR 9**

NAZWA Pakiet nr 9

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Preparaty myjące i dezynfekcyjne dla Sterylizatornii.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
24000000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

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

**III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA**

**III.1.1) Wymagane wadia i gwarancje**

- pakiet nr 1 – 300,00 PLN,
- pakiet nr 2 – 1 440,00 PLN,

- pakiet nr 3 - 120,00 PLN,
- pakiet nr 4 – 900,00 PLN,
- pakiet nr 5 – 1 200,00 PLN,
- pakiet nr 6 – 1 980,00 PLN,
- pakiet nr 7 – 900,00 PLN,
- pakiet nr 8 – 2 760,00 PLN,
- pakiet nr 9 – 2 100,00 PLN.

III.1.2) **Główne warunki finansowania i płatności i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących**

III.1.3) **Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie**

III.1.4) **Inne szczególne warunki, którym podlega realizacja zamówienia**

Tak

Zaproponowane produkty winne spełniać normy Europejskie dotyczące obszaru medycznego z zastrzeżeniem wymogów określonych w zał. 1 – 9 do siwz.

Bakterie – PN-EN 13727 lub prEN 14561:

Grzyby – PN-EN 13624 lub prEN 14562.

Prątki i prątki gruźlicy – PN-EN 14348 lub prEN 14563.

Wirusy – PN-EN 14476.

III.2) **WARUNKI UDZIAŁU**

III.2.1) **Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi dotyczące wpisu do rejestru zawodowego lub handlowego**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: W postępowaniu mogą wziąć udział wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

1) Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

W celu potwierdzenia, że wykonawca spełnia powyższy warunek oraz nie podlega wykluczeniu na podstawie art.24 ustawy Pzp, Zamawiający żąda dołączenia do oferty następujących dokumentów:

a) oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia z postępowania z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art.24 ust.1 ustawy Pzp wg wzoru na załączniku nr 12 do SIWZ (oryginał),

b) aktualnego odpisu z właściwego rejestru albo aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionych nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Warunek aktualności spełniać będzie również dokument wystawiony z datą wcześniejszą, lecz potwierdzony przez organ wydający w wymaganym terminie,

c) aktualnych zaświadczeń właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, potwierdzających odpowiednio, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,

d) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego albo równoważnego zaświadczenia właściwego organu sądowego lub administracyjnego kraju pochodzenia osoby w zakresie określonym w art.24 ust.1 pkt.4-8 uPzp, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

e) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art.24 ust.1 pkt 9 uPzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. (dotyczy podmiotów zbiorowych).

2) Posiadają wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.

W celu potwierdzenia powyższego warunku, Zamawiający żąda dołączenia do oferty następujących dokumentów:

a) wykazu wykonanych w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, co najmniej 2 dostawy preparatów będących przedmiotem niniejszego zamówienia, każda o wartości nie mniejszej niż oferowana wartość z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie (referencje) (wzór załącznik nr 13 do siwz);

III.2.2) **Zdolność ekonomiczna i finansowa**

III.2.3) **Zdolność techniczna**

III.2.4) **Zamówienia zastrzeżone**

Nie

III.3) **SPECYFICZNE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIEŃ NA USŁUGI**

III.3.1) **Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu**

III.3.2) **Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za wykonanie usługi**

#### **SEKCJA IV: PROCEDURA**

IV.1) **RODZAJ PROCEDURY**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Otwarta

IV.1.2) **Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału**

IV.1.3) **Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu**

IV.2) **KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

IV.2.1) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Najniższa cena

IV.2.2) **Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna**

Nie

IV.3) **INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

IV.3.1) **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą**

ZP-11-013UN

IV.3.2) **Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia**

IV.3.3) **Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych**

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów 3.4.2011 - 14:00  
Dokumenty odpłatne Nie

IV.3.4) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**

4.4.2011 - 10:00

IV.3.5) **Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom**

IV.3.6) **Język(i), w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**  
polski.

IV.3.7) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Okres w dniach 60 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.3.8) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 4.4.2011 - 10:30

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert Nie

**SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE**

VI.1) **JEST TO ZAMÓWIENIE O CHARAKTERZE POWTARZAJĄCYM SIĘ**

Nie

VI.2) **ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW  
WSPÓLNOTOWYCH**

Nie

VI.3) **INFORMACJE DODATKOWE**

VI.4) **PROCEDURY ODWOŁAWCZE**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

VI.4.2) **Składanie odwołań**

VI.4.3) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

VI.5) **DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:**

21.2.2011