

Katowice: Dostawa różnego sprzętu medycznego I ZP-11-097BN
Numer ogłoszenia: 335164 - 2011; data zamieszczenia: 14.10.2011
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mieleckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach , ul. Francuska 20-24, 40-027 Katowice, woj. śląskie, tel. 032 2591668, faks 032 2591671, 2554633.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.spskm.katowice.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 różnego sprzętu medycznego I ZP-11-097BN.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Dostawa różnego sprzętu medycznego Pakiet nr 1 - Prowadnik zakrzywiony Pakiet nr 2 - Filtry oddechowe Pakiet nr 3 - Płyn przeciw zaparowywaniu optyk, lusterek, urządzeń optycznych Pakiet nr 4 - szczoteczki jednorazowe do mycia endoskopów Pakiet nr 5 - pojemniki na zużyte igły Pakiet nr 6 - strzykawki jednorazowe niskooporowe z gumowym tłokiem Pakiet nr 7 - przedłużacze do pomp infuzyjnych Pakiet nr 8 - kieliszki do leków jednorazowego użytku Pakiet nr 9 - kieliszki do leków szklane z podziałką 5, 10, 15 ml Pakiet nr 10 - osprzęt kompatybilny z aparatem Warm lo firmy Mallinckrodt.

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

II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.10.00.00-1.

II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 10.

II.1.7) 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: 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.3.2) Wiedza i doświadczenie**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Wykonawca spełni warunek w sytuacji, kiedy wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał, co najmniej 2 zamówienia polegające na dostawie sprzętu medycznego, o wartości brutto nie mniejszej niż wartość złożonej oferty każde.

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
- nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert
- III.4.3.2) zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert - albo oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się takiego zaświadczenia

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

III.6) INNE DOKUMENTY

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

1. Wypełniony i podpisany przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania wykonawcy formularz oferty z wykorzystaniem wzoru Załącznik nr 11 do SIWZ łącznie z wypełnionym / oferowanym załącznikiem asortymentowym nr 1-10. 2. Oświadczenie wykonawcy o

spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w art.22 ust.1 pkt. 1-4 ustawy Pzp wg wzoru na załączniku nr 12 do SIWZ (oryginał);

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: nie

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.spskm.katowice.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. A. Mieleckiego ŚUM. 40-027 Katowice, ul. Francuska 20-24 pok. Nr 2 (budynek administracji - dyrekcji).

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 27.10.2011 godzina 10:00, miejsce: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. A. Mieleckiego ŚUM. 40-027 Katowice, ul. Francuska 20-24 pok. Nr 2 (budynek administracji - dyrekcji).

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: nie dotyczy.

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: PROWADNIK ZAKRZYWIONY.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Prowadnik zakrzywiony dł. około 60 cm służące do zakładania cewników naczyniowych do hemodializy- 100 sztuk.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: FILTRY ODDECHOWE.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Filtr oddechowy elektrostatyczny, antybakteryjno- antywirusowy 4 800 2. Filtr oddechowy mechaniczny hydrofobowym 2 000 3. Filtr oddechowy elektrostatyczny z wymiennikiem ciepła i wilgoci 1 200.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: PŁYN PRZECIWIW ZAPAROWYWANIU OPTYK, LUSTEREK, URZĄDZEŃ OPTYCZNYCH.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szybki efekt po zastosowaniu na optykę utrzymany przez 3-5 min. Bezpieczny dla pacjenta, nie dający ubocznych reakcji (podrażnień) i reakcji alergicznych przy kontakcie z błoną śluzową pacjenta..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: SZCZOTECZKI JEDNORAZOWE DO MYCIA ENDOSKOPÓW.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczoteczki jednorazowe do mycia endoskopów - długość 240 cm +/- 10 cm - szerokość szczoteczki 5.0 mm.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA: POJEMNIKI NA ZUŻYTE IGŁY.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pojemniki na zużyte igły wykonane z PCV odpornego na przekłucia, odkształcenia, pękanie. Na pojemniku wyraźny symbol, informacja materiał zakaźny, oznaczenie pojemności. Otwór zabezpieczony kołnierzem uniemożliwiającym wypadnięcie igły. Wytrzymałe zamknięcie pokrywy (po zamknięciu nie można drugi raz otworzyć wieczka).
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA: STRZYKAWKI JEDNORAZOWE NISKOOPOROWE Z GUMOWYM TŁOKIEM.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Strzykawki jednorazowe niskooporowe z gumowym tłokiem) pasujące do wszystkich typów pomp infuzyjnych, ze szczelnym połączeniem luer- lock. Tłok strzykawki szczelny, ze swobodnym przesuwem, posiadający system blokady przed całkowitym wysunięciem. Czytelna i trwała skala w kolorze czarnym z dokładnością skali co 1ml. Opakowanie jednostkowe umożliwiające zachowanie jałowości strzykawki podczas otwierania z wyraźnie oznaczoną datą ważności.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA: PRZEDŁUŻACZE DO POMP INFUZYJNYCH.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedłużacze do pomp infuzyjnych ze szczelnym połączeniem luer- lock Przedłużacze do pomp infuzyjnych przezroczyste o dł. 1,5 m Przedłużacze do pomp infuzyjnych przezroczyste o dł. 2,0 m Przedłużacze do pomp infuzyjnych do podawania leków światłoczułych o dł.1,5 m Przedłużacze do pomp infuzyjnych do podawania leków światłoczułych o dł. 2,0 m Rampa trójdrożna z końcówkami luer- lock.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA: KIELISZKI DO LEKÓW JEDNORAZOWEGO UŻYTKU.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Kieliszki do leków jednorazowe z podziałką 5,10,15 ml.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA: KIELISZKI DO LEKÓW SZKLANE.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Kieliszki do leków szklane z podziałką 5,10,15 ml.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA: OSPRZĘT KOMPATYBILNY Z APARATEM WARM FLO FIRMY MALLINCKRODT.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Kasety do ogrzewania płynów infuzyjnych ze 150 mikronowym filtrem..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.