

**Katowice: DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO I ODZIEŻY OCHRONNEJ  
DLA PRACOWNIKÓW DO PRACOWNI LEKÓW CYTOSTATYCZNYCH**  
Numer ogłoszenia: 344886 - 2011; data zamieszczenia: 20.10.2011  
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 Mielęckiego 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](http://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 SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO I ODZIEŻY OCHRONNEJ DLA PRACOWNIKÓW DO PRACOWNI LEKÓW CYTOSTATYCZNYCH.

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

**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO I ODZIEŻY OCHRONNEJ DLA PRACOWNIKÓW DO PRACOWNI LEKÓW CYTOSTATYCZNYCH Pakiet nr 1 - sprzęt jednorazowy stosowany do przygotowania leków cytostatycznych Pakiet nr 2 - rękawiczki jałowe do przygotowania leków cytostatycznych Pakiet nr 3 - jałowe rękawiczki chirurgiczne Pakiet nr 4 - rękawiczki niejałowe do pracy przy przygotowaniu leków cytostatycznych Pakiet nr 5 - odzież ochronna stosowana do przygotowania leków cytostatycznych Pakiet nr 6 - odzież ochronna stosowana przy przygotowaniu leków cytostatycznych- ochraniacze na obuwiu Pakiet Nr 7- maski chirurgiczne Pakiet Nr 8- maski dla pracowników utrzymania Sekcji Czystości Pakiet Nr 9- odzież dla pracowników Sekcji Utrzymania Czystości Pakiet Nr 10- jednorazowy komplet chirurgiczny Pakiet Nr 11-jednorazowe pojemniki na zużyty sprzęt medyczny Pakiet Nr 12- Czepki zakrywające włosy.

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

**II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.16.24-0, 18.40.00.00-3.

**II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 12.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w miesiącach: 18.

**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 odpowiadającej swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, o wartości brutto nie mniejszej niż wartość złożonej oferty każde. Za odpowiadające rodzajem zamawiający uzna dostawy drobnego sprzętu medycznego - zestawy i przyrządy do przygotowywania i podawania leków cytostatycznych oraz odzież ochronną stosowaną do przygotowywania leków cytostatycznych.

### **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

- inne dokumenty  
Wymagane prawem atesty i certyfikaty, zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym

### III.6) INNE DOKUMENTY

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

Wypełniony i podpisany przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania wykonawcy Formularz oferty z wykorzystaniem wzoru - Załącznik nr 13 do SIWZ łącznie z wypełnionym / oferowanym załącznikiem asortymentowym nr 1-12. Oświadczenie wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w art.22 ust.1 pkt. 1-4 ustawy Pzp wg wzoru na załączniku nr 14 do SIWZ (oryginał); Pełnomocnictwa osoby/osób podpisujących ofertę do podejmowania zobowiązań w imieniu firmy składającej ofertę, o ile nie wynikają one z przepisów prawa lub innych dokumentów ( np. KRS- u).

**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](http://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:** 04.11.2011 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:** pakiet nr 1.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** sprzęt jednorazowy stosowany do przygotowania leków cytostatycznych.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.16.24-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 18.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** pakiet nr 2.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** rękawiczki jałowe do przygotowywania leków cytostatycznych.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.16.24-0, 18.40.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 18.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** pakiet nr 3.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Jałowe rękawiczki chirurgiczne.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.16.24-0, 18.40.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 18.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA:** pakiet nr 4.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** niejałowe rękawiczki do pracy przy przygotowaniu leków cytostaycznych.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.16.24-0, 18.40.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 18.

- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 5 NAZWA:** pakiet nr 5.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Odzież ochronna stosowana do przygotowywania leków cytostatycznych.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.16.24-0, 18.40.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 18.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 6 NAZWA:** pakiet nr 6.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Odzież ochronna stosowana do przygotowywania leków cytostatycznych- ochraniacze na obuwie.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.16.24-0, 18.40.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 18.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 7 NAZWA:** pakiet nr 7.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Maski chirurgiczne.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.16.24-0, 18.40.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 18.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 8 NAZWA:** pakiet nr 8.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Maski dla pracowników Sekcji Utrzymania Czystości.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.16.24-0, 18.40.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 18.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 9 NAZWA:** pakiet nr 9.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Odzież dla pracowników Sekcji Utrzymania Czystości.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.16.24-0, 18.40.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 18.

- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 10 NAZWA:** pakiet nr 10.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Jednorazowy komplet chirurgiczny.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.16.24-0, 18.40.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 18.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 11 NAZWA:** pakiet nr 11.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Jednorazowe pojemniki na zużyty sprzęt medyczny.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.16.24-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 18.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 12 NAZWA:** pakiet nr 12.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Czepki zakrywające włosy.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.16.24-0, 18.40.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 18.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.