

**Zamość: Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku nr sprawy 11/PN/2012****Numer ogłoszenia: 146506 - 2012; data zamieszczenia: 09.05.2012****OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy**

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY****I. 1) NAZWA I ADRES:** Zamojski Szpital Niepubliczny Sp. z o.o. , ul. Peowiaków 1, 22-400 Zamość, woj. lubelskie, tel. 084 6775000, faks 084 6385145.Adres strony internetowej zamawiającego: [www.szpital.com.pl](http://www.szpital.com.pl)**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Inny: Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA****II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA****II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku nr sprawy 11/PN/2012.**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** dostawy.**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest dostawa jednorazowego sprzętu medycznego, w tym materiałów rtg, zgodnie z wyszczególnieniem zawartym w zadaniach nr 1 - 21. Szczegółowy opis i ilości przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku Nr 2 do niniejszej SIWZ - formularze asortymentowo- cenowe dla poszczególnych zadań..**II.1.4) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:** nie.**II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.10.00-0, 33.14.12.20-8, 33.14.12.00-2, 33.14.16.40-8, 24.93.12.30-0, 24.93.12.40-3.**II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 21.**II.1.7) 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:** Zgodnie z art. 45 ust. 2 ustawy Zamawiający nie wymaga wnieścia wadium.**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**

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienia Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Wykonawca powinien złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych Ocena spełniania powyższego warunku zostanie dokonana w oparciu o złożone przez Wykonawcę oświadczenie.

**III.3.2) Wiedza i doświadczenie****Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienia Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Wykonawca powinien złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych Ocena spełniania powyższego warunku zostanie dokonana w oparciu o złożone przez Wykonawcę oświadczenie.

**III.3.3) Potencjał techniczny****Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienia Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Wykonawca powinien złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych Ocena spełniania powyższego warunku zostanie dokonana w oparciu o złożone przez Wykonawcę oświadczenie.

**III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia****Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienia Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Wykonawca powinien złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych Ocena spełniania powyższego warunku zostanie dokonana w oparciu o złożone przez Wykonawcę oświadczenie.

**III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa****Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienia Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Wykonawca powinien złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia

publicznego, o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych Ocena spełniania powyższego warunku zostanie dokonana w oparciu o złożone przez Wykonawcę oświadczenie.

### **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:**

**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
- aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenie, 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 wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert
- aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, 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 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
- nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące 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.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**

Zmiana cen może nastąpić w przypadku zmiany stawki podatku VAT lub w związku ze zmianą cen urzędowych. W takiej sytuacji zmiana cen następuje w dniu wejścia w życie odpowiedniego rozporządzenia lub ustawy. Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia Zamawiającemu stosownego aneksu uwzględniającego zmianę stawki VAT lub cen urzędowych.

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

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** [www.szpital.com.pl](http://www.szpital.com.pl) zakładka przetargi/ogłoszenia

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Zamojski Szpital Niepubliczny Sp. z o. o. ul. Peowiaków 1 22-400 Zamość Dział Obsługi Szpitala pok. 222.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 18.05.2012 godzina 11:30, miejsce: Zamojski Szpital Niepubliczny Sp. z o. o. ul. Peowiaków 1 22-400 Zamość Dział Obsługi Szpitala pok. 222.

**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:** Zadanie nr 1.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Strzykawki i igły jednorazowego użytku- 15 pozycji asortymentowych.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.13.10-6, 33.14.13.10-9.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Zadanie nr 2.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przyrządy do przetaczania płynów-50000szt, Przyrządy do przetaczania krwi-3000szt..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.10.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** Zadanie nr 3.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Maski, czepki, fartuchy, folie operacyjne- 16 pozycji asortymentowych.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.80.00-4.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA:** Zadanie nr 4.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zestawy serwet do operacji: stawu biodrowego, artroskopii kolana, zabiegów ginekologicznych oraz chirurgicznych-4 pozycje asortymentowe.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.80.00-4.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA:** Zadanie nr 5.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Worki do moczu, cewniki Foleya, butelki Redon, zestawy do hemodializ- 15 pozycji asortymentowych.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA:** Zadanie nr 6.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Cewniki do tlenu, maski- 5 pozycji asortymentowych.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.12.00-2.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA:** Zadanie nr 7.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Różne materiały medyczne opaski do identyfikacji, kieliszki do leków, zgłębniki, nebulizatory- 19 pozycji asortymentowych.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA:** Zadanie nr 8.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Ostrza wymienne, szyny aluminiowe, golarki medyczne, i inne-6 pozycji asortymentowych.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.10.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA:** Zadanie nr 9.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Elektrody EKG jednorazowego użytku oraz do badań wysiłkowych i Holtera-15000szt..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA:** Zadanie nr 10.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Różne papiery do rejestratorów-10 pozycji asortymentowych.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.80.00-4.

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

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

**CZĘŚĆ Nr: 11 NAZWA:** Zadanie nr 11.

1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Kaniule dożylnie i koreczki-8 pozycji asortymentowych.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.10.00-0.

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

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

**CZĘŚĆ Nr: 12 NAZWA:** Zadanie nr 12.

1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Rękawy papierowo- foliowe, papier krepowany sterylizacyjny oraz taśmy i wskaźniki do sterylizacji- 16 pozycji asortymentowych.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.80.00-4.

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

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

**CZĘŚĆ Nr: 13 NAZWA:** Zadanie nr 13.

1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Igły do znieczuleń podpajęczynówkowych.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.13.10-9.

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

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

**CZĘŚĆ Nr: 14 NAZWA:** Zadanie nr 14.

1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Igły do punkcji mostka i biopsji talerza biodrowego.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.13.10-9.

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

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

**CZĘŚĆ Nr: 15 NAZWA:** Zadanie nr 15.

1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Błony RTG oraz utrwalacz i wywoływacz.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 32.35.41.10-3, 24.93.12.30-0, 24.93.12.40-3.

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

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

**CZĘŚĆ Nr: 16 NAZWA:** Zadanie nr 16.

1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pojemniki na zużyte materiały medyczne.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.10.00-0.

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

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

**CZĘŚĆ Nr: 17 NAZWA:** Zadanie nr 17.

1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Rurki intubacyjne.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.10.00-0.

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

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

**CZĘŚĆ Nr: 18 NAZWA:** Zadanie nr 18.

1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Filtry antybakteryjne oddechow.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.10.00-0.

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

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

**CZĘŚĆ Nr: 19 NAZWA:** Zadanie nr 19.

1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pochłaniacz dwutlenku węgla z indykatorem zużycia - 20 op..

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.10.00-0.

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

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

**CZĘŚĆ Nr: 20 NAZWA:** Zadanie nr 20.

1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zestawy ZOP , rurki tracheostomijne.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.10.00-0.

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

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

**CZĘŚĆ Nr: 21 NAZWA:** Zadanie nr 21.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Różne materiały medyczne do podawania leków światłoczułych.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.10.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.