

**Zamość: Dostawa preparatów do dezynfekcji. Nr sprawy 17/PN/12****Numer ogłoszenia: 212316 - 2012; data zamieszczenia: 20.06.2012****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/zakladka\\_przetargi\\_ogloszenia](http://www.szpital.com.pl/zakladka_przetargi_ogloszenia)**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 preparatów do dezynfekcji. Nr sprawy 17/PN/12.**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** dostawy.**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest dostawa preparatów do dezynfekcji, w tym środków do mycia i dezynfekcji skóry, pola operacyjnego, powierzchni, sprzętu medycznego, narzędzi chirurgicznych. Zamówienie podzielone jest na 5 zadań, których szczegółowy wykaz asortymentowo - ilościowy zawiera Formularz asortymentowo-cenowy stanowiący Załącznik Nr 2 do SIWZ. Podane ilości są szacunkowym zapotrzebowaniem..**II.1.4) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:** nie.**II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.16.00-8.**II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 5.**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 wniesienia 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 żadnych wymagań, których spełnianie 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 żadnych wymagań, których spełnianie 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 żadnych wymagań, których spełnianie 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 żadnych wymagań, których spełnianie 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 żadnych wymagań, których spełnianie 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

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.6) INNE DOKUMENTY**

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

Dokumenty i oświadczenia w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego. 1). Wypełniony formularz ofertowy zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej specyfikacji wraz z odpowiednio wypełnionymi formularzami asortymentowo-cenowymi i załączonymi wymaganymi dokumentami 2) Dokumenty potwierdzające wprowadzenie do obrotu: - preparaty rejestrowane jako produkty lecznicze (dezynfekcja rąk, skóry, błon śluzowych, ran) - pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego wydane przez Ministra Zdrowia zgodnie z wymogami ustawy z dnia 6.IX.2001r. Prawo Farmaceutyczne (Dz.U. z 2004 r., Nr 53 poz. 533 ze zm.) - preparaty rejestrowane jako wyroby medyczne (dezynfekcja narzędzi, powierzchni) - dokumenty dopuszczające do stosowania w służbie zdrowia na terenie RP zgodnie z wymaganiami określonymi w ustawie z dnia 20.V.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2010 r. Nr 107 poz. 679) - preparaty rejestrowane jako produkty biobójcze (dezynfekcja powierzchni, rąk)- pozwolenie na wprowadzenie do obrotu bądź wpis do rejestru produktów biobójczych zgodnie z ustawą z dnia 13.IX.2002 r. o produktach biobójczych (Dz.U. 2002 r., Nr 175 poz. 1433 ze zm.) -preparaty rejestrowane jako kosmetyki (emulsja) - potwierdzenie przekazanych danych do Krajowego Systemu Informowania o kosmetykach wprowadzanych do obrotu na terytorium RP zgodnie z ustawą z dnia 30 marca 2001 r. o kosmetykach (Dz. U. z 2001 r. Nr 42 poz. 473 ze zm.) - dokumenty potwierdzające możliwość zastosowania preparatów dezynfekcyjnych do przedmiotów i powierzchni kontaktujących się z żywnością. - karty charakterystyki zgodne z Rozporządzeniem WE nr 1907/2006 REACH z dnia 18 grudnia 2006 r. dla preparatów dezynfekcyjnych sklasyfikowanych jako produkt niebezpieczny. - aktualne materiały informacyjne, katalogi, foldery zawierające dokładną charakterystykę (opis) przedmiotu zamówienia wraz z zaznaczeniem której pozycji w danym pakiecie dotyczą

**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 przypadku zmiany stawki podatku VAT zmiana ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian. 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. Zamawiający dopuszcza zmianę postanowień umowy w sytuacji: zaprzestania produkcji lub dystrybucji produktów będących przedmiotem dostawy, wycofania tych produktów z obrotu (w szczególności na podstawie decyzji właściwych władz), jak również braku możliwości pozyskania produktów będących przedmiotem dostawy wskutek okoliczności, za które Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności, nawet przy zachowaniu należytej ostrożności.

### **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:** 29.06.2012 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:** Preparaty do higienicznego i chirurgicznego mycia rąk , dezynfekcji skóry i błon śluzowych. 8 pozycji asortymentowych.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.16.00-8.
- 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:** Preparaty do chirurgicznego mycia rąk.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.16.00-8.
- 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:** Preparaty do mycia i dezynfekcji narzędzi chirurgicznych oraz do odkażania rąk.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.16.00-8.
- 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:** Preparaty do dezynfekcji powierzchni.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.16.00-8.
- 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:** Środki do codziennego mycia i konserwacji podłóg.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.16.00-8.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.