

**Strzelce Opolskie: Dostawa nici chirurgicznych dla Zespołu Opieki
Zdrowotnej z siedzibą w Strzelcach Opolskich**
Numer ogłoszenia: 38721 - 2010; data zamieszczenia: 24.02.2010
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Zespół Opieki Zdrowotnej , ul. Opolska 36a, 47-100 Strzelce Opolskie, woj. opolskie, tel. 077 4613291-5, faks 077 4612763.

Adres strony internetowej zamawiającego: www.szpital.strzelce-op.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 nici chirurgicznych dla Zespołu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Strzelcach Opolskich.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Dostawa nici chirurgicznych do Apteki Szpitala Powiatowego w Strzelcach Op. 1. Zamawiający dzieli przedmiot zamówienia na 8 pakietów:

1) Nici syntetyczne, monofilamentowe, niewchłaniające -poliamidowe, -polipropylenowe, -stalowe, nierdzewne, niepowlekane, skręcane, wraz z 1 perforowanym silikonowym krążkiem i 2 perforow. Metalowymi krążkami. 2) Nici syntetyczne, monofilamentowe, polipropylenowe, niewchłaniające, igły oksydowane. 3) Nici syntetyczne, plecione, z kwasu poliglikolowego i mlekowego, wchłaniające się do 70 dni, w okresie podtrzymywania tkankowego - 28 dni, powlekane Triclosanem. 4) Nici syntetyczne, wchłaniające, plecione -jednobarwne z kwasu poliglikolowego wchłaniające się między 60-90 dniem, o okresie podtrzymywania tkank. -28 dni, powlekane poliglikonatem, -wchłaniające do 42 dni, plecione z kwasu poliglikolowego lub poliglikolowego i mlekowego, powlekane sterynianem magnezu. 5) Nici syntetyczne, wchłaniające, monofilamentowe wchłaniające się: -między 180-210 dniem, -między 60- 90 dniem, -przez nie mniej niż 390 dni, o okresie podtrzymywania tkank. 90 dni. 6) Nici syntetyczne, wchłaniające, plecione z kwasu poliglikolowego i mlekowego wchłaniające się do 70 dni, o okresie podtrzymywania tkank. 28 dni. 7) Siatki przepuklinowe, syntetyczne, polipropylenowe, niewchłaniające. 8) Wosk do tamowania krwawień. Zamawiający dopuszcza możliwość zastosowania prawa opcji (w górę: +20%, w dół: bez ograniczeń) Informacja o możliwości składania ofert częściowych: Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert

częściowych zgodnie z podziałem zamówienia na pakiety. Informacja o możliwości składania ofert wariantowych: Nie dopuszcza się. Szczegółowa specyfikacja produktów, określająca ich rodzaje i ilości, obliczone wg zużycia w ostatnich 12-u miesiącach, a także wymagania jakościowe, znajduje się w Formularzu Cenowym (Załącznik nr 3 do niniejszych SIWZ). Dla wszystkich pozycji Pakietu 1-6, wymagane dołączenie do oferty próbek zaoferowanych materiałów, oraz instrukcji użytkowania celem potwierdzenia ich zgodności z SIWZ..

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

II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.11.21-4, 33.14.11.20-7, 33.14.11.12-8.

II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 8.

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.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

Nie dotyczy

III.3.2) Wiedza i doświadczenie

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Nie dotyczy

III.3.3) Potencjał techniczny

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Nie dotyczy

III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Nie dotyczy

III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Nie dotyczy

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:

- 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.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)

Wykonawca powinien zaoferować - w przypadku wyrobów medycznych - tylko takie artykuły, które są dopuszczone do obrotu zgodnie z Ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r., o Wyrobach Medycznych (Dz. U. Nr 93), oznakowane znakiem CE, będąc w posiadaniu następujących dokumentów: 1)kserokopii, potwierdzonych za zgodność z oryginałem, Deklaracji Zgodności z wymaganiami zasadniczymi tj.

dyrektywy UE 93/42 EEC. 2)w przypadku wyrobów wprowadzonych po raz pierwszy do obrotu pod nazwą własną wytwórcy z siedzibą w Polsce: a)Zgłoszenia do Rejestru wyrobu medycznego oznaczonego znakiem zgodności CE, dla którego wystawiono deklarację zgodności lub b)Zaświadczenia wydane przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych o dokonaniu wpisu do Rejestru Wyrobów Medycznych na podstawie zgłoszenia do rejestru wyrobu medycznego oznaczonego znakiem zgodności CE dla którego wystawiono deklarację zgodności. c)Wpis nie jest wymagany dla wyrobów medycznych klasy I i IIa, o ile wyrób medyczny został wcześniej wprowadzony do obrotu lub używania na terytorium państwa członkowskiego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA). Zamawiający może żądać powyższych dokumentów do przedłożenia w trakcie procedury oceny ofert oraz podczas realizacji umowy. Zamawiający w razie jakichkolwiek wątpliwości zastrzega sobie prawo wnioskowania o złożenie dodatkowych wyjaśnień odnośnie wszystkich materiałów, w tym o przesłanie próbki materiałów celem weryfikacji ich zgodności z treścią SIWZ.

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.szpital.strzelce-op.pl (dostęp bezpośredni: www.szpital.strzelce-op.pl/przetargi.htm)

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Zespół Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Strzelcach Opolskich ul. Opolska 36A, 47-100 Strzelce Opolskie.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 05.03.2010 godzina 12:00, miejsce: SEKRETARIAT Zespołu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Strzelcach Opolskich, ul. Opolska 36A, 47-100 Strzelce Opolskie.

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: Pakiet 1.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Nici syntetyczne, monofilamentowe, niewchłaniające: - poliamidowe, - polipropylenowe, - stalowe, nierdzewne, niepowlekane, skręcane, wraz z 1 perforowanym silikonowym krążkiem i 2 perforow. Metalowymi krążkami.(13 pozycji).
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.21-4.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Pakiet 2.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Nici syntetyczne, monofilamentowe, polipropylenowe, niewchłaniające, igły oksydowane.(4 pozycje).
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.21-4.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Pakiet 3.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Nici syntetyczne, plecione, z kwasu poliglikolowego i mlekowego, wchłaniające się do 70 dni, w okresie podtrzymywania tkankowego - 28 dni, powlekane Triclosanem. (1 pozycja).
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.21-4.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: Pakiet 4.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Nici syntetyczne, wchłaniające, plecione -jednobarwne z kwasu poliglikolowego wchłaniające się między 60-90 dniem, o okresie podtrzymywania tkank.-28dni, powlekane poliglikonatem, -wchłaniające do 42 dni, plecione z kwasu poliglikolowego lub poliglikolowego i mlekowego, powlekane sterynianem magnezu.(30 pozycji).
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.20-7.

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

4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA: Pakiet 5.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Nici syntetyczne, wchłaniające, monofilamentowe wchłaniające się: -między 180-210 dniem, -między 60- 90 dniem, -przez nie mniej niż 390 dni, o okresie podtrzymywania tkank. 90 dni. (10 pozycji).

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.11.20-7.

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

4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA: Pakiet 6.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Nici syntetyczne, wchłaniające, plecione z kwasu poliglikolowego i mlekowego wchłaniające się do 70 dni, o okresie podtrzymywania tkank. 28 dni.(1 pozycja).

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.11.20-7.

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

4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA: Pakiet 7.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Siatki przepuklinowe, syntetyczne, polipropylenowe, niewchłaniające.(4 pozycje).

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.11.20-7.

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

4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA: Pakiet 8.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Wosk do tamowania krwawień. (1 pozycja).

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.11.12-8.

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

4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.