**Kościan: Sukcesywne dostawy materiałów szewnych**
**Numer ogłoszenia: 107149 - 2012; data zamieszczenia: 15.05.2012**
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kościanie , ul. Szpitalna 7, 64-000 Kościan, woj. wielkopolskie, tel. 065 5120855, faks 065 5120707.

* **Adres strony internetowej zamawiającego:** http://szpital.koscian.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:** Sukcesywne dostawy materiałów szewnych.

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

**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa do siedziby Zamawiającego kosztem i staraniem dostawcy materiałów szewnych ; syntetycznych szwów chirurgicznych niewchłanialnych , jednowłókninowych ,polipropylenowych dla kardiochirurgii i chirurgii, antybakteryjnych szewów chirurgicznych , plecionych, powlekanych, wchłanianych całkowicie 56 - 70 dni, sterylnych opatrunków z dzianej gazy, syntetycznych szwów wchłanialnych z kwasu poliglikolowego, syntetycznych podwiązek wchłanialnych z kwasu poliglikolowego bez igły, szwów syntetycznych plecionych powlekanych o krótkim całkowitym okresie wchłaniania do 42 dni, szwów syntetycznych ,wchłanialnych monofilament z polidwuoksanonu o czasie wchłaniania ok. 6-7 miesięcy,Szew syntetyczny antybakteryjny , wchłanialny, monofilament z polidioksanon o czasie wchłaniania ok. 6-7 miesięcy, Syntetyczny szew wchłanialny jednowłókninowy z poli 4- hydroksybutyratu o wydłużonym okresie do podtrzymywania tkanek, Szew syntetyczny pleciony o krótkim całkowitym okresie wchłaniania 56 -70 dni, Syntetyczne szwy chirurgiczne w postaci poliamidowej plecionki bez rdzenia bez igły, Syntetyczne szwy chirurgiczne niewchłanialne jednowłókninowe poliamidowe z igłą, Nici chirurgiczne naturalne niewchłanialne, lniane, sterylne, skręcane, powlekane, gąbka typu spongostan, jałowy opatrunek gazowy nasączony parafiną i chlorhexydyną..

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

**II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.11.00-1, 33.14.11.28-3, 33.14.11.21-4.

**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: 24.

**SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**

**III.1) WADIUM**

**Informacja na temat wadium:** Wadium nie jest wymagane

**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**

* + Przedstawią uprawnia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
* **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Przedstwią co najmniej jednej dostawę podobnego przedmiotu zamówienia o wartości 50 % wartości brutto sumy oferowanych pakietów.
* **III.3.3) Potencjał techniczny**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Brak warunku szczegółowego
* **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Brak warunku szczegółowego
* **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Brak warunku szczegółowego

**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:

* inne dokumenty

wykonawca złoży oświadczenie iż: oferowane wyroby medyczne zostały dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z wymogami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz.679) i posiadają: potwierdzenia wpisu do Rejestru w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, lub/i deklaracje zgodności z wymaganiami zasadniczymi dla wyrobu medycznego oznakowanego znakiem CE, posiada dokumenty dopuszczające produkty do obrotu i stosowania w przypadku produktów które nie podlegających przepisom ustawy o Wyrobach Medycznych, posiada katalogi, foldery w języku polskim przedstawiające oferowany produkt i jego parametry, w każdej chwili na prośbę Zamawiającego jest gotów dostarczyć w/w dokumenty wraz z próbkami, w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, celem potwierdzenia zgodności złożonych produktów i numerów katalogowych.

**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**

Zmianę ilości przedmiotu zamówienia, pozytywną zmianę jakości, parametrów lub innych charakterystycznych dla przedmiotu zamówienia, w tym zmianę numeru katalogowego produktu lub nazwy własnej,zmianę elementów składowych przedmiotu zamówienia na zasadzie ich uzupełnienia lub wymiany,zmianę terminu realizacji poszczególnych dostaw, zmianę sposobu konfekcjonowania, zmianę okresu obowiązywania umowy w tym w szczególności o czas konieczny dla przeprowadzenia kolejnego postępowania na analogiczny przedmiot zamówienia, nazwy produktu przy zachowaniu jego parametrów, zmianę liczby opakowań (zmiany spowodowane koniecznością zakupu niektórych towarów w większej ilości niż wymieniona Umowie. Zmiany powyższe możliwe są z równoczesnym zmniejszeniem ilościowym dostawy towarów pozostałych asortymentów, Warunkami dokonania zmian wskazanych mogą być: wprowadzenie na rynek przez wykonawcę produktu zmodyfikowanego lub udoskonalonego, wystąpi przejściowy brak przedmiotu umowy z uwagi na zaprzestanie jego produkcji przez producenta przy jednoczesnej możliwości dostarczenia przedmiotu umowy zamiennego o parametrach nie gorszych od produktu będącego przedmiotem umowy, zmiana organizacyjna po stronie Zamawiającego , w szczególności w zakresie organizacji pracy oddziałów, zmiana w zakresie liczby przyjętych pacjentów przez Zamawiającego, konieczność prawidłowej realizacji przez Zamawiającego zadań polegających na wykonaniu świadczeń, zmiany Umowy umożliwiające podniesienie poziomu/jakości udzielanych świadczeń medycznych wykonywanych przez Zamawiającego albo/lub w wyniku zmiany Umowy możliwe będzie podniesienie poziomu/jakości działalności statutowej Zamawiającego, będzie to konieczne ze względu na zapewnienie bezpieczeństwa lub zapobieżenie awarii, albo będzie to konieczne ze względu na zmianę powszechnie obowiązujących przepisów prawa zmiana w inny sposób dostarczy pożytku Zamawiającemu.Powyższe zmiany nie mogą skutkować zmianą ceny jednostkowej, wartości umowy i nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego.

**IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1)** **Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** http://szpital.koscian.pl
**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kościanie ul. Szpitalna 7 64-000 Kościan pokój nr 20.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 24.05.2012 godzina 10:00, miejsce: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kościanie ul. Szpitalna 7 64-000 Kościan pokój nr 1 - sekretariat.

**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:** Syntetyczne i antybateryjne szwy.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.21-4.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 2 **NAZWA:** Pakiet 2.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sterylne opatrunki z dzianej gazy.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.00-1.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 3 **NAZWA:** Pakiet 3.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szwy syntetyczne.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.28-3, 33.14.11.21-4.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 4 **NAZWA:** Pakiet 4.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Gąbka typu spongostan.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.00-1.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 5 **NAZWA:** Pakiet 5.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Jałowy opatrunek gazowy nasączony parafiną i chlorhexydyną.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.11.00-1.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.