

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Szpital Powiatowy w Kętrzynie, ul. Marii Curie-Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn, woj. warmińsko-mazurskie, tel. 089 7512502, faks 089 7513797.

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 asortymentu do chirurgicznego szycia i zamykania ran.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy (na zamówienie Zamawiającego), niżej wymienionego asortymentu. Przedmiot zamówienia podzielony został na tzw. pakiety, szczegółowy opis zawiera załącznik nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo - cenowy. Asortyment musi spełniać wymagania ustawy z dn. 20 kwietnia 2004 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z dnia 30 kwietnia 2004 r. z późn. zm.). Wykonawca musi posiadać aktualne instrukcje użytkownika, atesty i świadectwa rejestracji dotyczące dopuszczenia przedmiotu zamówienia do obrotu na rynku unijnym (w tym w szczególności na terenie Polski), w języku polskim oraz niezwłocznie przedstawi na każde żądanie Zamawiającego. Wykonawca pokrywa koszty transportu, rozładunek do magazynu apteki godz. 7.30-14.30, odpowiada za prawidłowe warunki przewozu oraz ponosi koszty ubezpieczenia podczas transportu do Zamawiającego. Informacja o oznakowaniu wyrobu medycznego: Zgodnie z art.6 ust.1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z dnia 30 kwietnia 2004 r. ze zm.) - znak CE powinien być umieszczony w instrukcji używania, na opakowaniu handlowym i, jeżeli to możliwe na wyrobie medycznym lub jego opakowaniu gwarantującym sterylność, w sposób widoczny, czytelny i nieusuwalny. Etykieta wyrobu medycznego - zgodna z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2004 r. w sprawie wymagań zasadniczych wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia (DZ. U. Nr. 251, poz. 2514 ze zm.). Podane ilości w załączniku nr 2 do SIWZ są jedynie orientacyjne i mogą ulec zmianie w trakcie realizacji umowy w związku z potrzebami Zamawiającego..

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

II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.11.20-7.

II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 14.

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: Zamawiający nie wymaga wnoszenia 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

- o 1. Wykonawca musi spełniać warunki udziału wynikające z art. 22 ust. 1 ustawy i warunek w postaci braku podstaw do wykluczenia z postępowania wskutek zaistnienia okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1. 2. Wykonawca musi spełniać warunki dotyczące: 2.1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania. 2.2. Posiadania wiedzy i doświadczenia. 2.3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. 2.4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej. 3. W stosunku do Wykonawcy nie mogą istnieć podstawy do wykluczenia z postępowania wskutek zaistnienia okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy. 4. Dla potwierdzenia spełniania powyższych warunków wykonawca jest obowiązany złożyć wszystkie oświadczenia i dokumenty wymienione w Rozdziale VI SIWZ. 5. Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych przez zamawiającego oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w Rozdziale VI SIWZ, lub którzy nie złożyli pełnomocnictw, albo którzy złożyli wymagane przez zamawiającego oświadczenia i dokumenty, o których mowa w Rozdziale VI SIWZ, zawierające błędy lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania. Złożone na wezwanie zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz spełnianie przez oferowane dostawy lub usługi wymagań określonych przez zamawiającego, nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert. 6. Nie złożenie wymaganych przez zamawiającego oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w Rozdziale VI SIWZ, lub złożenie oświadczeń lub dokumentów zawierających błędy skutkować będzie wykluczeniem wykonawcy z postępowania, z zastrzeżeniem postanowień pkt. 5 niniejszego rozdziału 7. Ocena spełniania warunków odbędzie się na podstawie złożonych oświadczeń i dokumentów wymienionych w Rozdziale VI SIWZ, według formuły: spełnia-nie spełnia.

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
- wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na potencjał innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada także dokumenty dotyczące tego podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy, określonym w pkt III.4.2.

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
- inne dokumenty

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego Wykonawca dołączy do oferty: 1. Folder w języku polskim zawierający, fotografię, rysunek z opisem oferowanego asortymentu, (jeżeli oferowany asortyment w poszczególnych pozycjach różni się jedynie rozmiarem, jest wyprodukowany przez tego samego producenta Wykonawca może dołączyć jedną fotografię lub rysunek, opisując różnice pomiędzy poszczególnymi pozycjami asortymentu). Opis musi potwierdzać wszystkie parametry wymagane, szczegółowo opisane w Załączniku nr 2 do SIWZ. Wykonawca wskaże, na dołączonym opisie, fotografii bądź rysunku, którego konkretnie nr pakietu i pozycji asortymentowej dotyczy. 2. W celu potwierdzenia zgodności oferowanego asortymentu z opisem przedmiotu zamówienia oraz dokonania przez zamawiającego oceny jakościowej, Wykonawca dostarczy próbki asortymentu (wszelkie koszty dostarczenia próbek wliczone w cenę oferty) wymienione w załączniku nr 2 Formularz asortymentowo - cenowy. Próbki oznakuje, którego pakietu i pozycji dotyczy oraz sporządzi ich spis - wykaz próbek i dołączy do oferty. Zamawiający dopuszcza złożenie próbek w oddzielnym opakowaniu z opisem jak dla oferty, z wyraźnym napisem PRÓBKĄ DO PRZETARGU NR SPRAWY 20/PN/10. Próbki nie będą podlegały zwrotowi oraz zostaną zużyte podczas badania jakości. 3. Oświadczenie Wykonawcy, że wszystkie oferowane pozycje asortymentu posiadają ważne dokumenty potwierdzające dopuszczenie wyrobu medycznego do obrotu w Polsce zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2004 r. Nr 93, poz. 896 z późn. zm.) i przepisami wykonawczymi, oraz że zostaną one udostępnione na każde żądanie Zamawiającego. - dla wyrobów klasy I - deklaracja zgodności CE, - dla wyrobów klas: I z funkcją pomiarową, I jałowej i IIa - deklaracja zgodności CE z numerem jednostki notyfikowanej, biorącej udział w ocenie zgodności; - dla wyrobów klas: IIb i III - deklaracja zgodności CE z numerem jednostki notyfikowanej, biorącej udział w ocenie zgodności oraz wpis lub zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i do używania.

III.6) INNE DOKUMENTY

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

1) Wypełniony formularz ofertowy (wg załącznika nr 1 do SIWZ). 2) Wypełniony Formularz asortymentowo - cenowy (wg załącznika Nr 2 do SIWZ). 3) Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu, jeżeli nie wynika ono z dokumentów rejestrowych załączonych do oferty.

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.2.2) 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

Zamawiający przewiduje możliwości zmiany postanowień niniejszej umowy w przypadku, gdy nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym istotny wpływ na realizację przedmiotu umowy.

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: <http://szpital-ketrzyn.pl>

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Szpital Powiatowy w Kętrzynie, 11-400 Kętrzyn, ul. M.C. Skłodowskiej 2..

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 14.10.2010 godzina 11:00, miejsce: Sekretariat - siedziba zamawiającego adres j.w..

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 Nr 1.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Plecionka syntetyczna, powlekana, wchłaniałna, barwiona w jednym kolorze, mieszanina kwasu poliglikolowego i polimlekowego. Zdolność podtrzymywania tkankowego po 14 dniach min. 70% pierwotnej siły. Podtrzymywanie tkankowe 21 - 35 dni, całkowity czas wchłaniania 55-70 dni.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.20-7.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie:
 - 1. Cena - 80
 - 2. Jakość - 20

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Pakiet Nr 2.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Plecionka syntetyczna, powlekana, wchłaniałna, barwiona w jednym kolorze, 100% kwas poliglikolowy lub mieszanina kwasu poliglikolowego i polimlekowego. Zdolność podtrzymywania tkankowego po 14 dniach 60-70 % pierwotnej siły, po 21 dniach 24-42%. Czas wchłaniania 60-90 dni..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.20-7.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie:
 - 1. Cena - 80
 - 2. Jakość - 20

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Pakiet Nr 3.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Monofilament syntetyczny długowchłaniałny 180 - 210 dni z igłą. Siła podtrzymywania 50% po 28/35 dniach..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.20-7.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie:
 - 1. Cena - 80
 - 2. Jakość - 20

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: Pakiet Nr 4.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Monofilament polipropylenowy niewchłaniałny, barwiony.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.20-7.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie:
 - 1. Cena - 80
 - 2. Jakość - 20

CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA: Pakiet Nr 5.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Jedwab naturalny pleciony, powleczone, niewchłaniałny..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.20-7.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie:
 - 1. Cena - 80
 - 2. Jakość - 20

CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA: Pakiet Nr 6.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szew niewchłaniałny, poliamidowy z igłą odwrotnie tnącą, barwiony..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.20-7.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie:
 - 1. Cena - 80
 - 2. Jakość - 20

CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA: Pakiet Nr 7.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Plecionka niewchłaniałna..
- **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 Nr 8.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zestaw szwów chirurgicznych zapobiegających rozejściu się ran operacyjnych..
- **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: 9 NAZWA: Pakiet Nr 9.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zestaw chirurgiczny do zaopatrywania uszkodzonych narządów mięszzowych.
- **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: 10 NAZWA: Pakiet Nr 10.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Klipsy tytanowe laparoskopowe do klipsownicy challenger ti medium/large (12x8) ..
- **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: 11 NAZWA: Pakiet Nr 11.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Klipsy tytanowe laparoskopowe pojedyncze..
- **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: 12 NAZWA: Pakiet Nr 12.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Trokary sterylne laparoskopowe.
- **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: 13 NAZWA: Pakiet Nr 13.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Protezy do zaopatrywania przepuklin - siatki przepuklinowe.
- **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: 14 NAZWA: Pakiet Nr 14.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sterylny воск kostny.
- **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.

Ogłoszenie zamieszczono w Biuletynie Zamówień Publicznych na Portalu UZP, w dniu 06 października 2010 r. pod nr 275411-2010
Ogłoszenie przeznaczone do publikacji na stronie internetowej zamawiającego <http://szpital-ketrzyn.pl> oraz BIP Starostwa Powiatowego w Kętrzynie http://bip.warmia.mazury.pl/powiat_ketrzynski a także na ich tablicach ogłoszeń.

.....
(Kierownik Zamawiającego)