

Rybnik: dostawy wyrobów medycznych, głównie do pracy z lekami cytotoksycznymi (zamówienie: LAS-2291-PN/55-2015)

Numer ogłoszenia: 320692 - 2015; data zamieszczenia: 26.11.2015

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy:

- zamówienia publicznego
 zawarcia umowy ramowej
 ustanowienia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) **NAZWA I ADRES:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 w Rybniku, ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik, woj. śląskie, tel. 0324291000, 4291288, faks 032 4291225.

• Adres strony internetowej zamawiającego: www.szpital.rybnik.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:** **dostawy wyrobów medycznych, głównie do pracy z lekami cytotoksycznymi (zamówienie: LAS-2291-PN/55-2015).**

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

II.1.4) **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia są sukcesywnie realizowane dostawy wyrobów medycznych, głównie do pracy z lekami cytotoksycznymi dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku. Zamówienie podzielone jest na 9 pakietów (części). Szczegółową specyfikację dostaw zawiera formularz cenowy stanowiący załącznik nr 1.1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Umowy zostaną zawarte bezpośrednio po zakończeniu postępowania na okres 4 miesięcy.

II.1.5)

przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających

• Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających

II.1.6) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.13.10-6, 33.14.16.24-0, 33.14.12.20-8, 33.14.14.20-0, 35.11.34.00-3, 33.14.13.20-9.

II.1.7) **Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 9.

II.1.8) **Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

II.2) **CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w miesiącach: 4.

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

III.1) WADIUM

Informacja na temat wadium: Zamawiający nie przewiduje wniesienia wadium

III.2) ZALICZKI

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

○ Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia, na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w stopniu pozwalającym na zrealizowanie przedmiotowego zamówienia (wzór takiego oświadczenia - nr 2.1 - załączono do specyfikacji istotnych warunków zamówienia)

• III.3.2) **Wiedza i doświadczenie**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

○ Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia, na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w stopniu pozwalającym na

zrealizowanie przedmiotowego zamówienia (wzór takiego oświadczenia - nr 2.1 - załączono do specyfikacji istotnych warunków zamówienia)

- **III.3.3) Potencjał techniczny**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia, na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w stopniu pozwalającym na zrealizowanie przedmiotowego zamówienia (wzór takiego oświadczenia - nr 2.1 - załączono do specyfikacji istotnych warunków zamówienia)

- **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia, na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w stopniu pozwalającym na zrealizowanie przedmiotowego zamówienia (wzór takiego oświadczenia - nr 2.1 - załączono do specyfikacji istotnych warunków zamówienia)

- **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia, na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w stopniu pozwalającym na zrealizowanie przedmiotowego zamówienia (wzór takiego oświadczenia - nr 2.1 - załączono do specyfikacji istotnych warunków zamówienia)

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 spełnianiu 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 lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, 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;

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.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

III.5) INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY, USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM

W zakresie potwierdzenia, że oferowane roboty budowlane, dostawy lub usługi odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:

- inne dokumenty

Zamawiający wymaga dołączenia do oferty następujących oświadczeń i dokumentów (oprócz formularza cenowego stanowiącego załącznik nr 1.1): - jako załącznik nr 1.2: Oświadczenie (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1.2 do specyfikacji), iż oferowane wyroby medyczne zostały dopuszczone do obrotu i do używania na mocy obowiązujących przepisów - posiadają wpisy i świadectwa wydane przez uprawnione organy, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych, (Dz. U. Nr 107 poz. 679) oraz o gotowości do ich udostępnienia na żądanie zamawiającego (także przed rozstrzygnięciem przetargu - w ramach udzielanych na wezwanie zamawiającego wyjaśnień) - wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1.2 do specyfikacji. Oświadczenie powyższe może być łączne, jeśli wykonawca składa ofertę na kilka pakietów, - jako załącznik 1.3 Dokumenty potwierdzające spełnienie przez oferowane dostawy wszystkich wymagań

określonych przez zamawiającego (dla całości zaoferowanych produktów) - w postaci katalogu, a jeżeli nie zawiera on potwierdzenia spełnienia wszystkich wymagań, to również w postaci: ulotek, etykiet handlowych, itp. Ponadto zamawiający wymaga deklaracji dotyczącej terminu ważności zaoferowanego asortymentu - deklarację taką zawiera wzór formularza oferty.

III.6) INNE DOKUMENTY

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

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia: wymagane jest dołączenie do oferty pełnomocnictwa do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. W przypadku złożenia oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia na podstawie oświadczeń i dokumentów wymienionych w punktach III.3.1 - 3.5 oraz III.4 niniejszego ogłoszenia należy wykazać, że warunki określone w art. 22 ust.1 ustawy wykonawcy spełniają co najmniej łącznie, a żaden z nich nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy. W związku z tym w zakresie wykazania spełniania warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy wystarczające jest złożenie jednego wspólnego oświadczenia wymienionego w punkcie III.3.1 - 3.5 i III.4.1 - wg wzoru dołączonego do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (jako załącznik nr 2.1). W zakresie wykazania braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy należy złożyć odrębne dla każdego z wykonawców oświadczenia wymienione w punkcie III.4.2 wg wzoru dołączonego do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (jako załącznik nr 3.1) i odrębne dla każdego z wykonawców dokumenty, o których mowa w punkcie III.4.2 lub III.4.3 (wymagane jako załącznik nr 3.2 do oferty), a także odrębne dla każdego z wykonawców dokumenty, o których mowa w punkcie III.4.4 (wymagane jako załącznik nr 3.3 do oferty)

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: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

- 1 - Cena - 95
- 2 - Termin dostawy - 5

IV.2.2)

przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna, adres strony, na której będzie prowadzona:

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.szpital.rybnik.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: w siedzibie szpitala (kancelaria - w Pawilonie nr 2, Przychodnia Wielospecjalistyczna, I piętro, pok. nr 116), dodatkowe informacje zawarto w punkcie IV.4.16.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: **04.12.2015 godzina 10:00**, miejsce: oferty należy składać w sekretariacie Dyrektora, w Pawilonie nr 2 (Przychodnia Wielospecjalistyczna), I piętro, pok. 103.

IV.4.5) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

IV.4.16) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej: specyfikację istotnych warunków zamówienia można pobrać w wersji elektronicznej z ww. strony internetowej zamawiającego lub w formie pisemnej: u zamawiającego w terminie 5 dni od dnia złożenia wniosku - w godzinach 7:15-14:00 (płatność w kasie) albo pocztą za pobraniem. Adres strony internetowej oraz miejsce wydawania specyfikacji - jak w punkcie IV.4.1. Wniosek należy złożyć w formie pisemnej powołując się na nazwę i numer referencyjny, podane w punkcie II.1.1. Koszt specyfikacji: 18,50 zł (nie obejmuje kosztów przesłania).

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: Strzykawki, igły, kaniule.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Strzykawki, igły, kaniule.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.13.10-6, 33.14.13.20-9, 33.14.12.20-8, 33.14.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 4.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 95
 - 2. Termin dostawy - 5

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Wyroby medyczne do przygotowania i infuzji leków, w tym cytostatyków.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Wyroby medyczne do przygotowania i infuzji leków, w tym cytostatyków.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.16.24-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 4.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 95
 - 2. Termin dostawy - 5

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Wyroby medyczne do przygotowania i infuzji leków, w tym cytostatyków.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Wyroby medyczne do przygotowania i infuzji leków, w tym cytostatyków.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 4.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 95
 - 2. Termin dostawy - 5

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: Przyrządy do pobierania i podaży leków gł. cytotoksycznych.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przyrządy do pobierania i podaży leków gł. cytotoksycznych.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 4.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 95
 - 2. Termin dostawy - 5

CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA: Wyroby medyczne do przygotowania i infuzji leków, w tym cytostatyków.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Wyroby medyczne do przygotowania i infuzji leków, w tym cytostatyków.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 4.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 95
 - 2. Termin dostawy - 5

CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA: Drobnny asortyment do Pracowni Leku Cytotoksycznego.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Drobnny asortyment do Pracowni Leku Cytotoksycznego.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 4.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 95
 - 2. Termin dostawy - 5

CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA: Środki ochrony indywidualnej.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Środki ochrony indywidualnej.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 35.11.34.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 4.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 95
 - 2. Termin dostawy - 5

CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA: Rękawice dedykowane do pracy z lekami cytotoksycznymi.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Rękawice dedykowane do pracy z lekami cytotoksycznymi.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.14.20-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 4.

- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 95
 - 2. Termin dostawy - 5

CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA: Przyrządy do przetaczania płynów infuzyjnych i krwi oraz przedłużacze.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przyrządy do przetaczania płynów infuzyjnych i krwi oraz przedłużacze.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.16.24-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 4.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 95
 - 2. Termin dostawy - 5