

Zamość: Dostawa rękawic chirurgiczno - zabiegowych i rękawic foliowych jednorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu

**Numer ogłoszenia: 132678 - 2008; data zamieszczenia: 18.06.2008**

## **OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy**

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.  
Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

I. 1) NAZWA I ADRES: Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II, Aleje Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość, woj. lubelskie, tel. 084 6773333, fax 084 6386669.

\* Adres strony internetowej zamawiającego: [www.szpital.zamosc.tpnet.pl](http://www.szpital.zamosc.tpnet.pl)

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

### **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

#### II.1) OPIS

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: **Dostawa rękawic chirurgiczno - zabiegowych i rękawic foliowych jednorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.**

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: **Dostawa rękawic chirurgiczno - zabiegowych i rękawic foliowych jednorazowego użytku - dwa zadania asortymentowe.**

II.1.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.14.20-0.

II.1.5) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: Tak, ilość części: 2.

II.1.6) 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) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA

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

### III.2) WARUNKI UDZIAŁU

\* Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków: O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą wykonawcy spełniający następujące warunki:

1. Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień
2. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:
3. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, tj:
  - a) prowadzą działalność z wartością przychodów ze sprzedaży nie niższą niż wartość przedmiotowego zamówienia,
  - b) posiadają zobowiązania na poziomie nie wyższym od wartości majątku (aktywów),
  - c) brak zastrzeżeń biegłego rewidenta, co do możliwości kontynuowania działalności w przyszłości - jeżeli sprawozdanie finansowe podlega badaniu przez biegłego rewidenta
4. Nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

Potwierdzeniem spełnienia tych warunków będą oświadczenia, dokumenty złożone w ofercie.

\* Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu: Dokumenty i oświadczenia wymagane celem potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

1. Oświadczenie wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych w związku z art. 44.

2. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 (sześć) miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

3. Aktualne zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające odpowiednio, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub zaświadczenia, że wykonawca uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności, lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

4. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4 - 8 ustawy Prawo zamówień publicznych. (informacja musi dotyczyć wszystkich wymienionych w dokumencie potwierdzającym status prawny wykonawcy członków władz) - wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

5. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 9 ustawy (dotyczy podmiotów zbiorowych), wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

6. Bilans oraz rachunek zysków i strat za rok obrotowy - 2006 wraz z opinią biegłego rewidenta, jeżeli sprawozdanie finansowe podlega badaniu przez biegłego rewidenta. W przypadku wykonawców niezobowiązanych do sporządzania sprawozdania finansowego inny dokument określający obroty, zobowiązania i należności za 2006 r. Jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - za ten okres.

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, ma zastosowanie § 2 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 maja 2006 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane.

## **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) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna: Nie.

### IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.3.1) Adres strony internetowej, na której dostępna jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia: [www.szpital.zamosc.tpnet.pl](http://www.szpital.zamosc.tpnet.pl)

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Al. Jana Pawła II 10, 22 - 400 Zamość, pokój nr 215.

IV.3.4) **Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 30.06.2008 godzina 12:00, miejsce: Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II 10, 22 - 400 Zamość, pokój nr 248 - Kancelaria Szpitala..

IV.3.5) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

IV.3.6) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej: Dokumenty, informacje i oświadczenia, które musi zawierać oferta:

1. Formularz oferta wykonawcy (sporządzony według wzoru strona 2 i 3 SIWZ) przedstawiony dla każdego zadania oddzielnie.
2. Oferta cenowa przygotowana dla każdego zadania oddzielnie w sposób podany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia na str. 7 i zawierająca wszystkie elementy, o których w nim mowa.
3. Charakterystyka techniczno - jakościowa oferowanego przedmiotu zamówienia przygotowana dla każdego zadania oddzielnie z podaniem producenta i kraju pochodzenia oraz jego nazwy handlowej. Charakterystyka musi zawierać informacje na temat parametrów technicznych i wymagań określonych w opisie przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczenie Wykonawcy potwierdzające poziom protein dla rękawic chirurgiczno-zabiegowych.
5. Deklaracja Wykonawcy (producenta) o spełnieniu wymagań zasadniczych przez oferowane wyroby medyczne - zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.
6. Oświadczenie o terminie płatności za dostawy - termin płatności musi być określony w dniach. Zamawiający wymaga by termin płatności wynosił 30 dni od daty otrzymania faktury VAT - treść oświadczenia znajduje się w formularzu oferta wykonawcy wystarczy ją uzupełnić o oferowany termin płatności.

## **ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

### **CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA: Zadanie 1 - Rękawice chirurgiczno - zabiegowe, niesterylne.**

\* 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Rękawice chirurgiczno-zabiegowe, niesterylne, numer 6, opak. 100 szt. -

11 000 opakowań.

2. Rękawice chirurgiczno-zabiegowe, niesterylne, numer 7, opak. 100 szt. -

15 000 opakowań.

3. Rękawice chirurgiczno-zabiegowe, niesterylne, numer 8, opak. 100 szt. -

1 100 opakowań..

\* 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.14.20-0.

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

\* 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

### **CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Zadanie 2 - Rękawice foliowe.**

\* 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Rękawice foliowe, damskie, wykonane z polietylenu o powierzchni porowatej, opak. 100 szt., podlegające recyklingowi - 3 600 opakowań..

\* 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 25.16.12.00-9.

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

\* 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.