

**Zamość: Dostawa odczynników dla Pracowni Bakteriologii wraz z dzierżawą aparatu do posiewu krwi**

**Numer ogłoszenia: 16874 - 2010; data zamieszczenia: 20.01.2010**

**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, faks 084 6386669.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.szpital.zam.pl](http://www.szpital.zam.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 odczynników dla Pracowni Bakteriologii wraz z dzierżawą aparatu do posiewu krwi.

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

**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa odczynników dla Pracowni Bakteriologii wraz z dzierżawą aparatu do posiewu krwi - 14 zadań asortymentowych.

**II.1.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.62.00-7, 38.43.45.20-7.

**II.1.5) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 14.

**II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.1.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:** 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:** Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium

**III.2) WARUNKI UDZIAŁU**

- **Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:** O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące: 1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania. 2. Posiadania wiedzy i doświadczenia; 3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. 4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej. Potwierdzeniem spełnienia tych warunków będzie oświadczenie 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 z dnia

29 stycznia 2004 r z późniejszymi zmianami w związku z art. 44. - załącznik nr 1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Zamawiający wymaga następujących dokumentów: 1. Oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia - załącznik nr 2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia. 2. Aktualnego odpisu 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, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy. 3. Aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. 4. Aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. 5. Aktualnej informacji 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. 6. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 9 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert..

#### 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.zam.pl](http://www.szpital.zam.pl).

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II ul. Aleje Jana Pawła II 10 22-400 Zamość - pok. 215.

**IV.3.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 01.02.2010 godzina 12:00, miejsce: Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II ul. Aleje Jana Pawła II 10 22-400 Zamość - pok. 248 - kancelaria.

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

**IV.3.13) 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), złożony dla

każdego zadania oddzielnie. 2. Oferta cenowa przygotowana dla każdego zadania oddzielnie w sposób podany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia str. 13 i zawierająca wszystkie elementy, o których w nim mowa. 3. Charakterystyka techniczna oferowanego aparatu do posiewu krwi, zawierająca minimum dane na temat parametrów technicznych określonych w opisie przedmiotu zamówienia z podaniem producenta i kraju pochodzenia - zadanie 1 4. Oświadczenie wykonawcy o dopuszczeniu do obrotu i używania oferowanych odczynników zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. 5. Deklaracje zgodności dla oferowanego w ramach dzierżawy aparatu do posiewu krwi. - zadanie 1 6. Informacja na temat ceny netto i brutto oferowanego w ramach dzierżawy aparatu do posiewu krwi. - zadanie 1 7. Oświadczenie wykonawcy o zapewnieniu ciągłości pracy wydzierżawionego aparatu przez cały okres obowiązywania umowy oraz o udzieleniu pełnej gwarancji na wydzierżawiony aparat na cały okres trwania umowy, z podaniem następujących informacji: - czasu usunięcia usterek licząc od daty zgłoszenia naprawy (wymagany przez Zamawiającego czas usunięcia usterek to 48 godzin); - czasu reakcji serwisowej na zgłoszenie awarii, (wymagany przez Zamawiającego czas reakcji serwisu to 24 godziny); - zadanie 1 8. Oświadczenie o terminie płatności - termin płatności musi być określony w dniach. Zamawiający wymaga by termin płatności wynosił minimum 30 dni od daty otrzymania faktury VAT - treść oświadczenia znajduje się w formularzu (oferta wykonawcy) wystarczy ją uzupełnić o oferowany termin płatności. 9. Informacja o warunkach dzierżawy aparatu do posiewu krwi. Zamawiający wymaga by płatności za dzierżawę były realizowane w okresach miesięcznych licząc od daty zainstalowania i uruchomienia aparatu. - zadanie 1.

#### ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

##### **CZEŚĆ Nr: 1 NAZWA:** zadanie 1.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dzierżawa aparatu do posiewu krwi plus podłoża do posiewu krwi - 13 pozycji asortymentowych dot. dzierżawy aparatu, 3 pozycje asortymentowe dotyczy podłoża.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.62.00-7, 38.43.45.20-7.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

##### **CZEŚĆ Nr: 2 NAZWA:** zadanie 2.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Podłoża bakteriologiczne: Gotowe podłoża na płytkach Petriego - 14 pozycji asortymentowych; Gotowe podłoża do antybiogramów - 2 pozycje asortymentowe; Podłoża sypkie - 4 pozycje asortymentowe;
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.62.00-7, 38.43.45.20-7.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

##### **CZEŚĆ Nr: 3 NAZWA:** zadanie 3.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Odczynniki do aparatu Vidas - 11 pozycji asortymentowych.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.62.00-7, 38.43.45.20-7.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

##### **CZEŚĆ Nr: 4 NAZWA:** zadanie 4.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** E-testy - 7 pozycji

asortymentowych.

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.62.00-7, 38.43.45.20-7.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 5 NAZWA:** zadanie 5.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Krążki antybiotykowe - 49 pozycji asortymentowych.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.62.00-7, 38.43.45.20-7.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 6 NAZWA:** zadanie 6.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Testy lateksowe do oznaczeń jakościowych i ilościowych (zestawy muszą zawierać kontrolę dodatnią i ujemną) - 3 pozycje asortymentowe.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.62.00-7, 38.43.45.20-7.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 7 NAZWA:** zadanie 7.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Metoda szybkich testów paskowych lub odczynnik lateksowy w postaci suchej - 300 oznaczeń.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.62.00-7, 38.43.45.20-7.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 8 NAZWA:** zadanie 8.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Metoda lateksowa do wykrywania komórek LE, zestaw musi zawierać kontrolę dodatnią i ujemną - 100 oznaczeń.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.62.00-7, 38.43.45.20-7.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 9 NAZWA:** zadanie 9.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Metoda Lateksowa (zestaw musi zawierać kontrolę dodatnią i ujemną) - 400 oznaczeń.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.62.00-7, 38.43.45.20-7.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 10 NAZWA:** zadanie 10.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Metoda szybkich testów paskowych służących do wykrywania przeciwciał IgG i IgM skierowanych

przeciwko treponema pallidum. W testach nie powinien być używany jako antygen kardiolipina i lecytyna. - 2000 oznaczeń.

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.62.00-7, 38.43.45.20-7.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 11 NAZWA:** zadanie 11.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Testy jakościowe i ilościowe - 2 pozycje asortymentowe.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.62.00-7, 38.43.45.20-7.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 12 NAZWA:** zadanie 12.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Testy do identyfikacji grzybów drożdżopodobnych - 2 pozycje asortymentowe.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.62.00-7, 38.43.45.20-7.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 13 NAZWA:** zadanie 13.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sporal - 2 pozycje asortymentowe.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.62.00-7, 38.43.45.20-7.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 14 NAZWA:** Zadanie 14.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** odczynniki do aparatu VITEK - 5 pozycji asortymentowych.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.62.00-7, 38.43.45.20-7.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.