

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:119470-2010:TEXT:PL:HTML>

**PL-Zamość: Wyroby do dializy nerkowej**

**2010/S 80-119470**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU**

**Dostawy**

**SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA**

**I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE**

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II  
ul. Aleje Jana Pawła II 10  
Do wiadomości: lek. med. Dariusz Dębicki, mgr Anna Fiedorowicz, inż. Teresa Huk  
22-400 Zamość  
POLSKA  
Tel. +48 846773113/6773100/6773281  
Faks +48 846386669

**Adresy internetowe**

Ogólny adres instytucji zamawiającej [www.szpital.zam.pl](http://www.szpital.zam.pl)

**Więcej informacji można uzyskać pod adresem:** jak podano wyżej dla punktu kontaktowego

**Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz Dynamicznego Systemu Zakupów) można uzyskać pod adresem:** jak podano wyżej dla punktu kontaktowego

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres:**

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II  
ul. Aleje Jana Pawła II 10  
Kontaktowy: Kancelaria Szpitala - pokój nr 248  
22-400 Zamość  
POLSKA  
Tel. +48 846773333  
Faks +48 846386669  
Internet: [www.szpital.zam.pl](http://www.szpital.zam.pl)

**I.2) RODZAJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ I GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI**

Podmiot prawa publicznego  
Zdrowie

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających Nie

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) OPIS**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą**

Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku i środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Stacji Dializ.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostaw lub świadczenia usług**

Dostawy  
Kupno

Główne miejsce realizacji dostawy Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10, 22 - 400 Zamość.

- II.1.3) **Ogłoszenie dotyczy**  
Zamówienia publicznego
- II.1.4) **Informacje na temat umowy ramowej**
- II.1.5) **Krótki opis zamówienia lub zakupu(ów)**  
Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku i środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Stacji Dializ - 21 zadań asortymentowych.
- II.1.6) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33181520, 33631600
- II.1.7) **Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA)**  
Nie
- II.1.8) **Podział na części**  
Tak  
oferty należy składać w odniesieniu do jednej lub więcej części
- II.1.9) **Dopuszcza się składanie ofert wariantowych**  
Nie
- II.2) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA**
- II.2.1) **Całkowita wielkość lub zakres**  
Bez VAT 748 650,00 PLN
- II.2.2) **Opcje**  
Nie
- II.3) **CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN REALIZACJI**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia):

#### **INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI**

##### **CZĘŚĆ NR 1**

NAZWA Zadanie 1 - Dializatory nisko przepływowe z błoną polysulfonową poliamidową helixonową.

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Dializatory nisko przepływowe z błoną polysulfonową poliamidową helixonową lub równoważną syntetyczną.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENI (CPV)**  
33181520, 33631600
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
2 000 sztuk  
Bez VAT 66 200,00 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

##### **CZĘŚĆ NR 2**

NAZWA Zadanie 2 – Dializatory nisko przepływowe z błoną polysulfonową, poliamidową, helixonową.

- 1) **KRÓTKI OPIS**

Dializatory nisko przepływowe z błoną polysulfonową, poliamidową, helixonową lub równoważną syntetyczną.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33181520, 33631600

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

2 000 sztuk.

Bez VAT 67 200,00 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**CZĘŚĆ NR 3**

NAZWA Zadanie 3 – Dializatory wysoko przepływowe z błoną polisulfonową.

1) **KRÓTKI OPIS**

Dializatory wysoko przepływowe z błoną polysulfonową, poliamidową, helixonową lub równoważną syntetyczną.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33181520, 33631600

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

1 000 sztuk.

Bez VAT 83 200,00 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**CZĘŚĆ NR 4**

NAZWA Zadanie 4 – Dializatory do zabiegów SLEED

1) **KRÓTKI OPIS**

Dializatory do zabiegów SLEED.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33181520, 33631600

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

36 sztuk.

Bez VAT 7 100,00 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**CZĘŚĆ NR 5**

NAZWA Zadanie 5 – Dializatory heparynizowane.

1) **KRÓTKI OPIS**

Dializatory heparynizowane o powierzchni co najmniej 2 m<sup>2</sup>.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33181520, 33631600

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

36 sztuk  
Bez VAT 4 300,00 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 6

NAZWA Zadanie 6 – Zestawy drenów do aparatów FRESENIUS.

1) **KRÓTKI OPIS**

Zestawy drenów do aparatów nerkowych FRESENIUS.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33181520, 33631600

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

10 000 sztuk zestawów.

Bez VAT 135 000,00 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 7

NAZWA Zadanie 7 – Zestawy drenów do aparatów nerkowych DIALOG.

1) **KRÓTKI OPIS**

Zestawy drenów do aparatów nerkowych DIALOG.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33181520, 33631600

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

4 200 sztuk zestawów.

Bez VAT 67 000,00 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 8

NAZWA Zadanie 8 – Łączniki Y 1. Łączniki Y do hemodializy jednoigłowej

1) **KRÓTKI OPIS**

Łączniki Y do hemodializy jednoigłowej.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33181520, 33631600

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

120 sztuk

Bez VAT 950,00 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 9

NAZWA Zadanie 9 - Łączniki Safe Line

1) **KRÓTKI OPIS**

Łączniki Safe Line do zabiegów hemodiafiltracji przy użyciu aparatów 4008S f-my Fresenius.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33181520, 33631600

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

1 800 sztuk

Bez VAT 40 500,00 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 10

NAZWA Zadanie 10 – Igły do hemodializ.

1) **KRÓTKI OPIS**

1. Igły do hemodializ tętnicze 1,4G do 1,8 G (w zależności od potrzeb zamawiającego).

2. Igły do hemodializ żylnych 1,4G do 1,8 G (w zależności od potrzeb zamawiającego).

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33181520, 33631600

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

2 400 sztuk

Bez VAT 4 300,00 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 11

NAZWA Zadanie 11 - Zestawy drenów do aparatów nerkowych GENIUS 75

1) **KRÓTKI OPIS**

Zestawy drenów do prowadzenia HD na aparatach GENIUS 75.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33181520, 33631600

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

1200 sztuk zestawów.

Bez VAT 36 000,00 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 12

NAZWA Zadanie 12 - Zestawy drenów do aparatów nerkowych GENIUS 90

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Zestawy drenów do prowadzenia HD na aparatach GENIUS 90.
  - 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33181520, 33631600
  - 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
1 200 sztuk zestawów.  
Bez VAT 36 000,00 PLN
  - 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
  - 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
- CZĘŚĆ NR 13

NAZWA Zadanie 13 – Dreny do zabiegów SLEED

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
System drenów 1:2 do prowadzenia zabiegów SLEED.
  - 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33181520, 33631600
  - 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
360 sztuk  
Bez VAT 6 500,00 PLN
  - 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
  - 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
- CZĘŚĆ NR 14

NAZWA Zadanie 14 – Zestawy do hemodializy

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Sterylny zestaw do hemodializy dwukanałowy hydrofilny 12F/2 x 15 – 16 cm, 12F x 18 – 20 cm (do wyboru przez zamawiającego) zawierający co najmniej: igłę, prowadnicę, rozszerzadło, strzykawkę z systemem umożliwiającym wprowadzenie prowadnicy bez konieczności zdejmowania strzykawki.
  - 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33181520, 33631600
  - 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
300 zestawów.  
Bez VAT 38 900,00 PLN
  - 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
  - 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
- CZĘŚĆ NR 15

NAZWA Zadanie 15 – Zestawy do hemodializy

- 1) **KRÓTKI OPIS**

Zadanie 15 – Zestawy do hemodializy.

Sterylny zestaw do hemodializy dwukanałowy, z rozdwojoną końcówką i z mufką do długotrwałego utrzymywania w żyłę (permanentny).

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33181520, 33631600

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

24 zestawy

Bez VAT 23 300,00 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 16

NAZWA Zadanie 16 – Zestaw do ciągłej CVVH

1) **KRÓTKI OPIS**

Zestaw do ciągłej CVVH dla pacjentów z ONN:

— hemofiltracja trójwarstwowa.

Diacap Acute M.

Diacap Acute L.

— zestaw drenów do aparatu Diacapt CRRT dla dorosłych,

— płyny dializacyjne:

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33181520, 33631600

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Hemofiltracja - 4 sztuki, zestaw drenów - 6 sztuk, płyny dializacyjne - 250 litrów.

Bez VAT 4 300,00 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 17

NAZWA Zadanie 17 – Filtry Dia Safe

1) **KRÓTKI OPIS**

Filtry Dia Safe.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33181520, 33631600

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

72 sztuki

Bez VAT 61 200,00 PLN

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 18

NAZWA Zadanie 18 – Środek do dezynfekcji aparatów nerkowych

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Środek do dezynfekcji chemicznej i cytro-termicznej aparatów nerkowych z paskami testowymi Citrosteril lub równoważny. Jako środek równoważny rozumie się środek dezynfekcyjny o identycznym jak Citrosteril składzie chemicznym i procentowym.
  - 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33181520, 33631600
  - 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
1 000 litrów  
Bez VAT 46 000,00 PLN
  - 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
  - 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
- CZĘŚĆ NR 19

NAZWA Zadanie 19 – Środek do dezynfekcji aparatów nerkowych GENIUS

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Puristeril 340 do dezynfekcji aparatów GENIUS.  
Jako środek równoważny rozumie się środek dezynfekcyjny o identycznym jak Puristeril składzie chemicznym i procentowym.
  - 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33181520, 33631600
  - 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
20 litrów  
Bez VAT 800,00 PLN
  - 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
  - 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
- CZĘŚĆ NR 20

NAZWA Zadanie 20 – Środek do dezynfekcji aparatów nerkowych GENIUS

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
1. ClearSurf lub srodek równoważny do dezynfekcji aparatów GENIUS zewnątrz.  
Jako środek równoważny rozumie się środek dezynfekcyjny o identycznym jak ClearSurf składzie chemicznym i procentowym.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33181520, 33631600
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
12 litrów  
Bez VAT 600,00 PLN
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**



## CZĘŚĆ NR 21

NAZWA Zadanie 21 – Środek do dezynfekcji aparatów i stacji uzdatniania wody

### 1) KRÓTKI OPIS

1. Steridial Forte lub środek równoważny do dezynfekcji aparatów i stacji uzdatniania wody lub równoważny, z paskami testowymi.

Jako środek równoważny rozumie się środek dezynfekcyjny o identycznym jak Steridial Forte składzie chemicznym i procentowym.

### 2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

33181520, 33631600

### 3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

1 000 litrów, 14 000 pasków.

Bez VAT 19 300,00 PLN

### 4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA

### 5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

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

### III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA

#### III.1.1) Wymagane wadia i gwarancje

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 7 780,00 złotych. Wysokość wadium w poszczególnych zadaniach podano w SIWZ. Wadium może być wniesione w pieniądzu, poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym, gwarancjach bankowych, gwarancjach ubezpieczeniowych, poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10 w Banku Kredyt Bank S.A. Zamość nr 55 1500 1807 1218 0003 8863 0000.

III.1.2) **Główne warunki finansowania i płatności i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących**  
Zamawiający wymaga by termin płatności za dostawy przedmiotu umowy wynosił minimum 30 dni licząc od daty otrzymania faktury.

III.1.3) **Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie**

III.1.4) **Inne szczególne warunki, którym podlega realizacja zamówienia**

Nie

### III.2) WARUNKI UDZIAŁU

III.2.1) **Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi dotyczące wpisu do rejestru zawodowego lub handlowego**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: 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;

AV. muszą wykazać w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, realizację 3 dostaw o wartości i rodzaju odpowiadającym wartości i rodzajowi oferowanego przedmiotu zamówienia w niniejszym postępowaniu.

3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej - określone w pkt. III.2.2.

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 29.1.2004 r z późniejszymi zmianami w związku z art. 44 – załącznik nr 1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Dokumenty wymagane celem potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w punkcie II. 2:

1. Wykaz wykonanych lub wykonywanych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, 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 zostały wykonane lub są wykonywane należycie – wartość dostaw musi być co najmniej na poziomie odpowiadającym wartości oferowanego przedmiotu zamówienia w niniejszym postępowaniu. Wykaz musi zawierać informacje na temat wartości dostaw, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączone dokumenty potwierdzające, że dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Zamawiający wymaga przedstawienia realizacji trzech dostaw. Wszystkie wymienione w przedmiotowym wykazie dostawy muszą być potwierdzone dokumentami świadczącymi o ich należyтым wykonaniu.

Dokumenty wymagane celem potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w punkcie II. 4:

1. Bilans wraz z opinią biegłego rewidenta za rok obrotowy 2008r, jeżeli sprawozdanie finansowe podlega badaniu przez biegłego rewidenta zgodnie z przepisami o rachunkowości, a w przypadku wykonawców niezobowiązanych do sporządzania sprawozdania finansowego innych dokumentów określających obroty oraz zobowiązania i należności – za rok obrotowy 2008r. Jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – za ten okres.

Jeżeli z uzasadnionej przyczyny wykonawca nie może przedstawić dokumentów dotyczących sytuacji finansowej i ekonomicznej wymaganych przez zamawiającego może przedstawić inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdzi spełnienie opisanego przez zamawiającego warunku odnośnie sytuacji ekonomicznej i finansowej wykonawcy.

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. 9 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

6. Aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4 - 8 ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli w przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 5-8 ustawy mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 5-8 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, z tym że w przypadku, gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego, lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób.

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, ma zastosowanie § 4 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30.12.2009r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane.

Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w sytuacji opisanej powyżej zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

Jeżeli wykonawca wykazując spełnienie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, zamawiający żąda od wykonawcy przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy, t. j.:

1. Pisemnego zobowiązania tych podmiotów do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.
2. Oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia.
3. 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 (sześć) miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy.
4. 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.
5. Aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia 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 - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

6. 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) - wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

7. Aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 9 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, ma zastosowanie § 4 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30.12.2009r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane.

### III.2.2) **Zdolność ekonomiczna i finansowa**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: 1. Bilans wraz z opinią biegłego rewidenta za rok obrotowy 2008r, jeżeli sprawozdanie finansowe podlega badaniu przez biegłego rewidenta zgodnie z przepisami o rachunkowości, a w przypadku wykonawców niezobowiązanych do sporządzania sprawozdania finansowego innych dokumentów określających obroty oraz zobowiązania i należności – za rok obrotowy 2008r. Jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – za ten okres.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów 1. Wykonawcy muszą posiadać zobowiązania na poziomie nie wyższym od wartości majątku (aktywów)

2. Brak zastrzeżeń biegłego rewidenta, co do możliwości kontynuowania działalności w przyszłości – jeżeli sprawozdanie finansowe podlega badaniu przez biegłego rewidenta.

### III.2.3) **Zdolność techniczna**

### III.2.4) **Zamówienia zastrzeżone**

Nie

### III.3) **SPECYFICZNE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIEŃ NA USŁUGI**

#### III.3.1) **Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu**

#### III.3.2) **Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za wykonanie usługi**

## **SEKCJA IV: PROCEDURA**

### IV.1) **RODZAJ PROCEDURY**

#### IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Otwarta

#### IV.1.2) **Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału**

#### IV.1.3) **Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu**

### IV.2) **KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

#### IV.2.1) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Najniższa cena

#### IV.2.2) **Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna**

Nie

### IV.3) **INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

#### IV.3.1) **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą**

AZP.3320/31/2010

IV.3.2) **Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia**

Nie

IV.3.3) **Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych**

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów 1.6.2010 - 12:00  
Dokumenty odpłatne Nie

IV.3.4) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**

1.6.2010 - 12:00

IV.3.5) **Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom**

IV.3.6) **Język(i), w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**  
polski.

IV.3.7) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Okres w dniach 60 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.3.8) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 1.6.2010 - 13:00

Miejsce

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Al. Jana Pawła II 10, 22 - 400 Zamość, sala nr 210.

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert Nie

**SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE**

VI.1) **JEST TO ZAMÓWIENIE O CHARAKTERZE POWTARZAJĄCYM SIĘ**

Nie

VI.2) **ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW WSPÓLNOTOWYCH**

Nie

VI.3) **INFORMACJE DODATKOWE**

Dokumenty, informacje i oświadczenia, które musi zawierać oferta:

1. Formularz „oferta wykonawcy” sporządzony dla każdego zadania oddzielnie (według wzoru strona 2 i 3 SIWZ).

2. Oferta cenowa przygotowana dla każdego zadania oddzielnie w sposób podany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia na str. 11-12 i zawierająca wszystkie elementy, o których w nim mowa.

3. Charakterystyka oferowanego przedmiotu zamówienia z podaniem producenta i kraju pochodzenia. Charakterystyka musi zawierać dane na temat parametrów i wymagań określonych w opisie przedmiotu zamówienia.

4. Deklaracja wytwórcy (producenta) o spełnieniu wymagań zasadniczych, certyfikat jednostki notyfikowanej dla oferowanych wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.

5. Karta charakterystyki substancji niebezpiecznej dla oferowanych środków dezynfekcyjnych.

6. Oświadczenie o terminie płatności za dostawy - 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.

7. Dowód wniesienia wadium.

VI.4) **PROCEDURY ODWOŁAWCZE**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul.Postępu 17a  
02-676 Warszawa  
POLSKA  
Tel. +48 224587802  
Faks +48 224587800

VI.4.2) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 27 ust 2 albo w terminie 15 dni jeżeli zostały przesłane w inny sposób. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji zamieszczenia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w art. 182 ust. 1 i 2 ustawy wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

Jeżeli zamawiający nie prześle wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej odwołanie wnosi się nie później, niż w terminie:

- 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia,
- 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.

VI.4.3) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Urząd Zamówień Publicznych  
ul. Postępu 17a  
02-676 Warszawa  
POLSKA  
Tel. +48 224587701  
Faks +48 224587700

VI.5) **DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:**

21.4.2010