

**Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnia Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:**

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

---

**Zamość: dostawa jednorazowej bielizny operacyjnej**

**Numer ogłoszenia: 53760 - 2013; data zamieszczenia: 08.02.2013**

**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 jednorazowej bielizny operacyjnej.

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

**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa jednorazowej bielizny operacyjnej. Przedmiot zamówienia został podzielony na 19 zadań (części)..

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

**II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.

**II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 19.

**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 wniesienia wadium

**III.2) ZALICZKI**

- **Czy przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:** nie

**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
- aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenie, 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 wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert
- aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, 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 wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert
- 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
- nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące 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:

- inne dokumenty  
Charakterystyka techniczno - jakościowa oferowanego przedmiotu zamówienia przygotowana dla każdego zadania oddzielnie z podaniem nazwy handlowej wyrobu. Charakterystyka musi zawierać co najmniej informacje na temat cech i parametrów technicznych określonych w opisie przedmiotu zamówienia. Deklaracja wytwórcy (deklaracja zgodności CE) o spełnieniu wymagań zasadniczych, certyfikat jednostki notyfikowanej zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych dla oferowanego przedmiotu zamówienia.

### III.6) INNE DOKUMENTY

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

Formularz oferta wykonawcy sporządzony dla każdego zadania oddzielnie (według wzoru strona 2 i 3 SIWZ). Oferta cenowa przygotowana dla każdego zadania oddzielnie w sposób podany w SIWZ str. 11, zawierająca wszystkie elementy, o których w nim mowa. 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.

**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.2.1) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**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 dopuszcza zmiany w umowie w następujących przypadkach: a) w przypadku zmiany danych stron, b) w przypadku zmiany stawki podatku VAT pod warunkiem, że nie będzie ona powodowała podwyższenia ceny jednostkowej brutto, c) w przypadku obniżenia ceny na dany przedmiot umowy bez względu na przyczynę takiej zmiany, d) w przypadku zakończenia produkcji lub wycofania z rynku wyrobu będącego przedmiotem umowy na nowy produkt o tych samych bądź lepszych parametrach w cenie jednostkowej (brutto) zaoferowanej w ofercie, e) w przypadku niezrealizowania umowy pod względem ilościowym, wydłużenie jej obowiązywania maksymalnie do sześciu miesięcy licząc od daty zakończenia jej obowiązywania, f) w przypadku zmiany numerów katalogowych oferowanych wyrobów.

### IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna 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 Sekcja Zamówień Publicznych.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:**

20.02.2013 godzina 11:00, miejsce: Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II, ul. Aleje Jana Pawła II 10, 22 - 400 Zamość - pok. 248 Kancelaria Szpitala.

**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**

**CZEŚĆ Nr: 1 NAZWA:** Zadanie 1.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zestaw do porodu sterylny jednorazowego użytku - 135 sztuk.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **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:** Obłożenia do cięcia cesarskiego sterylne - 60 sztuk.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **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:** Sterylny zestaw jednorazowy dla noworodka -129 sztuk.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **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:** Obłożenie do zabiegów okulistycznych gałkowych - 100 sztuk.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.

- **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:** Obłożenie do zabiegów okulistycznych powiekowych - 30 sztuk.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **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:** Obłożenie do zabiegów laryngologicznych - 100 sztuk.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **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:** Obłożenie do zabiegów laryngologiczne -25 sztuk.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **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:** Sterylne obłożenia do operacji sercowo - naczyniowych - 316 sztuk.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **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:** Sterylny zestaw uniwersalny 3 - warstwowy - 195 sztuk.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **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:** Sterylny zestaw uniwersalny 2 - warstwowy - 160 sztuk.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **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:** Osłona na kończyńy - 200 sztuk.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **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:** Sterylna 3 - warstwowa, pełnobarierowa serweta - 500 sztuk.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **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:** 1. Jednorazowe, niejałowe prześcieradło, nieprzemakalne, podłużnie wzmacniane w rozmiarze 200-210 cm x 180-200 cm - 460 sztuk 2. Jednorazowe, niejałowe prześcieradło z włókniny nieprzeźroczystej w rozmiarze 200-210 cm x 180-200 cm - 520 sztuk.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **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:** Jednorazowe, sterylne prześcieradło z włókniny nieprzeźroczystej w rozmiarze 200-210 x 180 - 200 cm - 20 sztuk.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 15 NAZWA: zadanie 15.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Jednorazowy, sterylny barierowy fartuch chirurgiczny - 1500 sztuk.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 16 NAZWA: zadanie 16.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Jednorazowa sterylna serweta pełnobarierowa o rozmiarze 50 cm x 60 cm (+ 10 cm) - 800 sztuk 2. Jednorazowa sterylna serweta pełnobarierowa o rozmiarze 90 cm x 80 cm (+/- 10 cm) - 50 sztuk 3. Serweta jednorazowego użytku sterylna 80 cm x 90 cm (+/- 10 cm) - 120 sztuk.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 17 NAZWA: zadanie 17.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Serweta jednorazowego użytku, sterylna o wymiarach 120 cm x 170 cm (+/- 10 cm) - 80 sztuk 2. Serweta jednorazowego użytku, sterylna o wymiarach 100 cm x 100 cm (+/- 5 cm) - 15 sztuk.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 18 NAZWA: Zadanie 18.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Ubrania chirurgiczne jednorazowego użytku damskie i męskie - 2600 sztuk.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 19 NAZWA: zadanie 19.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Fartuch higieniczny jednorazowego użytku dla pacjentów leczonych i badanych w Pracowni Hemodynamicznej - 2000 sztuk.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.