

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępniła Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:
www.szpital-konin.pl

**Konin: Dostawa wyrobów medycznych-jałowych na potrzeby
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie**
Numer ogłoszenia: 144429 - 2015; data zamieszczenia: 02.10.2015
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: Wojewódzki Szpital Zespolony , ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin, woj. wielkopolskie,
tel. 063 2404133, faks 063 2404134.

Adres strony internetowej zamawiającego: www.szpital.konin.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 wyrobów medycznych-jałowych na potrzeby Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa wyrobów medycznych - jałowych na potrzeby Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie. Zamawiający podzielił zamówienie na części (pakiety). Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganiami i ilościami dla poszczególnych pakietów zawarte są w SIWZ 42/2015 wraz z załącznikami udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

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, 33.14.12.00-2, 33.14.16.40-8, 33.14.13.20-9, 33.14.13.10-6, 33.14.12.20-8, 33.15.78.00-3, 33.15.71.10-9.

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 14.

II.1.8) 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: nie zastosowano

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 spełnienia tego warunku

Zamawiający nie opisuje sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku

III.3.2) Wiedza i doświadczenie

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku

Zamawiający nie opisuje sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku

III.3.3) Potencjał techniczny

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku

Zamawiający nie opisuje sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku

III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku

Zamawiający nie opisuje sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku

III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku

Zamawiający nie opisuje sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku

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 spełnienia 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 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:

- próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają zostać dostarczone, których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego;

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 dostaw - 5

IV.2.2)

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

IV.3) ZMIANA UMOWY

przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:

Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian

1. Obniżenie cen jednostkowych produktów dostarczanych przez Wykonawcę w ramach niniejszej umowy może nastąpić w każdym czasie i nie wymaga zgody Zamawiającego ani sporządzenia aneksu do umowy.
2. 4. Zamawiający dopuszcza wprowadzenie następujących zmian do umowy: a) w zakresie zmiany numeru katalogowego produktu, b) w zakresie zmiany nazwy produktu przy zachowaniu jego parametrów, c) w zakresie sposobu konfekcjonowania produktu, d) Dopuszczalna jest zmiana asortymentu wskazanego w ofercie na równoważny - tzn. spełniający wymogi określone w siwz i o nie gorszych parametrach niż w złożonej ofercie - o cenie jednostkowej nie wyższej niż ofertowa. Zmiany w tym zakresie wymagają zgody obu stron i formy pisemnej pod rygorem nieważności. Zmiana umowy w tym zakresie nie wymaga formy pisemnej w postaci aneksu. e) W zakresie terminu obowiązywania umowy - w przypadku niewykorzystania kwoty określonej w §2 ust. 1 Umowy możliwe jest przedłużenie terminu realizacji przedmiotu zamówienia określonego w §3 ust. 1.

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków

zamówienia: www.szpital-konin.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin, Dział Zamówień Publicznych, budynek D, II piętro, pokój 3/14.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 12.10.2015

godzina 10:00, miejsce: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin, Kancelaria, budynek D, II piętro, pokój 3/13.

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

CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA: Pakiet nr 1.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Cewniki do odsysania, cewniki do karmienia przez nos, zgłębniki żołądkowe. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganiami i ilościami dla Pakietu nr 1 zawarte są w SIWZ 42/2015 wraz z załącznikami udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.00.00-3, 33.14.12.00-2.

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

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 95
2. Termin dostaw - 5

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Pakiet nr 2.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Dreny jamy otrzewnej, dreny redona. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganiami i ilościami dla Pakietu nr 2 zawarte są w SIWZ 42/2015 wraz z załącznikami udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.16.40-8.

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

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 95
2. Termin dostaw - 5

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Pakiet nr 3.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Cewniki Couvelaira, cewniki Tiemanna, cewniki Foley, worki do dobowej zbiórki moczu. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganiami i ilościami dla Pakietu nr 3 zawarte są w SIWZ 42/2015 wraz z załącznikami udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.00.00-3, 33.14.12.00-2.

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

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 95
2. Termin dostaw - 5

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: Pakiet nr 4.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Cewniki moczowodowe, zestawy do szynowania moczowodów, zestawy do przezskórnej nefrostomii, ekstraktor kamieni. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganiami i ilościami dla Pakietu nr 4 zawarte są w SIWZ 42/2015 wraz z załącznikami udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.00.00-3, 33.14.12.00-2.

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

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 95
2. Termin dostaw - 5

CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA: Pakiet nr 5.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Strzykawki, igły, przedłużacze do pomp infuzyjnych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganiami i ilościami dla Pakietu nr 5 zawarte są w SIWZ 42/2015 wraz z załącznikami udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.13.20-9, 33.14.13.10-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 1. Cena - 95
 2. Termin dostaw - 5

CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA: Pakiet nr 6.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przyrządy do przetaczania płynów infuzyjnych, przyrządy do przetaczania krwi. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganiami i ilościami dla Pakietu nr 6 zawarte są w SIWZ 42/2015 wraz z załącznikami udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 1. Cena - 95
 2. Termin dostaw - 5

CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA: Pakiet nr 7.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Kaniule, przyrządy do pobierania płynów i leków, aparaty do przetoczeń, aparaty do pomp objętościowych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganiami i ilościami dla Pakietu nr 7 zawarte są w SIWZ 42/2015 wraz z załącznikami udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.12.20-8.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 1. Cena - 95
 2. Termin dostaw - 5

CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA: Pakiet nr 8.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Kaniule dla dzieci i noworodków.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganiami i ilościami dla Pakietu nr 8 zawarte są w SIWZ 42/2015 wraz z załącznikami udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.12.20-8.

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

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 95
2. Termin dostaw - 5

CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA: Pakiet nr 9.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Cewniki, maski tlenowe.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganiami i ilościami dla Pakietu nr 9 zawarte są w SIWZ 42/2015 wraz z załącznikami udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.12.00-2, 33.15.71.10-9.

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

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 95
2. Termin dostaw - 5

CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA: Pakiet nr 10.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Jednorazowe sterylne zestawy, przewody. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganiami i ilościami dla Pakietu nr 10 zawarte są w SIWZ 42/2015 wraz z załącznikami udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.00.00-3.

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

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 95
2. Termin dostaw - 5

CZĘŚĆ Nr: 11 NAZWA: Pakiet nr 11.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Zestaw do strzykawki automatycznej, dreny. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganiami i ilościami dla Pakietu nr 11 zawarte są w SIWZ 42/2015 wraz z załącznikami udostępnionej na stronie internetowej

Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.00.00-3, 33.14.16.40-8.

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

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 95
2. Termin dostaw - 5

CZĘŚĆ Nr: 12 NAZWA: Pakiet nr 12.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Dreny. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganiami i ilościami dla Pakietu nr 12 zawarte są w SIWZ 42/2015 wraz z załącznikami udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.16.40-8.

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

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 95
2. Termin dostaw - 5

CZĘŚĆ Nr: 13 NAZWA: Pakiet nr 13.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Igły do trepanobiopsji, igły do punkcji mostka. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganiami i ilościami dla Pakietu nr 13 zawarte są w SIWZ 42/2015 wraz z załącznikami udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.00.00-3, 33.14.13.20-9.

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

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 95
2. Termin dostaw - 5

CZĘŚĆ Nr: 14 NAZWA: Pakiet nr 14.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Mikrocewniki, cewniki pępkowe, cewniki pediatryczne, dreny, rurki do intubacji, strzykawki do żywienia enteralnego, sondy dojelitowe. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganiami i ilościami dla Pakietu nr 14 zawarte są w SIWZ 42/2015 wraz z załącznikami udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.00.00-3, 33.14.12.00-2, 33.14.16.40-8, 33.15.78.00-3.

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

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 95

2. Termin dostaw - 5