

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

www.wss.olsztyn.pl

Olsztyn: Preparaty do mycia i dezynfekcji

Numer ogłoszenia: 19421 - 2016; data zamieszczenia: 26.02.2016

OGÓSNZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowi zkowe.

Ogłoszenie dotyczy:

- zamówienia publicznego
- zawarcia umowy ramowej
- ustanowienia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

SEKCJA I: ZAMAWIAJ CY

I. 1) **NAZWA I ADRES:** Wojewódzki Szpital Specjalistyczny , ul. ojnierska 18, 10-561 Olsztyn, woj. warmi sko-mazurskie, tel. 089 5386937, faks 089 5386228.

Adres strony internetowej zamawiaj cego: www.wss.olsztyn.pl

I. 2) **RODZAJ ZAMAWIAJ CEGO:** Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) **OKRE LENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

II.1.1) **Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiaj cego:** Preparaty do mycia i dezynfekcji.

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

II.1.4) **Okre lenie przedmiotu oraz wielko ci lub zakresu zamówienia:** Preparaty do mycia i dezynfekcji.

II.1.5)

przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających

Okre lenie przedmiotu oraz wielko ci lub zakresu zamówie uzupeñiaj cych

II.1.6) **Wspólny Sównik Zamówie (CPV):** 33.63.16.00-8, 33.74.13.00-9.

II.1.7) **Czy dopuszcza si zów enie oferty cz ciowej:** tak, liczba cz ci: 13.

II.1.8) **Czy dopuszcza si zów enie oferty wariantowej:** nie.

II.2) **CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w miesi cach: 18.

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

III.2) **ZALICZKI**

III.4) **INFORMACJA O O WIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJ DOSTARCZY**

WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEÚNIANIA WARUNKÓW UDZIAúU W POST POWANIU

ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY

III.4.1) W zakresie wykazania speñnienia przez wykonawc warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz o wiadczenia o speñnianiu warunków udziału w post powaniu nale y przedlo y :

III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, nale y przedlo y :

- o wiadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
- aktualny odpis z wyã ciwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o dziaãalno ci gospodarczej, je eli odr bne przepisy wymagaj wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcze niej ni 6 miesi cy przed upyywem terminu skãdania wniosków o dopuszczenie do udziału w post powaniu o udzielenie zamówienia albo skãdania ofert;
- wykonawca powo¿y si przy wykazywaniu speñniania warunków udziału w post powaniu na zasoby innych podmiotów, które b d brały udział w realizacji cz ci zamówienia, przedkãda tak e dokumenty dotycz ce tego podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy, okre lonym w pkt III.4.2.

III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych

Je eli wykonawca ma siedzib lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkãda:

III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzib lub miejsce zamieszkania potwierdzaj cy, e:

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadku ci - wystawiony nie wcze niej ni 6 miesi cy przed upyywem terminu skãdania wniosków o dopuszczenie do udziału w post powaniu o udzielenie zamówienia albo skãdania ofert;

III.4.4) Dokumenty dotycz ce przynale no ci do tej samej grupy kapitałowej

- lista podmiotów nale cych do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, e nie nale y do grupy kapitałowej;

III.5) INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJ CYCH, E OFEROWANE DOSTAWY, USÚUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJ OKRE LONYM WYMAGANIOM

W zakresie potwierdzenia, e oferowane roboty budowlane, dostawy lub usúugi odpowiadaj okre lonym wymaganiom nale y przedlo y :

- próbki, opisy lub fotografie produktów, które maj zosta dostarczone, których autentyczno musi zosta po wiadczone przez wykonawc na danie zamawiaj cego;
- inne dokumenty

4. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają określonym wymaganiom zamawiającego:

- 4.1. Folderu/katalogu/ zawierającego opis - specyfikację oferowanego przedmiotu zamówienia.
- 4.2. Dokument potwierdzający, że oferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu w Polsce zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 nr 107 poz. 679) i przepisami wykonawczymi do oferty należy do:
 - 4.2.1. Dla wyrobów klasy I - deklaracje zgodności CE;
 - 4.2.2. Dla wyrobów klas: I z funkcją pomiarową, I najwyższej i IIa - deklaracje zgodności CE z numerem jednostki notyfikowanej, biorąc udział w ocenie zgodności;
 - 4.2.3. Dla wyrobów klas: II b i III - Certyfikat CE
 - 4.2.4. Dla wyrobów medycznych będących zestawem lub systemem zabiegowym w którym wszystkie elementy oznaczone są znakiem CE - o wiadczenie określone w art. 30 ust. 1. Ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r.
 - 4.2.5. Dla wyrobów medycznych będących systemem lub zestawem zabiegowym zawierającym wyrób medyczny nieoznakowany znakiem CE lub gdy wybrana kombinacja wyrobów medycznych nie jest kompatybilna, biorąc pod uwagę ich pierwotne przewidziane zastosowanie - Dokumenty potwierdzające, że zestaw lub system został poddany ocenie zgodności.
- 4.3. Dokumentu potwierdzającego dopuszczenie do obrotu w Polsce produktów biobójczych zgodnie z ustawą z dnia 13 września 2002 r. o produktach biobójczych (Dz. U. 2002 nr. 175 poz. 1433 z późn. Zm.), w zakresie produktów zarejestrowanych jako biobójcze.
- 4.4. O wiadczenia, że oferowane przez niego produkty są kosmetykami zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady WE Nr 1223/2009 z dnia 30 listopada 2009 r. dotyczącym produktów kosmetycznych
- 4.5. Kart charakterystyki w zakresie oferowanego asortymentu
- 4.6. Dokumentu z przeprowadzonych badań potwierdzającego spektrum działania preparatu, zgodnie z wymaganiami określonymi dla poszczególnych preparatów - w zakresie wyrobów medycznych.
- 4.7. Dokumentu, wystawionego przez producenta myjni, potwierdzającego możliwość stosowania oferowanego preparatu w posiadanych przez Zamawiającego myjniach Belimed WD430 w zakresie pakietu nr 6.
- 4.8. Dokumentu, wystawionego przez producenta myjni, potwierdzającego możliwość stosowania oferowanego preparatu w posiadanych przez Zamawiającego myjniach ETD3 Olympus i Innova3 w zakresie pakietu nr 8.
- 4.9. Dokumentu, wystawionego przez producenta myjni, potwierdzającego możliwość stosowania oferowanego preparatu w posiadanych przez Zamawiającego myjniach Getinge w zakresie pakietu nr 10.

III.6) INNE DOKUMENTY

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

1. Sporządzony przez wykonawcę, według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ, formularz ofertowy.
2. Sporządzony przez wykonawcę, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ, Formularz cenowy - również w wersji edytowalnej Word lub Excel na płycie CD lub DVD.

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 dostawy - 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

Zamawiający przewiduje zmiany w ramach zawartej umowy. Katalog zmian określa projekt umowy.

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

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

www.wss.olsztyn.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny ul. Łojkiewska 16 B pok. 2 / 9 Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia 10 - 561 Olsztyn.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 10.03.2016

godzina 10:30, miejsce: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny ul. Łojkiewska 16 B pok. 2 / 9 Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia 10 - 561 Olsztyn.

IV.4.5) Termin zwrotu ofert : okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

IV.4.16) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej: 4. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych

warunków zamówienia. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wnioski o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłyną do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa powyższa wyznaczona terminu składania ofert, tj. do 3 marca 2016 r. (art. 38 ust.1)..

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 miałyby przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia: nie

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

CZ Nr: 1 **NAZWA:** Pakiet nr 1.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Preparaty do mycia i dezynfekcji.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.16.00-8, 33.74.13.00-9.

CZ Nr: 2 **NAZWA:** Pakiet nr 2.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Preparaty do mycia i dezynfekcji.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.16.00-8, 33.74.13.00-9.

CZ Nr: 3 **NAZWA:** Pakiet nr 3.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielko ci lub zakresu zamówienia:** Preparaty do mycia i dezynfekcji.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówie (CPV):** 33.63.16.00-8, 33.74.13.00-9.

CZ Nr: 4 **NAZWA:** Pakiet nr 4.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielko ci lub zakresu zamówienia:** Preparaty do mycia i dezynfekcji.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówie (CPV):** 33.63.16.00-8, 33.74.13.00-9.

CZ Nr: 5 **NAZWA:** Pakiet nr 5.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielko ci lub zakresu zamówienia:** Preparaty do mycia i dezynfekcji.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówie (CPV):** 33.63.16.00-8, 33.74.13.00-9.

CZ Nr: 6 **NAZWA:** Pakiet nr 6.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielko ci lub zakresu zamówienia:** Preparaty do mycia i dezynfekcji.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówie (CPV):** 33.63.16.00-8, 33.74.13.00-9.

CZ Nr: 7 **NAZWA:** Pakiet nr 7.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielko ci lub zakresu zamówienia:** Preparaty do mycia i dezynfekcji.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówie (CPV):** 33.63.16.00-8, 33.74.13.00-9.

CZ Nr: 8 **NAZWA:** Pakiet nr 8.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielko ci lub zakresu zamówienia:** Preparaty do mycia i dezynfekcji.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówie (CPV):** 33.63.16.00-8, 33.74.13.00-9.

CZ Nr: 9 **NAZWA:** Pakiet nr 9.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielko ci lub zakresu zamówienia:** Preparaty do mycia i dezynfekcji.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówie (CPV):** 33.63.16.00-8, 33.74.13.00-9.

CZ Nr: 10 **NAZWA:** Pakiet nr 10.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielko ci lub zakresu zamówienia:** Preparaty do mycia i dezynfekcji.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówie (CPV):** 33.63.16.00-8, 33.74.13.00-9.

CZ Nr: 11 **NAZWA:** Pakiet nr 11.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielko ci lub zakresu zamówienia:** Preparaty do mycia i dezynfekcji.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówie (CPV):** 33.63.16.00-8, 33.74.13.00-9.

CZ Nr: 12 **NAZWA:** Pakiet nr 12.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielko ci lub zakresu zamówienia: Preparaty do mycia i dezynfekcji.

2) Wspólny Słownik Zamówie (CPV): 33.63.16.00-8, 33.74.13.00-9.

CZ Nr: 13 **NAZWA:** Pakiet nr 2a.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielko ci lub zakresu zamówienia: Preparaty do mycia i dezynfekcji.

2) Wspólny Słownik Zamówie (CPV): 33.63.16.00-8, 33.74.13.00-9.