

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnia Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:  
[www.wss.olsztyn.pl](http://www.wss.olsztyn.pl)

---

**Olsztyn: Dializoterapia, zestawy do hemodializy i plazmaferezy**  
**Numer ogłoszenia: 98521 - 2016; data zamieszczenia: 22.06.2016**  
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 Specjalistyczny , ul. Żołnierska 18, 10-561 Olsztyn, woj. warmińsko-mazurskie, tel. 089 5386937, faks 089 5386228.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.wss.olsztyn.pl](http://www.wss.olsztyn.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:** Dializoterapia, zestawy do hemodializy i plazmaferezy.

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

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa sprzętu do dializoterapii oraz zestawów do hemodializy i plazmaferezy.

**II.1.5)**

przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających

- **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających**
- 

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3, 33.14.16.70-2, 33.18.11.00-3, 33.18.12.00-4, 33.69.28.00-5.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 7.

**II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

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**

**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 spełnianiu 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;
- wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na zasoby 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;

#### 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;
- inne dokumenty  
W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają określonym wymaganiom zamawiający żąda: 1. Folderu-katalogu, zawierającego opis-specyfikację oferowanego przedmiotu zamówienia. Z załączonego do oferty dokumentu powinny wynikać wszystkie parametry wyszczególnione w kolumnie opis produktu oferowanego z formularza cenowego. 2. Dla wyrobów medycznych - dokumentu potwierdzającego, iż 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). Do oferty należy dołączyć: 2.1. Dla wyrobów klasy I - deklaracje zgodności CE; 2.2. Dla wyrobów klas: I z funkcją pomiarową, I jałowej i IIa - deklaracje zgodności CE z numerem jednostki notyfikowanej, biorącej udział w ocenie zgodności; 2.3. Dla wyrobów klas: II b i III - Certyfikat CE 2.4. Dla wyrobów medycznych będących zestawem lub systemem zabiegowym w którym wszystkie elementy oznaczone są znakiem CE - oświadczenie określone w art. 30 ust. 1. Ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. 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. 3. Dla produktów leczniczych - dokumentu potwierdzającego dopuszczenie do obrotu w Polsce produktów leczniczych zgodnie z Ustawą Prawo farmaceutyczne z dnia 6 września 2001 r. (tekst jednolity Dz. U. nr 53 poz. 533). Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oświadczenia potwierdzającego posiadanie stosownych dokumentów i udostępnienia ich na każde żądanie Zamawiającego .

#### III.6) INNE DOKUMENTY

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

Dokumenty dodatkowe: 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 zapłaty - 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**

Postanowienia umowy zawarto we wzorach umowy, które stanowią załącznik numer 3 oraz 4 do SIWZ. 1. Zamawiający przewiduje w ramach zawartej umowy zmiany dotyczące: - zmian numerów katalogowych asortymentu będącego przedmiotem umowy, - zmian nazw handlowych asortymentu będącego przedmiotem umowy, - zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług 2. Wszelkie zmiany zapisów umowy winny być dokonywane w formie pisemnej (aneksu do umowy).

### IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** [www.wss.olsztyn.pl](http://www.wss.olsztyn.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Wojewódzki Szpital Specjalistyczny ul. Żołnierska 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:** 01.07.2016 godzina 10:30, miejsce: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny ul. Żołnierska 16 B pok. 2 / 9 Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia 10 - 561 Olsztyn.

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

**IV.4.16) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej:** Termin wykonania zamówienia: - w zakresie pakietów nr 1 - 6 - 12 miesięcy od dnia podpisania umowy - w zakresie pakietu nr 7 - od dnia podpisania umowy do dnia 29-03-2017) 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 wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert, tj. do 27 czerwca 2016 (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 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:** dializoterapia.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3, 33.14.16.70-2, 33.18.11.00-3, 33.18.12.00-4, 33.69.28.00-5.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Pakiet nr 2.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** dializoterapia.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3, 33.14.16.70-2, 33.18.11.00-3, 33.18.12.00-4, 33.69.28.00-5.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** Pakiet nr 3.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** dializoterapia.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3, 33.14.16.70-2, 33.18.11.00-3, 33.18.12.00-4, 33.69.28.00-5.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA:** Pakiet nr 4.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** dializoterapia.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3, 33.14.16.70-2, 33.18.11.00-3, 33.18.12.00-4, 33.69.28.00-5.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA:** Pakiet nr 5.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** dializoterapia.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3, 33.14.16.70-2, 33.18.11.00-3, 33.18.12.00-4, 33.69.28.00-5.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA:** Pakiet nr 6.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** dzierżawa aparatów.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3, 33.14.16.70-2, 33.18.11.00-3, 33.18.12.00-4, 33.69.28.00-5.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA:** Pakiet nr 7.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** zestawy do hemodializy i plazmaferezy.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.00.00-3, 33.14.16.70-2, 33.18.11.00-3, 33.18.12.00-4, 33.69.28.00-5.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 29.03.2017.