Ogłoszenie nr 531306-N-2017 z dnia 2017-06-13 r. 

**Zespół Opieki Zdrowotnej: Środki dezynfekcyjne wg zadań 1-10.  
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - Dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** Zamieszczanie obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:** Zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

Nie

**Nazwa projektu lub programu** 

**O zamówienie mogą ubiegać się wyłącznie zakłady pracy chronionej oraz wykonawcy, których działalność, lub działalność ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych**

Nie

Należy podać minimalny procentowy wskaźnik zatrudnienia osób należących do jednej lub więcej kategorii, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy Pzp, nie mniejszy niż 30%, osób zatrudnionych przez zakłady pracy chronionej lub wykonawców albo ich jednostki (w %) 

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający**

Nie

**Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**

Nie

**Informacje na temat podmiotu któremu zamawiający powierzył/powierzyli prowadzenie postępowania:**   
**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających**

Nie

Jeżeli tak, należy wymienić zamawiających, którzy wspólnie przeprowadzają postępowanie oraz podać adresy ich siedzib, krajowe numery identyfikacyjne oraz osoby do kontaktów wraz z danymi do kontaktów:   
  
**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**

Nie

**W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych:**   
**Informacje dodatkowe:**

**I. 1) NAZWA I ADRES:**Zespół Opieki Zdrowotnej, krajowy numer identyfikacyjny 26007645000000, ul. ul. Gimnazjalna  , 26200   Końskie, woj. świętokrzyskie, państwo Polska, tel.413 902 314, , e-mail szpital@zoz.konskie.pl, , faks 413 902 319.   
Adres strony internetowej (URL): www.zoz-konskie.bip.gov.pl   
Adres profilu nabywcy:   
Adres strony internetowej pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**Podmiot prawa publicznego 

**I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA *(jeżeli dotyczy)*:**

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (który z zamawiających jest odpowiedzialny za przeprowadzenie postępowania, czy i w jakim zakresie za przeprowadzenie postępowania odpowiadają pozostali zamawiający, czy zamówienie będzie udzielane przez każdego z zamawiających indywidualnie, czy zamówienie zostanie udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających): 

**I.4) KOMUNIKACJA:**  
**Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania można uzyskać pod adresem (URL)**

Nie 

**Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia**

Nie   
www.zoz-konskie.bip.gov.pl

**Dostęp do dokumentów z postępowania jest ograniczony - więcej informacji można uzyskać pod adresem**

Nie 

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

Nie   
adres 

**Dopuszczone jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**   
Tak   
Inny sposób:   
  
**Wymagane jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**   
Nie   
Inny sposób:   
  
Adres: 

**Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne**

Nie   
Nieograniczony, pełny, bezpośredni i bezpłatny dostęp do tych narzędzi można uzyskać pod adresem: (URL) 

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**Środki dezynfekcyjne wg zadań 1-10.   
**Numer referencyjny:**DSUiZP 252/MS/16/2017r   
**Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny**

Nie

**II.2) Rodzaj zamówienia:**Dostawy   
**II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych**   
Zamówienie podzielone jest na części:

Tak   
**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu można składać w odniesieniu do:**   
wszystkich części

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do udzielenia łącznie następujących części lub grup części:**   
  
**Maksymalna liczba części zamówienia, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy:**   
  
  
  
**II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań )***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**2. 1 Przedmiot zamówienia w zakresie Zad. nr 1 dotyczy; środków dezynfekcyjnych do dezynfekcji i mycia narzędzi chirurgicznych…. - 9 pozycji – ( według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2 ) 2. 2 Przedmiot zamówienia w zakresie Zad. nr 2 dotyczy; środki do dezynfekcji rąk, chirurgicznego i higienicznego mycia rąk i pielęgnacji skóry - 5 pozycji – ( według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2 ) 2. 3 Przedmiot zamówienia w zakresie Zad. nr 3 dotyczy; środki dezynfekcyjne przeznaczone do szybkiej dezynfekcji i mycia małych powierzchni, wyrobów i urządzeń medycznych. - 5 pozycji – ( według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2 ) 2. 4 Przedmiot zamówienia w zakresie Zad. nr 4 dotyczy; środki dezynfekcyjne przeznaczone do dezynfekcji w autom. myjni endoskopowej INNOWA 3 NEW- 2 pozycje – ( według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2 ) 2. 5 Przedmiot zamówienia w zakresie Zad. nr 5 dotyczy; środków dezynfekcyjno-myjąco-pielęgnacyjne do chemiczno-termicznej dezynfekcji narzędzi i sprzętu med. W tem. do 60\*C i 90\*C - 8 pozycji – ( według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2 ) 2. 6 Przedmiot zamówienia w zakresie Zad. nr 6 dotyczy; środki dezynfekcyjne przeznaczone do dezynfekcji w automatycznej myjni endoskopowej MINI ETD - 2 pozycje – ( według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2 ) 2. 7 Przedmiot zamówienia w zakresie Zad. nr 7 dotyczy; środki dezynfekcyjne przeznaczone do dezynfekcji aparatów do hemodializy Redial - 2 pozycje – ( według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2 ) 2. 8 Przedmiot zamówienia w zakresie Zad. nr 8 dotyczy; środki dezynfekcyjne przeznaczone do dezynfekcji aparatów do hemodializy AK-95- 1 pozycja – ( według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2 ) 2. 9 Przedmiot zamówienia w zakresie Zad. nr 9 dotyczy; środki dezynfekcyjne przeznaczone do dezynfekcji aparatów do hemodializy Dialog - 1 pozycja – ( według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2 ) 2. 10 Przedmiot zamówienia w zakresie Zad. nr 10 dotyczy; środki dezynfekcyjne przeznaczone do dezynfekcji uzdatniacza wody WRO-62. - 1 pozycja – ( według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2 0. 1. W odniesieniu do każdej pozycji Formularza Cenowego do każdego z zadań, Wykonawca zobowiązany jest zaoferować środki dezynfekcyjne o wszystkich parametrach tzw. (spektrum działania) wymienionych w SIWZ (wg. opisu działania i składu poszczególnych środków dezynfekcyjnych). 2. Jeżeli zaproponowany środek dezynfekcyjny nie posiada takiego zakresu (spektrum) działania jakie żąda Zamawiający, oferta podlega odrzuceniu. 3. Dopuszcza się złożenie oferty na środki dezynfekcyjne o szerszym zakresie działania niż wymienione z przykładu w załącznikach (zadaniach) do SIWZ. 4. Zamawiający wpisał do formularzy i SIWZ przykładowe nazwy środków dezynfekcyjnych na podst. procedury „ „Stosowanie środków dezynfekcyjnych i antyseptyków w ZOZ Końskie”.   
  
**II.5) Główny kod CPV:**33631600-8   
**Dodatkowe kody CPV:**   
  
  
**II.6) Całkowita wartość zamówienia***(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia)*:   
Wartość bez VAT: 460000,00   
Waluta:

pln   
*(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów)*

**II.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:**Nie   
Określenie przedmiotu, wielkości lub zakresu oraz warunków na jakich zostaną udzielone zamówienia, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:   
**II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów:**   
miesiącach:  12  *lub***dniach:**   
*lub*   
**data rozpoczęcia:** *lub***zakończenia:**  
  
**II.9) Informacje dodatkowe:**

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

**III.1) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**   
Określenie warunków: Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.   
Informacje dodatkowe   
**III.1.2) Sytuacja finansowa lub ekonomiczna**  
Określenie warunków: Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.   
Informacje dodatkowe   
**III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa**  
Określenie warunków: Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.   
Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób:   
Informacje dodatkowe:

**III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA**

**III.2.1) Podstawy wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp**   
**III.2.2) Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp** Nie Zamawiający przewiduje następujące fakultatywne podstawy wykluczenia: 

**III.3) WYKAZ OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU WSTĘPNEGO POTWIERDZENIA, ŻE NIE PODLEGA ON WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIA KRYTERIA SELEKCJI**

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**  
Tak   
**Oświadczenie o spełnianiu kryteriów selekcji**  
Nie

**III.4) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW , SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 3 USTAWY PZP:**

**III.5) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 1 USTAWY PZP**

**III.5.1) W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**   
  
**III.5.2) W ZAKRESIE KRYTERIÓW SELEKCJI:** 

**III.6) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP**

2. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający może żądać, w wyznaczonym przez siebie terminie, następujących dokumentów: 1) Sporządzone przez Wykonawcę oświadczenie, że oferowane produkty spełniają wymagania określone odpowiednimi przepisami i są dopuszczone do stosowania i obrotu na terenie RP – z uwzględnieniem wytycznych URPLWM i FB Oświadczenie to należy złożyć do oferty zawierającej środki dezynfekcyjne zaproponowane przez Zamawiającego w Formularzach Cenowych, jak również do oferty przygotowanej ze środków tzw. równoważnych spełniających wymagania SIWZ i opisu z Zał. nr 5 -opis oferty równoważnej. Do oferty w której Wykonawca zaoferuje środki zaproponowane przez Zamawiającego, dokumentów wymienionych w pkt. Od G.2) do G.12) SIWZ Wykonawca nie składa; natomiast na każde żądnie Zamawiającego Wykonawca zobligowany jest do przedłożenia aktualnych kopii dokumentów świadczących o wymaganym dopuszczeniu do obrotu i stosowania w Polsce; 2). Wraz z oświadczeniem do OFERTY RÓWNOWAŻNEJ i lub oferty mieszanej tzn. (zawierającej środki zaproponowane przez Zamawiającego jak również środki równoważne), należy obowiązkowo załączyć kserokopie dokumentów określających, że przedmiot zamówienia spełnia standardy, oraz dokumenty dla każdego zaoferowanego środka równoważnego świadczące o wymaganym dopuszczeniu do obrotu i stosowania w Polsce tj.; 3) Wpis lub zgłoszenie do URPLWMiPB - Deklaracja wytwórcy (deklaracja zgodności CE) o spełnieniu wymagań zasadniczych, certyfikat jednostki notyfikowanej dla oferowanych wyrobów medycznych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych, lub innych właściwych kserokopii dokumentów potwierdzających, że oferowane produkty spełniają wymagania określone odpowiednimi przepisami i są dopuszczone do stosowania i obrotu na terenie RP 4) W odniesieniu do środków zakwalifikowanych jako produkty lecznicze – aktualne na dzień złożenia ofert przetargowych pozwolenie na wprowadzenie do obrotu produktu leczniczego wydane przez Ministra Zdrowia lub Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych zgodnie z Ustawą z dnia 06.09.2001r Prawo Farmaceutyczne (Dz. U. 2001r Nr 126 poz. 1381 z póżn. zmianami). 5) Charakterystykę Produktu Leczniczego wraz z ulotką lub etykietą pełniącą funkcję ulotki zatwierdzoną przez Ministra Zdrowia i Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych potwierdzające spełnienie kryteriów SIWZ 6) W odniesieniu do środków zakwalifikowanych jako wyroby medyczne – deklarację zgodności WE i Certyfikat WE (jeżeli dotyczy) oraz powiadomienie Prezesa Urzędu RPLWM i PB zgodnie z obowiązującą Ustawą o wyrobach medycznych. 7) Aktualne Karty Charakterystyki substancji niebezpiecznej w języku polskim zgodnie z Rozporządzeniem WE 1907/2006r. 8) Ulotki informacyjne (katalogi) oferowanych produktów 9) W odniesieniu do środków zakwalifikowanych jako kosmetyki – potwierdzenie zgłoszenia w Portalu Notyfikacji Produktów Kosmetycznych (Portal CPNP) zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady WE nr 1223/2009r z dn. 30 listopada 2009r. 10) Ulotki informacyjne (katalogi) oferowanego produktów 11) W odniesieniu do środków zakwalifikowanych jako produkty biobójcze – pozwolenie Ministra Zdrowia na obrót produktem biobójczym zgodnie z Ustawą z dn. 13.09.2002r o produktach biobójczych (Dz. U. 2002r Nr 175 poz. 1433 z póżn. zmianami). 12) Ulotki informacyjne (katalogi) oferowanych produktów 13) W toku badania i oceny ofert równoważnych Zamawiający zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do przedłożenia dodatkowych dokumentów w celu potwierdzenia, że zaoferowany środek odpowiada warunkom zawartym w SIWZ. W tym celu Zamawiający wymagał będzie przedłożenia aktualnych badań środków dezynfekcyjnych na tzw. obszar medyczny, wydanych przez niezależny podmiot uprawniony do wykonywania tych badań w ramach UE, potwierdzających spektrum i czas działania danego środka dezynfekcyjnego. Uwaga; na każdym załączonym dokumencie opisanym w pkt 1) – 13) SIWZ odnotować nr zadania i pozycji, której dokument dotyczy.

**III.7) INNE DOKUMENTY NIE WYMIENIONE W pkt III.3) - III.6)**

**SEKCJA IV: PROCEDURA**

**IV.1) OPIS**  
**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:**Przetarg nieograniczony   
**IV.1.2) Zamawiający żąda wniesienia wadium:**

Nie   
Informacja na temat wadium 

**IV.1.3) Przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:**

Nie   
Należy podać informacje na temat udzielania zaliczek: 

**IV.1.4) Wymaga się złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:**

Nie   
Dopuszcza się złożenie ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:   
Nie   
Informacje dodatkowe: 

**IV.1.5.) Wymaga się złożenia oferty wariantowej:**

Nie   
Dopuszcza się złożenie oferty wariantowej   
Nie   
Złożenie oferty wariantowej dopuszcza się tylko z jednoczesnym złożeniem oferty zasadniczej:   
Nie

**IV.1.6) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu**  
*(przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne)*

Liczba wykonawców     
Przewidywana minimalna liczba wykonawców   
Maksymalna liczba wykonawców     
Kryteria selekcji wykonawców: 

**IV.1.7) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów:**

Umowa ramowa będzie zawarta:   
  
Czy przewiduje się ograniczenie liczby uczestników umowy ramowej:   
  
Przewidziana maksymalna liczba uczestników umowy ramowej:   
  
Informacje dodatkowe:   
  
Zamówienie obejmuje ustanowienie dynamicznego systemu zakupów:   
Nie   
Adres strony internetowej, na której będą zamieszczone dodatkowe informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów:   
  
Informacje dodatkowe:   
  
W ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów dopuszcza się złożenie ofert w formie katalogów elektronicznych:   
Nie   
Przewiduje się pobranie ze złożonych katalogów elektronicznych informacji potrzebnych do sporządzenia ofert w ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów:   
Nie

**IV.1.8) Aukcja elektroniczna**  
**Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej***(przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem)*  
Należy podać adres strony internetowej, na której aukcja będzie prowadzona:   
  
**Należy wskazać elementy, których wartości będą przedmiotem aukcji elektronicznej:**  
**Przewiduje się ograniczenia co do przedstawionych wartości, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia:**   
  
Należy podać, które informacje zostaną udostępnione wykonawcom w trakcie aukcji elektronicznej oraz jaki będzie termin ich udostępnienia:   
Informacje dotyczące przebiegu aukcji elektronicznej:   
Jaki jest przewidziany sposób postępowania w toku aukcji elektronicznej i jakie będą warunki, na jakich wykonawcy będą mogli licytować (minimalne wysokości postąpień):   
Informacje dotyczące wykorzystywanego sprzętu elektronicznego, rozwiązań i specyfikacji technicznych w zakresie połączeń:   
Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w aukcji elektronicznej:   
Informacje o liczbie etapów aukcji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:   
  
Czy wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu:   
Warunki zamknięcia aukcji elektronicznej: 

**IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**  
**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:**  
**IV.2.2) Kryteria**   
  
**IV.2.3) Zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp**(przetarg nieograniczony)   
  
**IV.3) Negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne**  
**IV.3.1) Informacje na temat negocjacji z ogłoszeniem**   
Minimalne wymagania, które muszą spełniać wszystkie oferty:   
  
Przewidziane jest zastrzeżenie prawa do udzielenia zamówienia na podstawie ofert wstępnych bez przeprowadzenia negocjacji   
Przewidziany jest podział negocjacji na etapy w celu ograniczenia liczby ofert:   
Należy podać informacje na temat etapów negocjacji (w tym liczbę etapów):   
  
Informacje dodatkowe   
  
  
**IV.3.2) Informacje na temat dialogu konkurencyjnego**   
Opis potrzeb i wymagań zamawiającego lub informacja o sposobie uzyskania tego opisu:   
  
Informacja o wysokości nagród dla wykonawców, którzy podczas dialogu konkurencyjnego przedstawili rozwiązania stanowiące podstawę do składania ofert, jeżeli zamawiający przewiduje nagrody:   
  
Wstępny harmonogram postępowania:   
  
Podział dialogu na etapy w celu ograniczenia liczby rozwiązań:   
Należy podać informacje na temat etapów dialogu:   
  
  
Informacje dodatkowe:   
  
**IV.3.3) Informacje na temat partnerstwa innowacyjnego**   
Elementy opisu przedmiotu zamówienia definiujące minimalne wymagania, którym muszą odpowiadać wszystkie oferty:   
  
Podział negocjacji na etapy w celu ograniczeniu liczby ofert podlegających negocjacjom poprzez zastosowanie kryteriów oceny ofert wskazanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:   
  
Informacje dodatkowe:   
  
**IV.4) Licytacja elektroniczna**  
Adres strony internetowej, na której będzie prowadzona licytacja elektroniczna:

Adres strony internetowej, na której jest dostępny opis przedmiotu zamówienia w licytacji elektronicznej:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w licytacji elektronicznej, w tym wymagania techniczne urządzeń informatycznych:

Sposób postępowania w toku licytacji elektronicznej, w tym określenie minimalnych wysokości postąpień:

Informacje o liczbie etapów licytacji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:   
  
Wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu:

Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w licytacji elektronicznej:   
Data: godzina:   
Termin otwarcia licytacji elektronicznej:

Termin i warunki zamknięcia licytacji elektronicznej:

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, albo ogólne warunki umowy, albo wzór umowy:

Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy:

Informacje dodatkowe:

**IV.5) ZMIANA UMOWY**   
**Przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:** Tak   
Należy wskazać zakres, charakter zmian oraz warunki wprowadzenia zmian:   
4. Zamawiający dopuszcza zmiany umowy w formie pisemnego aneksu w następujących przypadkach : a) - gdy podczas realizacji umowy wystąpią nieprzewidziane zdarzenia lub okoliczności które uniemożliwiają zrealizowanie przedmiotu zamówienia w sposób, w zakresie i w terminie przewidzianym w ofercie. b) - w przypadku zakończenia produkcji lub wycofania z rynku wyrobu będącego przedmiotem zamówienia dopuszcza się zmianę na nowy produkt o tych samych bądź lepszych parametrach po cenie jednostkowej zaoferowanej w ofercie. c) - zmiana osób reprezentujących strony i odpowiedzialnych za realizację postanowień umowy   
**IV.6) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**  
  
**IV.6.1) Sposób udostępniania informacji o charakterze poufnym***(jeżeli dotyczy):*  
  
**Środki służące ochronie informacji o charakterze poufnym**   
  
**IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:**  
Data: 2017-06-22, godzina: 10;45,   
Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem):   
Nie   
Wskazać powody:   
  
Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu   
> polski   
**IV.6.3) Termin związania ofertą:**do: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert)   
**IV.6.4) 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:**   
**IV.6.5) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki służące sfinansowaniu zamówień na badania naukowe lub prace rozwojowe, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane**   
**IV.6.6) Informacje dodatkowe:** 

**ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 1 | **Nazwa:** | Środki dezynf. do dezynfekcji i mycia narzędzi chirurgicznych |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**2. 1 Przedmiot zamówienia w zakresie Zad. nr 1 dotyczy; środków dezynfekcyjnych do dezynfekcji i mycia narzędzi chirurgicznych…. - 9 pozycji – ( według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2 )  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33631600-8,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT: 110000,0  
Waluta:   
pln  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**  
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin płatności | 20,00 |
| Termin dostawy | 20,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 2 | **Nazwa:** | środki do dezynfekcji rąk, chirurgicznego i higienicznego mycia rąk i pielęgnacji skóry |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**2. 2 Przedmiot zamówienia w zakresie Zad. nr 2 dotyczy; środki do dezynfekcji rąk, chirurgicznego i higienicznego mycia rąk i pielęgnacji skóry - 5 pozycji – ( według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2 )  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33631600-8,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT: 96000,0  
Waluta:   
pln  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**  
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin płatności | 20,00 |
| Termin dostawy | 20,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 3 | **Nazwa:** | środki dezynfekcyjne przeznaczone do szybkiej dezynfekcji i mycia małych powierzchni, wyrobów i urządzeń medycznych |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**2. 3 Przedmiot zamówienia w zakresie Zad. nr 3 dotyczy; środki dezynfekcyjne przeznaczone do szybkiej dezynfekcji i mycia małych powierzchni, wyrobów i urządzeń medycznych. - 5 pozycji – ( według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2 )  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33631600-8,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT: 47000,0  
Waluta:   
pln  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**  
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin płatnosci | 20,00 |
| Termin dostawy | 20,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 4 | **Nazwa:** | środki dezynfekcyjne przeznaczone do dezynfekcji w autom. myjni endoskopowej INNOWA 3 NEW |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**2. 4 Przedmiot zamówienia w zakresie Zad. nr 4 dotyczy; środki dezynfekcyjne przeznaczone do dezynfekcji w autom. myjni endoskopowej INNOWA 3 NEW- 2 pozycje – ( według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2 )  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33631600-8,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT: 20000,0  
Waluta:   
pln  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**  
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin płatnosci | 20,00 |
| Termin dostawy | 20,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 5 | **Nazwa:** | środków dezynfekcyjno-myjąco-pielęgnacyjne do chemiczno-termicznej dezynfekcji narzędzi i sprzętu med. W tem. do 60\*C i 90\*C |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**2. 5 Przedmiot zamówienia w zakresie Zad. nr 5 dotyczy; środków dezynfekcyjno-myjąco-pielęgnacyjne do chemiczno-termicznej dezynfekcji narzędzi i sprzętu med. W tem. do 60\*C i 90\*C - 8 pozycji – ( według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2 )  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33631600-8,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT: 46000,0  
Waluta:   
pln  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**  
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin płatnosci | 20,00 |
| Termin dostawy | 20,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 6 | **Nazwa:** | środki dezynfekcyjne przeznaczone do dezynfekcji w automatycznej myjni endoskopowej MINI ETD |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**2. 6 Przedmiot zamówienia w zakresie Zad. nr 6 dotyczy; środki dezynfekcyjne przeznaczone do dezynfekcji w automatycznej myjni endoskopowej MINI ETD - 2 pozycje – ( według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2 )  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33631600-8,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT: 9000,0  
Waluta:   
pln  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**  
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin płatności | 20,00 |
| Termin dostawy | 20,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 7 | **Nazwa:** | środki dezynfekcyjne przeznaczone do dezynfekcji aparatów do hemodializy Redial |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**2. 7 Przedmiot zamówienia w zakresie Zad. nr 7 dotyczy; środki dezynfekcyjne przeznaczone do dezynfekcji aparatów do hemodializy Redial - 2 pozycje – ( według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2 )  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33631600-8,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT: 90000,0  
Waluta:   
pln  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**  
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin płatnosci | 20,00 |
| Termin dostawy | 20,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 8 | **Nazwa:** | środki dezynfekcyjne przeznaczone do dezynfekcji aparatów do hemodializy AK-95 |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**2. 8 Przedmiot zamówienia w zakresie Zad. nr 8 dotyczy; środki dezynfekcyjne przeznaczone do dezynfekcji aparatów do hemodializy AK-95- 1 pozycja – ( według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2 )  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33631600-8,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT: 10000,0  
Waluta:   
pln  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**  
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin płatnosci | 20,00 |
| Termin dostawy | 20,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 9 | **Nazwa:** | środki dezynfekcyjne przeznaczone do dezynfekcji aparatów do hemodializy Dialog |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**2. 9 Przedmiot zamówienia w zakresie Zad. nr 9 dotyczy; środki dezynfekcyjne przeznaczone do dezynfekcji aparatów do hemodializy Dialog - 1 pozycja – ( według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2 )  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33631600-8,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT: 22000,0  
Waluta:   
pln  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**  
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin płatnosci | 20,00 |
| Termin dostawy | 20,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**