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

[**www.zoz-konskie.bip.org.pl**](http://www.zoz-konskie.bip.org.pl)

**Końskie: Worki foliowe, środki czystości**  
**Numer ogłoszenia: 163528 - 2014; data zamieszczenia: 15.05.2014**  
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Zespół Opieki Zdrowotnej , ul. Gimnazjalna 41B, 26-200 Końskie, woj. świętokrzyskie, tel. 041 3902314, faks 041 3902319.

* **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.zoz.konskie.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:** Worki foliowe, środki czystości.

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

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Zad. nr 1 - worki foliowe - 15 pozycji. Opis zad. nr 1 - worki foliowe wg opisu i ilości z Formularza Cenowego do zad. nr 1. Tolerancja wymiaru dla poszczególnych asortymentów worków +-5% Zad. nr 2 - środki czystościowe - 26 pozycji. Opis zad. nr 2 - środki czystościowe wg opisu i ilości z Formularza Cenowego do zad. nr 2. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty na produkty równoważne o właściwościach równych lub lepszych niż posiadają środki wymienione przez Zamawiającego. Środki te nie powinny stanowić zagrożenia dla pacjentów i personelu Szpitala tzn. nie powinny nadmiernie cuchnąć powodując uczulenia, trudności w oddychaniu itp..

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.72.10.00-0, 33.71.19.00-6, 44.17.40.00-0.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 2.

**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:** Zamawiajacy nie wymaga wniesienia wadium.

**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 spełniania tego warunku**

* + - działalność prowadzona na potrzeby wykonania przedmiotu zamówienia nie wymaga posiadania specjalnych uprawnień. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku -zał. Nr 3.
* **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku -zał. Nr 3.
* **III.3.3) Potencjał techniczny**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku -zał. Nr 3.
* **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku -zał. Nr 3.
* **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku -zał. Nr 3.

**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;

**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.6) INNE DOKUMENTY**

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

G.1) Dotyczy Zad. nr 1. Sporządzone przez Wykonawcę oświadczenie że zaoferowane worki foliowe spełniają wymagania opisu ze SIWZ oraz są dopuszczone do użytkowania i obrotu na terenie RP w celu potwierdzenia wraz z oświadczeniem należy dołączyć; Kserokopię atestu lub certyfikatu lub świadectwa na worki foliowe lub rękawy foliowe z grupy SWW 1392-72 i SWW 1369-7 dopuszczające worki wykonane z rękawa foliowego lub folii do zbierania odpadów medycznych w Służbie Zdrowia Dotyczy Zad. nr 2. Sporządzone przez Wykonawcę oświadczenie że zaoferowane środki czystościowe oryginalne lub produkty równoważne spełniają wymagania opisu ze SIWZ oraz są dopuszczone do użytkowania i obrotu na terenie RP, w celu potwierdzenia wraz z oświadczeniem załączając kserokopię; a) Ulotki informacyjnej lub karty technicznej w języku polskim oferowanego środka zawierające potwierdzenie, że są nie gorsze (a równe lub lepsze) od wskazanych przez Zamawiającego w Formularzu Cenowym do zad. nr 2. b) Dokumenty dopuszczające do obrotu i używania oraz Karty charakterystyki (dla tych preparatów, dla których jest to wymagane) zgodnie z obowiązującymi w RP przepisami. c) W przypadku zaoferowania środka o nazwie Domestos żel do WC - dokument potwierdzający rejestrację jako produkt biobójczy. Dopuszcza się zmianę pojemności poszczególnych opakowań środków, pod warunkiem dokonania tej zmiany przez producenta środka. Należy wtedy odpowiednio przeliczyć ilość/pojemność zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego wykazanym w Form. Cenowym do zad. nr 2. Dokumenty należy dołączyć do każdego z zaproponowanych środków, brak dokumentów potwierdzających jakość i właściwości skutkował będzie odrzuceniem oferty. Dotyczy Zad. nr 2 Wykonawca, który zaoferuje produkty równoważne i/lub oryginalne (takie jak opisał Zamawiający w Form. Cen. do zad. nr 2) jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego produkty spełniają wymagania określone powyżej

**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.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 dopuszcza zmiany do umowy w następujących przypadkach: - gdy podczas realizacji umowy wystąpią nieprzewidziane zdarzenia lub okoliczności które uniemożliwiają zrealizowanie przedmiotu zamówienia w sposób, w zakresie i terminie przewidzianym w ofercie - 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 - zmiany osób reprezentujących strony i odpowiedzialnych za realizację postanowień umowy - zmianę rachunku bankowego i innych danych stron. - zmianę stawki podatku VAT - zmiana ceny poszczególnych artykułów następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego powodującego zmianę stawki podatku VAT.

**IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1)** **Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** www.zoz-konskie.bip.org.pl  
**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** DSUiZP - niski parter Zespół Opieki Zdrowotnej 267-200 Końskie ul. Gimnazjalna 41b.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 23.05.2014 godzina 10:45, miejsce: SEKRETARIAT Zespołu Opieki Zdrowotnej 26-200 Końskie ul. Gimnazjalna 41B.

**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