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: Środki dezynfekcyjne wg zadań.**  
**Numer ogłoszenia: 298752 - 2014; data zamieszczenia: 09.09.2014**  
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:** Środki dezynfekcyjne wg zadań..

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

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Zadanie nr 1. Środki dezynfekcyjne przeznaczone do szybkiej dezynfekcji i mycia małych powierzchni, wyrobów i urządzeń medycznych - 4 pozycje. Zadanie nr 2. Środki dezynfekcyjne przeznaczone do dezynfekcji powierzchni sprzętu medycznego i narzędzi - 2 pozycje. Zadanie nr 3. Środki dezynfekcyjno - myjąco - pielęgnacyjne do chemiczno - termicznej dezynfekcji narzędzi i sprzętu medycznego w temp. do 60C i 90C - 6 pozycji. Zadanie nr 4. Środki dezynfekcyjne przeznaczone do dezynfekcji aparatów do hemodializy Dialog - 1 pozycja. Zadanie nr 5. Środki dezynfekcyjne do uzdatniacza wody WRO-62 - 2 pozycje. 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 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.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.16.00-8.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 5.

**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:** Zamawiający 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;
* aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
* aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
* aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
* aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
* aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 10 i 11 ustawy, wystawioną 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;
* nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
* nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

**III.4.3.2)**

* zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
* zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 10 -11 ustawy - wystawione 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:**

* inne dokumenty

G. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy, usługi, lub roboty budowlane odpowiadają wymaganiom określonym w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia do oferty należy dołączyć następujące dokumenty: G.1) Sporządzone przez Wykonawcę Oświadczenie, że oferowane produkty (przedmiot zamówienia) spełniają wymagania określone odpowiednimi przepisami i są dopuszczone do stosowania i obrotu na terenie RP - z uwzględnieniem Ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych DZ. U Nr 107 z dnia 17 czerwca 2010 z p. zm. i ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA ZDROWIA Dz.U. z 2010 nr 215 poz. 1416 z dnia 5 listopada 2010 r. w sprawie sposobu klasyfikowania wyrobów medycznych, oraz ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA ZDROWIA z dnia 6 czerwca 2013 Dz.U. 13. 969 z dnia 19 czerwca 2013 r. 1. Oświadczenie to odnosi się do środków wskazanych w formularzach cenowych przez Zamawiającego, jak również do oferty równoważnej. Do oferty w której Wykonawca zaproponuje środki wskazane 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; tj. - 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 - dotyczy oferty w której Wykonawca zaproponuje środki opisane przez Zamawiającego 2. Oświadczenie do oferty RÓWNOWAŻNEJ należy potwierdzić załączeniem do oferty kserokopii właściwych dokumentów tj; G.2) 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). G.3) 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 G.4) 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 Ustawą o wyrobach medycznych z dn. 20.05.2010r (Dz. U. 2010 Nr 107 poz. 679). G.5) Aktualne Karty Charakterystyki w języku polskim zgodnie z Rozporządzeniem WE 1907/2006r. G.6) Ulotki informacyjne (katalogi) oferowanych produktów G.7) 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. G.8) Ulotki informacyjne (katalogi) oferowanego produktów G.9) 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). G.10) Ulotki informacyjne (katalogi) oferowanych produktów G.11) Aktualne Karty charakterystyki sporządzone zgodnie z Rozporządzeniem WE 1907/2006r. - do każdego zaoferowanego produktu G.12) 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 dokumencie odnotować nr zadania i pozycji, której dokument dotyczy. Zamawiający w przetargu nr 20/2014 na środki dezynfekcyjne pozyskał aktualne dokumenty na asortyment środków zaproponowanych w F. Cenowych przez Zamawiającego. Natomiast na środki takie jak; chusteczki Bacollol 30 Tissues oraz preparat Neodisher Septo Actiwe wg opinii Wykonawców Wytwórca nie udostępnia wyników badań na obszar medyczny, w związku z tym Zamawiający dla tych preparatów wymaga dokumentów jak w pkt. od G.2 do G.11 zgodnie z kwalifikacją preparatu.

**III.6) INNE DOKUMENTY**

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

1. Formularze Ofertowe do zadań 1-5. 2. Formularze Cenowe do zadań 1-5.

**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 umowy w formie pisemnego aneksu w następujących przypadkach : - gdy podczas realizacji umowy wystąpią nieprzewidziane zdarzenia lub okoliczności które uniemożliwiają zrealizowanie przedmiotu zamówienia w sposób, w zakresie i w 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. - zmiana osób reprezentujących strony i odpowiedzialnych za realizację postanowień umowy - zmiana rachunku bankowego i innych danych stron. - zmiany stawki podatku VAT, - zmiana ceny produktu w ramach niniejszej umowy nastąpi z chwilą wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę VAT, w przypadku zmiany stawki VAT, zmianie ulegnie kwota podatku VAT I cena brutto, cena netto pozostanie niezmienna.

**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 26-200 Końskie ul. Gimnazjalna 41B.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 17.09.2014 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