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: Sprzęt do monitorowania - testowania stanu higienicznego, opakowania dla Centr. Sterylizatorni.**  
**Numer ogłoszenia: 376286 - 2014; data zamieszczenia: 17.11.2014**  
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:** Sprzęt do monitorowania - testowania stanu higienicznego, opakowania dla Centr. Sterylizatorni..

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

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** 1.1. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na jedną lub większą liczbę wymienionych w niniejszej specyfikacji części zamówienia - zadania od 1 do 6. 1.2. Każdy z wykonawców może złożyć ofertę na wybrane przez siebie zadanie lub zadania. Dodatkowe informacje na temat możliwości składania ofert częściowych 2. Opis przedmiotu zamówienia. 2.1 Przedmiot zamówienia w zakresie zadania nr 1 dotyczy - taśm kontrolnych do sterylizacji parą wodną, przyrządów testowych, wskaźników chemicznych - 4 pozycje. 2.2 Przedmiot zamówienia w zakresie zadania nr 2 dotyczy - taśm kontrolnych, wskaźników paskowych, testów, nabojów Steri-gaz - 7 pozycji. 2.3 Przedmiot zamówienia w zakresie zadania nr 3 dotyczy - wskaźników term., testów, etykiet, taśm samoprzylepnych - 7 pozycji. 2.4 Przedmiot zamówienia w zakresie zadania nr 4 dotyczy - fiolkowych wskaźników biologicznych - 3 pozycje. 2.5 Przedmiot zamówienia w zakresie zadania nr 5 dotyczy - opakowań sterylizacyjnych , toreb foliowych - 23 pozycje. 2.6 Przedmiot zamówienia w zakresie zadania nr 6 dotyczy - autoczytnik, fiolkowy wskaźnik biologiczny - 2 pozycje..

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 38.91.00.00-7.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 6.

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

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w miesiącach: 36.

**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;

**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:**

* inne 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 . G.2) Oświadczenie to należy potwierdzić załączeniem do oferty właściwych dokumentów - potwierdzających zgodność zaoferowanych wyrobów z poszczególnych zadań z wymienioną w danym zadaniu normą lub normami. Zamawiający nie wyrazi zgody na złożenie oświadczenia w miejsce żądanych dokumentów - dokumenty są niezbędne do prawidłowej oceny ofert.

**III.6) INNE DOKUMENTY**

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

1. Formularz Ofertowy. 2. Formularz Cenowy.

**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:**

**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**

2. Zamawiający dopuszcza zmiany umowy 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) - zmiany osób reprezentujących strony i odpowiedzialnych za realizację postanowień umowy- nie wymaga zachowania formy pisemnej - aneksu d) - zmiany rachunku bankowego i innych danych stron. e) - w razie zmiany w okresie obowiązywania umowy stawki podatku od towarów i usług, strony dopuszczają możliwość zmiany umowy w celu dostosowania jej treści do wprowadzonych zmian. Zmiana zostanie wprowadzona zgodnie z poniższym tj. Cena jednostkowa brutto dostarczonego asortymentu oraz wartość umowy brutto podlega automatycznej waloryzacji, uwzględniającej zmianę wielkości podatku od towarów i usług - VAT. Powyższa zmiana obowiązuje od dnia wprowadzenia urzędowej zmiany stawki VAT i nie wymaga zachowania formy pisemnej - aneksu f)- przedłużenia terminu obowiązywania umowy

**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:** Zespół Opieki Zdrowotnej 26-200 Końskie ul. Gimnazjalna 41B DSUiZP - niski parter.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 27.11.2014 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

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

**CZĘŚĆ Nr:** 1 **NAZWA:** Tasmy kontrolne do ster. parą wodną, przyrzadów testowych, wskaźników chemicznych.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 2.1 Przedmiot zamówienia w zakresie zadania nr 1 dotyczy - taśm kontrolnych do sterylizacji parą wodną, przyrządów testowych, wskaźników chemicznych - 4 pozycje..
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 38.91.00.00-7.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 36.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  + 1. Cena - 99
  + 2. Deklarowany termin płatności - 1

**CZĘŚĆ Nr:** 2 **NAZWA:** Tasmy kontrolne, wskazniki paskowe, naboje Steri-gaz.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 2.2 Przedmiot zamówienia w zakresie zadania nr 2 dotyczy - taśm kontrolnych, wskaźników paskowych, testów, nabojów Steri-gaz - 7 pozycji..
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 38.91.00.00-7.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 36.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  + 1. Cena - 99
  + 2. Deklarowany termin płatności - 1

**CZĘŚĆ Nr:** 3 **NAZWA:** Wskaźniki term, testy, etykiety, taśmy samoprzyl..

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 2.3 Przedmiot zamówienia w zakresie zadania nr 3 dotyczy - wskaźników term., testów, etykiet, taśm samoprzylepnych - 7 pozycji..
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 38.91.00.00-7.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 36.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  + 1. Cena - 99
  + 2. Deklarowany termin płatności - 1

**CZĘŚĆ Nr:** 4 **NAZWA:** Fiolkowe wskaźniki biologiczne.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 2.4 Przedmiot zamówienia w zakresie zadania nr 4 dotyczy - fiolkowych wskaźników biologicznych - 3 pozycje..
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 38.91.00.00-7.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 36.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  + 1. Cena - 99
  + 2. Deklarowany termin płatności - 1

**CZĘŚĆ Nr:** 5 **NAZWA:** Opakowania sterylizacyjne, torby foliowe.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 2.5 Przedmiot zamówienia w zakresie zadania nr 5 dotyczy - opakowań sterylizacyjnych , toreb foliowych - 23 pozycje..
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 38.91.00.00-7.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 36.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  + 1. Cena - 99
  + 2. Deklarowany termin płatności - 1

**CZĘŚĆ Nr:** 6 **NAZWA:** Autoczytnik, wskażniki biologiczne.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 2.6 Przedmiot zamówienia w zakresie zadania nr 6 dotyczy - autoczytnik, fiolkowy wskaźnik biologiczny - 2 pozycje..
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 38.91.00.00-7.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 36.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  + 1. Cena - 94
  + 2. Parametry techniczne - gotowość odczytu max. po 1 godz. - 5
  + 3. Deklarowany termin płatności - 1