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

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

**Końskie: Środki dezynfekcyjne wg zad. 1 - 9**
**Numer ogłoszenia: 76931 - 2016; data zamieszczenia: 09.06.2016**
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **V** | zamówienia publicznego |
|  | zawarcia umowy ramowej |
|  | ustanowienia dynamicznego systemu zakupów (DSZ) |

**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 zad. 1 - 9.

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

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** 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 i uzdatniacza wody WRO-62. - 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. 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 ) 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.1.5)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających** |

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

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.16.00-8.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 9.

**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;

**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.6) INNE DOKUMENTY**

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

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 środki dezynfekcyjne spełniają wymagania określone odpowiednimi przepisami i są dopuszczone do stosowania i obrotu na terenie RP - z uwzględnieniem wytycznych URPLWM i PB Oświadczenie to należy złożyć do oferty zawierającej środki dezynfekcyjne zaproponowane przez Zamawiającego w Formularzach Cenowych, a także 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; 1). 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.; G.2) 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 G.3) 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.4) 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.5) 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. G.6) Aktualne Karty Charakterystyki substancji niebezpiecznej w języku polskim zgodnie z Rozporządzeniem WE 1907/2006r. G.7) Ulotki informacyjne (katalogi) oferowanych produktów G.8) 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.9) Ulotki informacyjne (katalogi) oferowanego produktów G.10) 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.11) Ulotki informacyjne (katalogi) oferowanych produktów 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 załączonym dokumencie opisanym w pkt G.2) - G.12) SIWZ odnotować nr zadania i pozycji, której dokument dotyczy.

**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 - 99
* 2 - Termin płatnosci - 1

**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**

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 § 7

**IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1)** **Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** www.zoz-konskie.bip.gov.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:** 23.06.2016 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