

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępni Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:  
[www.spzla-katowice.pl](http://www.spzla-katowice.pl)

---

**Katowice: PRZETARG NIEOGRANICZONY NA DOSTAWY DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO I WIELORAZOWEGO UŻYTKU - SPRAWA PN/9/D/2013**

**Numer ogłoszenia: 361030 - 2013; data zamieszczenia: 06.09.2013**  
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Samodzielny Publiczny Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach "Moja Przychodnia", ul. PCK 1, 40-057 Katowice, woj. śląskie, tel. 032 251 64 35, faks 032 250 37 69.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.spzla-katowice.pl](http://www.spzla-katowice.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:**

PRZETARG NIEOGRANICZONY NA DOSTAWY DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO I WIELORAZOWEGO UŻYTKU

- SPRAWA PN/9/D/2013.

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

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy drobnego sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku z podziałem na 6 n/w pakietów:

Pakiet 1 - dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku

Pakiet 2 - dostawy sprzętu medycznego wielorazowego użytku

Pakiet 3 - dostawy rękawic do celów diagnostycznych i chirurgicznych

Pakiet 4 - dostawy materiałów do sterylizacji

Pakiet 5 - dostawy odzieży i wyrobów do obłożeń chirurgicznych

Pakiet 6 - dostawy wanienek do dezynfekcji

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający asortyment oraz ilości do realizacji w okresie obowiązywania umowy znajduje się w załączniku nr 1 do siwz.

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.10.00-0, 33.14.14.20-0, 33.19.80.00-4.

**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: 24.

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**

- Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełniania tego warunku. Wykonawca potwierdza spełnianie warunku poprzez złożenie oświadczenia- wzór- zał. nr 4 do siwz

- **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

#### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- Zamawiający uzna ww. warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaze, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, należycie zrealizował lub realizuje, co najmniej 2 dostawy w zakresie porównywalnym do objętych przedmiotem zamówienia (polegające na realizacji dostaw sprzętu i wyrobów medycznych). Do wymienionych w wykazie dostaw należy dołączyć

dokument lub dokumenty potwierdzające, że wykazane dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

- **III.3.3) Potencjał techniczny**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełniania tego warunku. Wykonawca potwierdza spełnianie warunku poprzez złożenie oświadczenia- wzór- zał. nr 4 do siwz

- **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełniania tego warunku. Wykonawca potwierdza spełnianie warunku poprzez złożenie oświadczenia- wzór- zał. nr 4 do siwz

- **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełniania tego warunku. Wykonawca potwierdza spełnianie warunku poprzez złożenie oświadczenia- wzór- zał. nr 4 do siwz

**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:**

- wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw lub usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie;

**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;

- 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;

#### 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)

- 1) Wypełniony i podpisany formularz ofertowy.
- 2) Wypełnione i podpisane formularze asortymentowo-cenowe w zakresie Pakietów dot. składanej oferty.
- 3) Oświadczenie Wykonawcy dot. zapewnienia, że oferowany sprzęt i wyroby medyczne posiadają dopuszczenie do obrotu i używania na zasadach określonych w ustawie o wyrobach medycznych ( DZ. U. z 2010 roku Nr 107, poz. 679).
- 4) Opłaconą polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności.
- 5) Oświadczenie Wykonawcy, w którym w/w zobowiązuje się do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności w całym okresie obowiązywania umowy.
- 6) Zaparafowany na znak akceptacji wzór umowy.
- 7) 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.

8) Pełnomocnictwo / upoważnienie do składania oświadczeń woli ( o ile 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: 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**

1. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia zmian do umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy w zakresie:

1. aktualizacji danych Wykonawcy i Zamawiającego poprzez: zmianę nazwy firmy, zmianę adresu siedziby, zmianę formy prawnej itp.

2. zmiany osób upoważnionych do realizacji i odbioru zamówienia.

3. zmiany cen jednostkowych brutto w trakcie trwania umowy w przypadku ustawowej zmiany stawek VAT. Zmiana stawki zostanie zastosowana z dniem wejścia w życie, stosowanie do obowiązujących w tym zakresie aktów prawnych.

4. w przypadku zakończenia produkcji lub wycofania z rynku wyrobu będącego przedmiotem zamówienia na nowy produkt o tych samych parametrach. W tym przypadku Wykonawca zobowiązany będzie poinformować Zamawiającego i przedstawić mu nowy towar do testowania i akceptacji, przy zachowaniu ceny przetargowej.

5. zmiany ilości zamawianego asortymentu przy zachowaniu cen jednostkowych zgodnych z ofertą Wykonawcy oraz wartości brutto umowy.

6. cen jednostkowych w przypadku zmiany konfekcjonowania (wielkości opakowań) wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny objętej umową (w takim przypadku cena jednostkowa nie może ulec zmianie).

7. zmian gdy konieczność wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

2. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że całkowite lub częściowe wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wynagrodzenia jedynie należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

3. W przypadku, o którym mowa w ust. 2 postanowienia o karze umownej nie mają zastosowania.

4. Strony zgodnie postanawiają, że w przypadku nie wykonania wartości umowy w okresie, na który została zawarta, umowa może zostać przedłużona do wykonania pełnej wartości przedmiotu umowy, jednak nie dłużej niż na okres 36 miesięcy licząc od daty zawarcia.

5. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron wyrażoną w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności za wyjątkiem przypadku, o którym mowa w ust. 1 punkt 3.

#### **IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** [www.spzla-katowice.pl](http://www.spzla-katowice.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:**  
Samodzielny Publiczny Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach Moja Przychodnia ul. PCK 1 40-057 Katowice.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 16.09.2013 godzina 09:00, miejsce: Samodzielny Publiczny Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach Moja Przychodnia - Kancelaria ul. PCK 1 40-057 Katowice.

**IV.4.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

**IV.4.16) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej:** Nie dotyczy.

**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:** Pakiet 1 - dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet 1 - dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający asortyment oraz ilości do realizacji w okresie obowiązywania umowy znajduje się w załączniku nr 1 do siwz.

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1, 33.14.00.00-0, 33.14.14.20-0, 33.19.80.00-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Pakiet 2 - dostawy sprzętu medycznego wielorazowego użytku.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet 2 - dostawy sprzętu medycznego wielorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający asortyment oraz ilości do realizacji w okresie obowiązywania umowy znajduje się w załączniku nr 1 do siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1, 33.14.14.20-0, 33.14.10.00-0, 33.19.80.00-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 3 NAZWA:** Pakiet 3 - dostawy rękawic do celów diagnostycznych i chirurgicznych.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet 3 - dostawy rękawic do celów diagnostycznych i chirurgicznych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający asortyment oraz ilości do realizacji w okresie obowiązywania umowy znajduje się w załączniku nr 1 do siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1, 33.14.10.00-0, 33.14.14.20-0, 33.19.80.00-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 4 NAZWA:** Pakiet 4 - dostawy materiałów do sterylizacji.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet 4 - dostawy materiałów do sterylizacji. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający asortyment oraz ilości do realizacji w okresie obowiązywania umowy znajduje się w załączniku nr 1 do siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1, 33.14.10.00-0, 33.14.14.20-0, 33.19.80.00-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 5 NAZWA:** Pakiet 5 - dostawy odzieży i wyrobów do obłożeń chirurgicznych.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet 5 - dostawy odzieży i wyrobów do obłożeń chirurgicznych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający asortyment oraz ilości do realizacji w okresie obowiązywania umowy znajduje się w załączniku nr 1 do siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1, 33.14.10.00-0, 33.14.14.20-0, 33.19.80.00-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 6 NAZWA:** Pakiet 6 - dostawy wanienek do dezynfekcji.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet 6 - dostawy wanienek do dezynfekcji. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający asortyment oraz ilości do realizacji w okresie obowiązywania umowy znajduje się w załączniku nr 1 do siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1, 33.14.10.00-0, 33.14.14.29-0, 33.19.80.00-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.