

Dostawa materiałów Szewnych i hemostatycznych dla Powiatowego Zespołu Szpitali w Oleśnicy

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Numer ogłoszenia: 3881 - 2014; data zamieszczenia: 08.01.2014

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Powiatowy Zespół Szpitali w Oleśnicy, ul. Armii Krajowej 1, 56-400 Oleśnica, woj. dolnośląskie, tel. 071 7767427, faks 071 7767307.

Adres strony internetowej zamawiającego: www.pzsolesnica.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: Dostawa materiałów Szewnych i hemostatycznych dla Powiatowego Zespołu Szpitali w Oleśnicy.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów szewnych i hemostatycznych dla Powiatowego Zespołu Szpitali w Oleśnicy. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ. Wymagania minimalne dla asortymentu opisanego w Pakiecie nr 1: - igły powlekane silikonem - w pozycjach 1-6,9,10-19 wymaga się opakowania podwójnie szczelnego, w pozycji 7,8 wymaga się szwów pakowanych w opakowania eliminujące pamięć nitki, - opis rodzaju nici w języku polskim na najmniejszym opakowaniu jednostkowym oraz opakowaniu zbiorczym - w każdym opakowaniu zbiorczym wymaga się instrukcji użytkowania w języku polskim Wymagania minimalne dla asortymentu opisanego w Pakiecie nr 2: - igły powlekane silikonem - w pozycjach 1-22 wymaga się opakowania podwójnie szczelnego - opis rodzaju nici w języku polskim na najmniejszym opakowaniu jednostkowym oraz opakowaniu zbiorczym - w każdym opakowaniu zbiorczym wymaga się instrukcji użytkowania w języku polskim Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na poszczególne pakiety: Pakiet nr 1 - nici niewchłaniające Pakiet nr 2 - nici wchłaniające Pakiet nr 3 - materiały hemostatyczne.

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.11.21-4.

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 3.

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.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 uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnieniu tego warunku

III.3.2) Wiedza i doświadczenie

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku

III.3.3) Potencjał techniczny

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku

III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku

III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku

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;

-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.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

- a) Deklaracje zgodności CE producenta (dotyczy wszystkich klas wyrobu medycznego)
- b) zgłoszenia lub wpisy do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania. Jeżeli oferowany przedmiot zamówienia nie wymaga zgłoszenia lub wpisu do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania, Wykonawca składa stosowne wyjaśnienie

III.6) INNE DOKUMENTY

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

Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty i oświadczenia: a) wypełniony formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SIWZ) b) w przypadku reprezentowania Wykonawcy przez pełnomocnika, do oferty musi być załączony oryginał pełnomocnictwa lub jego kopia poświadczona notarialnie c) jeżeli odrębne przepisy nie wymagają wpisu do rejestru, do oferty należy dołączyć dokument, z którego będzie wynikało, że osoba, która podpisała ofertę jest upoważniona do reprezentowania firmy.

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.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.pzsolesnica.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Powiatowy Zespół Szpitali ul. Armii Krajowej 1 56-400 Oleśnica.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 16.01.2014 godzina 09:00, miejsce: Powiatowy Zespół Szpitali ul. Armii Krajowej 1 56-400 Oleśnica piętro IV, pokój 9.

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: .

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 nr 1 - nici niewchłaniałne.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: NICI

NIEWCHŁANIAŁNE SYNTETYCZNE MONOFILAMENT POLIAMIDOWE

(ciemnoniebieskie) 2/0, 75cm, 3/8koła, 24 mm, odwrotnie tnące, ilość saszetek: 1296 3/0,

75cm, 3/8koła, 24mm, odwrotnie tnące, ilość saszetek: 1980 4/0, 45cm, 3/8koła, 19mm,

odwrotnie tnące, ilość saszetek: 432 5/0, 45cm, 3/8koła, 19mm, odwrotnie tnące, ilość

saszetek: 180 1, 90-100cm, 1/2 koła, 37 mm, odwrotnie tnące - ilość saszetek: 72 0, 90 cm, 3/8

koła, 35 mm, odwrotnie tnąca, ilość saszetek: 72 NICI NIEWCHŁANIAŁNE

SYNTETYCZNE MONOFILAMENT POLIPROPYLENOWE 1, 75 cm, 1/2 koła, 37 mm,

okrągła, ilość saszetek: 108 0, 75 cm, 1/2 koła, 30 mm, okrągła, ilość saszetek: 72 2/0, 45 cm, 3/8 koła, 24 mm, odwrotnie tnąca z dwoma blokującymi guziczkami, ilość saszetek: 24 NICI NIEWCHŁANIALNE, NATURALNE, PLECIONE, POWLEKANE, JEDWABNE 0, 150cm, ilość saszetek: 216 0, 5x75 cm, ilość saszetek:108 1, 150cm, ilość saszetek:72 2, 150cm, ilość saszetek: 72 0, 10x45, ilość saszetek:288 2/0, 10x45 cm, ilość saszetek:144 3/0, 10 x45 cm, ilość saszetek:72 3/0, 75 cm, 1/2 koła, 26 mm, okrągła, ilość saszetek:72 1, 10x45, ilość saszetek:108 2/0, 75cm, 1/2 koła, 26mm, okrągła, ilość saszetek:288 NICI NIEWCHŁANIALNE, NIEPOWLEKANE ZE STALI NIERDZEWNEJ 5, 75 cm, 3/8 koła, 2x76mm, Odwrotnie tnąca, ilość saszetek: 12.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.11.21-4.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Pakiet nr 2 - nici wchłaniane.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: NICI WCHŁANIALNE SYNTETYCZNE PLECIONE POWLEKANE Z KWASU POLIGLIKOLOWEGO O CZASIE WCHŁANIA 60-90 DNI JEDNOBARWNE 1, 140-150 cm, ilość saszetek: 108 1/0, 140 cm, ilość saszetek: 36 1, 70-75 cm, 1/2koła, 37mm, okrągła, ilość saszetek:1080 2/0, 70-75 cm, 1/2 koła, 37 mm, okrągła, ilość saszetek:72 2/0, 70-75 cm, 1/2koła 30 mm, okrągła, ilość saszetek:432 1/0, 70-75 cm, 1/2koła 30 mm, okrągła, ilość saszetek:432 1, 150 cm - pętla 1/2 koła, 40 mm wzmocniona okrągła, ilość saszetek: 192 2, 70 cm, 1/2 koła, 37 mm pogrubiona, okrągła, ilość saszetek:216 1, 90 cm, 1/2 koła, 50 mm, okrągła-tępa, ilość saszetek:576 1, 90 cm, 1/2 koła, 48 mm, okrągła, ilość saszetek:216 3/0, 70-75 cm, 1/2koła, 26mm, okrągła, ilość saszetek:180 2/0, 140 cm, ilość saszetek:36 2, 140 cm, ilość saszetek:72 NICI WCHŁANIALNE MIĘDZY 60-90 DNIEM OD ZAIMPLANTOWANIA, Z GLIKONATU, SYNTETYCZNE, MONOFILAMENT 1, 90 cm, 1/2 koła, 48 mm, okrągła, ilość saszetek:540 3/0, 70 cm, 1/2 koła, 26 mm, okrągła, ilość saszetek:72 2/0, 70 cm, 1/2 koła, 26 mm, okrągła, ilość saszetek:72 NICI WCHŁANIALNE OKOŁO 56 DNI OD ZAIMPLANTOWANIA, Z GLIKONATU, SYNTETYCZNE, MONOFILAMENT 2/0, 45 cm, 3/8 koła, 24 mm, odwrotnie tnąca, ilość saszetek:36 5/0, 70 cm, 1/2 koła, 17 mm, okrągła, ilość saszetek:36 NICI WCHŁANIALNE SYNTETYCZNE MONOFILAMENT HYDROKSYMAŚLAN ABSORBCJA OK. 13 MIESIĘCY O GWARANTOWANYM PODTRZYMYWANIU TKANKOWYM W 25% PO 140 DNIACH OD ZAIMPLANTOWANIA 1, 150 cm pętla, 1/2 koła, 48 mm, okrągła, ilość saszetek:36 1, 150 cm pętla, 1/2 koła, 40 mm pogrubiona, okrągła, ilość saszetek:36 SZEW SYNTETYCZNY PLECIONY POWLEKANY GLIKONATEM Z KWASU POLIGLIKOLOWEGO WCHŁANIALNY DO 42 DNI O GWARANTOWANYM PODTRZYMYWANIU TKANKOWYM W 50% PO 5 DNIACH 2/0, 45 cm, 3/8 koła, 24 mm, odwrotnie tnąca, ilość saszetek:216 2/0, 70-75 cm, 1/2 koła, 37 mm, okrągła, ilość saszetek:108.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.11.21-4.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Pakiet nr 3 - materiały hemostatyczne.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Gąbka hemostatyczna z żelatyny, wchłanialna, wym. 8x5x1 cm, ilość Szt.: 50 Opatrunek hemostatyczny z kolagenu, wchłanialny, wym. 5x8 cm, ilość Szt.: 12 Opatrunek hemostatyczny z kolagenu, wchłanialny, wym. 10x12 cm, ilość Szt. : 8 Wosk kostny - mieszanina wosku pszczelego i wazeliny, 2,5 g listek, ilość Szt. : 24 Kompres hemostatyczny z aktywnego kolagenu + ryboflawina, wym. 5x8x0,5 cm, ilość Szt.: 2 Kompres hemostatyczny z aktywnego kolagenu + ryboflawina,

wym. 3x5x0,5 cm, ilość Szt.: 1.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.11.10-4.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.