

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:63867-2011:TEXT:PL:HTML>

PL-Katowice: Produkty chemiczne

2011/S 39-063867

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

Dostawy

SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA

I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

ul. Francuska 20-24

Do wiadomości: Barbara Huchro

40-027 Katowice

POLSKA

Tel. +48 322591668

E-mail: duo@spskm.katowice.pl

Faks +48 322591671

Adresy internetowe

Ogólny adres instytucji zamawiającej www.spskm.katowice.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem: jak podano wyżej dla punktu kontaktowego

Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz Dynamicznego Systemu Zakupów) można uzyskać pod adresem: jak podano wyżej dla punktu kontaktowego

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres: jak podano wyżej dla punktu kontaktowego

I.2) RODZAJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ I GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI

Podmiot prawa publicznego

Zdrowie

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających Nie

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OPIS

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą

Dostawa preparatów myjących i dezynfekcyjnych.

II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostaw lub świadczenia usług

Dostawy

Kupno

II.1.3) Ogłoszenie dotyczy

Zamówienia publicznego

II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej

II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu(ów)

— pakiet 1 – Preparat do odkażania skóry,

- pakiet 2 – Preparat do odkażania jamy ustnej,
- pakiet 3 – Preparat do mycia narzędzi i sprzętu endoskopowego,
- pakiet 4 – Preparat do odkażania skóry,
- pakiet 5 – Preparat do dezynfekcji narzędzi,
- pakiet 6 – Preparat do dezynfekcji narzędzi i powierzchni,
- pakiet 7 – Preparat do pielęgnacji skóry,
- pakiet 8 – Preparat do dezynfekcji aparatów do hemodializy,
- pakiet 9 – Preparaty myjące i dezynfekcyjne dla Sterylizatornii.

II.1.6) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
24000000

II.1.7) **Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA)**
Nie

II.1.8) **Podział na części**
Tak
oferty należy składać w odniesieniu do jednej lub więcej części

II.1.9) **Dopuszcza się składanie ofert wariantowych**
Nie

II.2) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA**

II.2.1) **Całkowita wielkość lub zakres**

II.2.2) **Opcje**
Nie

II.3) **CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN REALIZACJI**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia):

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ NR 1

NAZWA Pakiet nr 1

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Preparat do odkażania skóry.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENI (CPV)**
24000000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 2

NAZWA Pakiet nr 2

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Preparat do odkażania jamy ustnej.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENI (CPV)**
24000000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 3

NAZWA Pakiet nr 3

1) **KRÓTKI OPIS**

Preparat do mycia narzędzi i sprzętu endoskopowego.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

24000000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 4

NAZWA Pakiet nr 4

1) **KRÓTKI OPIS**

Preparat do odkażania skóry.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

24000000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 5

NAZWA Pakiet nr 5

1) **KRÓTKI OPIS**

Preparat do dezynfekcji narzędzi.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

24000000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 6

NAZWA Pakiet nr 6

1) **KRÓTKI OPIS**

Preparat do dezynfekcji narzędzi i powierzchni.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

24000000

- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 7

NAZWA Pakiet nr 7

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Preparat do pielęgnacji skóry.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
24000000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 8

NAZWA Pakiet nr 8

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Preparat do dezynfekcji aparatów do hemodializy.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
24000000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 9

NAZWA Pakiet nr 9

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Preparaty myjące i dezynfekcyjne dla Sterylizatornii.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
24000000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA

III.1.1) Wymagane wadia i gwarancje

- pakiet nr 1 – 300,00 PLN,
- pakiet nr 2 – 1 440,00 PLN,

- pakiet nr 3 - 120,00 PLN,
- pakiet nr 4 – 900,00 PLN,
- pakiet nr 5 – 1 200,00 PLN,
- pakiet nr 6 – 1 980,00 PLN,
- pakiet nr 7 – 900,00 PLN,
- pakiet nr 8 – 2 760,00 PLN,
- pakiet nr 9 – 2 100,00 PLN.

III.1.2) **Główne warunki finansowania i płatności i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących**

III.1.3) **Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie**

III.1.4) **Inne szczególne warunki, którym podlega realizacja zamówienia**

Tak

Zaproponowane produkty winne spełniać normy Europejskie dotyczące obszaru medycznego z zastrzeżeniem wymogów określonych w zał. 1 – 9 do siwz.

Bakterie – PN-EN 13727 lub prEN 14561:

Grzyby – PN-EN 13624 lub prEN 14562.

Prątki i prątki gruźlicy – PN-EN 14348 lub prEN 14563.

Wirusy – PN-EN 14476.

III.2) **WARUNKI UDZIAŁU**

III.2.1) **Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi dotyczące wpisu do rejestru zawodowego lub handlowego**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: W postępowaniu mogą wziąć udział wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

1) Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

W celu potwierdzenia, że wykonawca spełnia powyższy warunek oraz nie podlega wykluczeniu na podstawie art.24 ustawy Pzp, Zamawiający żąda dołączenia do oferty następujących dokumentów:

a) oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia z postępowania z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art.24 ust.1 ustawy Pzp wg wzoru na załączniku nr 12 do SIWZ (oryginał),

b) aktualnego odpisu z właściwego rejestru albo aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionych nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Warunek aktualności spełniać będzie również dokument wystawiony z datą wcześniejszą, lecz potwierdzony przez organ wydający w wymaganym terminie,

c) aktualnych zaświadczeń właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, potwierdzających odpowiednio, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub zaświadczenia, 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 ofert,

d) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego albo równoważnego zaświadczenia właściwego organu sądowego lub administracyjnego kraju pochodzenia osoby w zakresie określonym w art.24 ust.1 pkt.4-8 uPzp, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

e) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art.24 ust.1 pkt 9 uPzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. (dotyczy podmiotów zbiorowych).

2) Posiadają wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.

W celu potwierdzenia powyższego warunku, Zamawiający żąda dołączenia do oferty następujących dokumentów:

a) wykazu wykonanych w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, co najmniej 2 dostawy preparatów będących przedmiotem niniejszego zamówienia, każda o wartości nie mniejszej niż oferowana wartość z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie (referencje) (wzór załącznik nr 13 do siwz);

III.2.2) **Zdolność ekonomiczna i finansowa**

III.2.3) **Zdolność techniczna**

III.2.4) **Zamówienia zastrzeżone**

Nie

III.3) **SPECYFICZNE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIEŃ NA USŁUGI**

III.3.1) **Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu**

III.3.2) **Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za wykonanie usługi**

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) **RODZAJ PROCEDURY**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Otwarta

IV.1.2) **Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału**

IV.1.3) **Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu**

IV.2) **KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

IV.2.1) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Najniższa cena

IV.2.2) **Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna**

Nie

IV.3) **INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

IV.3.1) **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą**

ZP-11-013UN

IV.3.2) **Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia**

IV.3.3) **Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych**

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów 3.4.2011 - 14:00
Dokumenty odpłatne Nie

IV.3.4) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**

4.4.2011 - 10:00

IV.3.5) **Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom**

IV.3.6) **Język(i), w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**
polski.

IV.3.7) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Okres w dniach 60 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.3.8) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 4.4.2011 - 10:30

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert Nie

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

VI.1) **JEST TO ZAMÓWIENIE O CHARAKTERZE POWTARZAJĄCYM SIĘ**

Nie

VI.2) **ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW
WSPÓLNOTOWYCH**

Nie

VI.3) **INFORMACJE DODATKOWE**

VI.4) **PROCEDURY ODWOŁAWCZE**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

VI.4.2) **Składanie odwołań**

VI.4.3) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

VI.5) **DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:**

21.2.2011