**Żurawica: Dostawa wyrobów medycznych do Pracowni Diagnostyki Laboratoryjnej (laboratorium) Wojewódzkiego Podkarpackiego Szpitala Psychiatrycznego im. prof. Eugeniusza Brzezickiego w Żurawicy**  
**Numer ogłoszenia: 9673 - 2016; data zamieszczenia: 27.01.2016**  
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:** Wojewódzki Podkarpacki Szpital Psychiatryczny im. prof. Eugeniusza Brzezickiego w Żurawicy , ul. Różana 9, 37-710 Żurawica, woj. podkarpackie, tel. 6723740 wew. 361, faks 672-37-21.

* **Adres strony internetowej zamawiającego:** szpitalzurawica.republika.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 wyrobów medycznych do Pracowni Diagnostyki Laboratoryjnej (laboratorium) Wojewódzkiego Podkarpackiego Szpitala Psychiatrycznego im. prof. Eugeniusza Brzezickiego w Żurawicy.

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

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa wyrobów medycznych transportem wykonawcy do Pracowni Diagnostyki Laboratoryjnej (laboratorium) Wojewódzkiego Podkarpackiego Szpitala Psychiatrycznego im. prof. Eugeniusza Brzezickiego w Żurawicy, ul. Różana 9, 37-710 Żurawica. 2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik Nr 2 do niniejszej specyfikacji zawierający pakiety asortymentowo - cenowe dla następujących produktów : 1) pakiet 1- odczynniki do aparatu SYSMEX K-1000 (analizator hematologiczny) - Kod 33696500-0. 2)pakiet 2 - odczynniki do aparatu Medica Easy Elektrolytes (analizator jonoselektywny) - Kod 33696500-0. 3)pakiet 3 - sprzęt jednorazowy - system zamknięty do pobierania krwi - Kod 33696300-8. 4)pakiet 4 - testy do oznaczeń - Kod 33696200-7. 5)pakiet 5 - drobny sprzęt laboratoryjny - Kod 38000000-5. 6)pakiet 6 - odczynniki do oznaczeń biochemicznych - Kod 33696300-8. 7)pakiet 7 - paski do analizy moczu do czytnika UROMETR-120-Kod 33696200-7. 3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na dowolną ilość pakietów. Zamawiający zastrzega jednak składanie ofert przez Wykonawców na całość asortymentu w danym pakiecie. 4. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych pod względem funkcji i przeznaczenia oraz spełnienia wymagań określonych w załączniku nr 2 (pakiety asortymentowo-cenowe 1-7), pod warunkiem współdziałdziałania zaoferowanych wyrobów medycznych równoważnych z aparatami używanymi przez Pracownię Diagnostyki Laboratoryjnej (laboratorium) zamawiającego tj. z analizatorem hematologicznym - SYSMEX K-1000, analizatorem jonoselektywnym - Medica Easy Elektrolytes oraz Urometrem -120. Jeżeli wykonawca zaoferuje wyrób medyczny o gorszych parametrach granicznych, obowiązany będzie na własny koszt zapewnić autoryzowany serwis urządzenia w siedzibie zamawiającego, celem jego wyregulowania oraz współpracy z dostarczanym wyrobem medycznym równoważnym. 5.Zaoferowany przez wykonawcę produkt musi być wyrobem medycznym, musi być dopuszczony do obrotu i używania przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych oraz musi posiadać certyfikat lub deklarację zgodności wymagane przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 o wyrobach medycznych (t. j. Dz. U. z 2015 r. poz. 876). 6.Ilość wyrobów medycznych wymienionych w formularzach asortymentowo - cenowych poszczególnych pakietów jest ilością szacunkową podaną jedynie w celu określenia wartości zamówienia, co nie odzwierciedla realnej wielkości zamówienia w czasie trwania umowy. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia lub zwiększenia ilości zamawianych wyrobów medycznych, co nie może stanowić podstawy do jakichkolwiek roszczeń ze strony wykonawcy. 7.Odbiór wyrobów medycznych dostarczonych do laboratorium odbywać się będzie na podstawie przyjęcia magazynowego potwierdzającego odbiór towaru, zawierającego własnoręczny podpis zamawiającego na dowodzie dostawy. 8.Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, którą wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom..

**II.1.5)**

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

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

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.65.00-0, 33.69.62.00-7, 33.69.63.00-8.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 7.

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

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Zakończenie: 28.02.2017.

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

**III.1) WADIUM**

**Informacja na temat wadium:** Zamawiający ustala wadium na dostawę wyrobów medycznych w następującej wysokości: 1) pakiet 1- odczynniki do aparatu SYSMEX K-1000 - w kwocie 37,00 zł. 2) pakiet 2 - odczynniki do aparatu Medica Easy Elektrolytes (analizator jonoselektywny) - w kwocie - 115,00 zł. 3)pakiet 3 - sprzęt jednorazowy- system zamknięty do pobierania krwi - w kwocie 172,00 zł 4)pakiet 4 - testy do oznaczeń - w kwocie 243,00 zł 5)pakiet 5 - drobny sprzęt laboratoryjny- w kwocie 163,00 zł 6)pakiet 6 - odczynniki do oznaczeń biochemicznych - w kwocie 66,00 zł. 7)pakiet 7 - paski do analizy moczu do czytnika UROMETR- w kwocie 28,00 zł.

**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 w/w warunków. Wykonawca potwierdza spełnianie warunku w postępowaniu poprzez złożenie oświadczenia wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ.
* **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełniania w/w warunków. Wykonawca potwierdza spełnianie warunku w postępowaniu poprzez złożenie oświadczenia wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ.
* **III.3.3) Potencjał techniczny**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełniania w/w warunków. Wykonawca potwierdza spełnianie warunku w postępowaniu poprzez złożenie oświadczenia wg wzoru stanowiącego załącznik 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 w/w warunków. Wykonawca potwierdza spełnianie warunku w postępowaniu poprzez złożenie oświadczenia wg wzoru stanowiącego załącznik 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 w/w warunków. Wykonawca potwierdza spełnianie warunku w postępowaniu poprzez złożenie oświadczenia wg wzoru stanowiącego załącznik 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:**

**III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**

* oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;

**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;
* nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie - 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. W celu potwierdzenia, że oferowane wyroby medyczne odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego, wykonawca musi dostarczyć oświadczenie, że zaoferowane w postępowaniu wyroby medyczne posiadają aktualne na dzień składania oferty certyfikaty lub deklaracje zgodności wymagane przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 876): Wzór oświadczenia zawiera załącznik nr 6 do SIWZ. 2.Wykonawca zobowiązany jest wraz z ofertą złożyć oświadczenie wg wzoru stanowiącego załącznik nr 8 do SIWZ, o tym czy zamierza wykonać część przedmiotu umowy przy pomocy podwykonawców i wskazać w oświadczeniu tę część zamówienia. W przypadku braku takiego oświadczenia, zamawiający uzna, że wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału podwykonawców.

**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.2.2)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna,** adres strony, na której będzie prowadzona: |

**IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1)** **Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** www.wpsp.internetdsl.pl - w zakładce: Przetargi  
**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Wojewódzki Podkarpacki Szpital Psychiatryczny im. prof. Eugeniusza Brzezickiego w Żurawicy 37-710, ul. Różana 9, budynek Administracji nr 15, pokój nr 02 - Dział Zamówień Publicznych.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 10.02.2016 godzina 10:00, miejsce: Wojewódzki Podkarpacki Szpital Psychiatryczny im. prof. Eugeniusza Brzezickiego w Żurawicy 37-710, ul. Różana 9,budynek Administracji nr 15, pokój nr 10 - Sekretariat Szpitala.

**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:** Pakiet 1-odczynniki do aparatu SYSMEX K-1000 analizator hematologiczny.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik Nr 2 do niniejszej specyfikacji zawierający pakiet asortymentowo - cenowy..
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.65.00-0.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 28.02.2017.
* **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 2 **NAZWA:** Pakiet 2 - odczynniki do aparatu Medica Easy Elektrolytes (analizator jonoselektywny).

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik Nr 2 do niniejszej specyfikacji zawierający pakiet asortymentowo - cenowy.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.65.00-0.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 28.02.2017.
* **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 3 **NAZWA:** Pakiet 3 - sprzęt jednorazowy - system zamknięty do pobierania krwi.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik Nr 2 do niniejszej specyfikacji zawierający pakiet asortymentowo - cenowy..
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.63.00-8.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 28.02.2017.
* **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 4 **NAZWA:** Pakiet 4 - testy do oznaczeń.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik Nr 2 do niniejszej specyfikacji zawierający pakiet asortymentowo - cenowy.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.62.00-7.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 28.02.2017.
* **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 5 **NAZWA:** Pakiet 5 - drobny sprzęt laboratoryjny.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik Nr 2 do niniejszej specyfikacji zawierający pakiet asortymentowo - cenowy.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 38.00.00.00-5.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 28.02.2017.
* **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 6 **NAZWA:** Pakiet 6 - odczynniki do oznaczeń biochemicznych.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik Nr 2 do niniejszej specyfikacji zawierający pakiet asortymentowo - cenowy.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.63.00-8.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 28.02.2017.
* **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 7 **NAZWA:** Pakiet 7 - paski do analizy moczu do czytnika UROMETR-120.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik Nr 2 do niniejszej specyfikacji zawierający pakiet asortymentowo - cenowy.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.62.00-7.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 28.02.2017.
* **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.