

Szpital Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie

ul. Gdyńska 1/3, 05-200 Wołomin

Znak sprawy: ZAM/10/2019

Ogłoszenie o przetargu nieograniczonym
o wartości nieprzekraczającej kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust 8 PZP.
Ogłoszenie nr 578230-N-2019 z dnia 2019-07-25 r.

- a) pełna nazwa zamawiającego: **Szpital Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie**
b) REGON: 000310315
c) kod, miejscowość, województwo, powiat: 05-200 Wołomin, mazowieckie, wołomiński
d) ulica, nr domu: Gdyńska 1/3
e) numer tel.: 0-22 76-33-100

OSOBAMI UPOWAŻNIONYMI DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI SĄ:

w przedmiocie zamówienia, dokumentacji przetargowej: Sekcja Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, tel. (22)76-33-209, zamowienia@szpitalwolomin.pl

ZAMAWIAJĄCY OGŁASZA PRZETARG NIEOGRANICZONY NA:

Oznaczenie przedmiotu zamówienia wg CPV: 33141110-4 Opatrunki

1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
4. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
5. Zamawiający przewiduje udzielanie zamówień, o których mowa w art.67 ust.1 pkt 7. W okresie obowiązywania niniejszej umowy Zamawiający będzie zamawiał przedmiot zamówienia o wartości nieprzekraczającej wielkości środków przeznaczonych na ich zakup określonych w planie finansowym jednostki na dany rok kalendarzowy.
6. Zamawiający przewiduje zastosowanie **prawa opcji**, o której mowa w art. 34 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych .
7. Zamówienie **o wartości szacunkowej nieprzekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust 8 PZP** tryb zgodny z art. 39 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych zwaną dalej „**ustawą PZP**”

TERMIN (OKRES) REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Zamówienie będzie realizowane przez okres 24 miesięcy od dnia podpisania umowy

KRYTERIA OCENY OFERTY I ICH ZNACZENIE (W %):

Zadania 1 -16, 18, 20-25, 30

Nr kryterium	kryterium	waga [%]
1	CENA [C] Punkty [max 60] przyznawane za kryterium będą liczone wg następującego wzoru: $C = (C_{\min} / C_b) * 100 * waga:$ gdzie W- waga, C _{min} – cena najniższa, C b- cena badana	60,00%
2	DOSTAWA [D] PUNKTACJA (dni robocze): 2 dni – 5 pkt 3 dni – 4 pkt 4 dni – 3 pkt 5 dni – 2 pkt powyżej 5 dni, ale nie więcej niż 7 dni – 1 pkt	5,00%
3	Jakość [J] – J. BAD ----- *100 * 35% (waga kryterium) = ilość punktów J. MAX gdzie: ⌘ J bad – ilość punktów uzyskana przez ofertę badaną	35,00%

Nr kryterium	kryterium	waga [%]
	<p>▲ J max- najwyższa ilość punktów spośród badanych ofert</p> <p>Na to kryterium będzie się składała ocena próbek, dokonana przez bezpośrednich użytkowników Zamawiającego według parametrów określonych w załączniku nr 5 do SIWZ</p>	

Zadania 17, 19, 26, 27, 28, 29, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39

Nr kryterium	kryterium	waga [%]
1	<p>CENA [C]</p> <p>Punkty [max 60] przyznawane za kryterium będą liczone wg następującego wzoru:</p> $C = (C_{\min} / C_b) * 100 * \text{waga}$ <p>gdzie W- waga, C_{min} – cena najniższa, C b - cena badana</p>	60,00%
2	<p>DOSTAWA [D]</p> <p><u>PUNKTACJA (dni robocze):</u></p> <p>2 dni – 40 pkt</p> <p>3 dni – 35 pkt</p> <p>4 dni – 20 pkt</p> <p>5 dni – 10 pkt</p> <p>powyżej 5 dni, ale nie więcej niż 7 dni – 1 pkt</p>	40,00%

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA:

- a) formularz SIWZ wraz z załącznikami do pobrania ze strony internetowej Szpitala: www.szpitalwolomin.pl - bezpłatnie
b) kserokopie – koszt 30 zł brutto,

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I WYMAGANE DOKUMENTY

1. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy PZP tj.:
- 1.1. nie podlegają wykluczeniu
 - 1.2. spełniają warunki udziału w postępowaniu, które zostały określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu lub w zaproszeniu do potwierdzenia zainteresowania.
2. Poniżej warunki udziału w postępowaniu i wymagane dokumenty w celu potwierdzenia spełnienia przez wykonawcę warunków;

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU	Warunki szczegółowe	WYMAGANE DOKUMENTY
Kompetencje i uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej	1. Posiadanie udokumentowanych uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej i obrotem wyrobami medycznymi i leczniczymi określonymi w ustawie o lecznictwie.	<p>1. koncesja</p> <p>W przypadku, jeżeli nie dotyczy Zamawiający wymaga pisemnego OŚWIADCZENIA, że ustawy nie nakładają obowiązku posiadania koncesji, zezwolenia lub licencji.</p> <p>2. zezwolenie właściwego organu lub wpis do rejestru zawodowego</p> <p>Kserokopia zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z art. 88 ust. 5 pkt. 5 ustawy z 06.09.2001 r. „Prawo farmaceutyczne” (Dz. U. z 2001 r. Nr 126 poz. 1381 z późn. zm.)</p> <p>3. licencja</p> <p>W przypadku, jeżeli nie dotyczy Zamawiający wymaga pisemnego OŚWIADCZENIA, że ustawy nie nakładają obowiązku posiadania koncesji, zezwolenia lub licencji.</p>
Sytuacja ekonomiczna lub finansowa	Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku.	Wykonawca potwierdza spełnianie warunku poprzez złożenie oświadczenia
Zdolności techniczne lub zawodowe	Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku.	Wykonawca potwierdza spełnianie warunku poprzez złożenie oświadczenia
Kryteria selekcji	Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku.	Wykonawca potwierdza spełnianie warunku poprzez złożenie oświadczenia
Spełnianie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez zamawiającego	<p>W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego. Wykonawca oświadcza:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● certyfikat wydany przez jednostkę oceniającą zgodność lub sprawozdanie z badań przeprowadzonych przez tę jednostkę jako środek dowodowy potwierdzający zgodność z wymaganiami lub cechami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia, kryteriach oceny ofert lub warunkach realizacji zamówienia; 	<p>1) Dla wyrobów medycznych - dokumenty dopuszczające wyrób medyczny do stosowania na terenie RP zgodnie z wymaganiami określonymi w Ustawie z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019r., poz. 175, z późniejszymi zmianami) czyli deklaracja zgodności, certyfikat CE jednostki notyfikowanej, jeśli dotyczy oraz powiadomienie lub zgłoszenie do Urzędu Rejestracji PLWM i PB - <i>jeżeli dotyczy</i>,</p> <p>2) Dla produktów leczniczych - pozwolenie na dopuszczenie do obrotu wydane przez Ministra Zdrowia zgodne z wymogami ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 2211 z późniejszymi zmianami) - <i>jeżeli dotyczy</i>,</p> <p>3) Dla produktów biobójczych - pozwolenie na obrót produktem biobójczym wydane przez Ministra Zdrowia, zgodnie z ustawą z dnia 9 października 2015 r. o produktach biobójczych (Dz. U. z 2018r. poz. 2231) -</p>

		<p>jeżeli dotyczy,</p> <p>4) Dla kosmetyków - potwierdzenie przekazania informacji o kosmetyku do Portalu Zgłaszania Produktów Kosmetycznych CPNP (Rozporządzenie WE nr 1223/2009) - jeżeli dotyczy,</p> <p>5) Oświadczenie o posiadaniu badań potwierdzających wymagane spektrum biobójcze preparatów i zobowiązanie do ich przedłożenia na każde wezwanie Zamawiającego - jeżeli dotyczy,</p> <p>6) Dokument dopuszczający stosowanie artykułu na rynku polskim tj. np.; Deklaracja zgodności - Declaration of Conformity (jeżeli dotyczy), Certyfikat CE wydany przez jednostkę notyfikowaną (jeżeli dotyczy), Atest higieniczny (jeżeli dotyczy) lub inny wymagany prawem.</p> <p>7) Materiały informacyjne na temat przedmiotu oferty (katalogi, prospekty, dane techniczne, zdjęcia itp.), w których zaleca się zaznaczenie wymaganych parametrów – W JĘZYKU POLSKIM</p>
brak podstaw wykluczenia	<p>Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:</p> <p>a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,</p> <p>b) nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,</p> <p>c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie; składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art.24 ust.1 ustawy.</p> <p>Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa poniżej, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.</p>	<p>1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy oraz odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;</p> <p>2) podpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;</p> <p>3) oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnego zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;</p> <p>4) oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;</p> <p>5) oświadczenia wykonawcy o braku wydania prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy;</p> <p>6) oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy;</p> <p>7) oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.</p>

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia wymaganych w SIWZ oświadczeń lub dokumentów

3. Pozostałe informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

Do oferty, każdy wykonawca, zobowiązany jest dołączyć:

- dowód wniesienia wadium (wadium wnoszone w gwarancjach lub/i poręczeniach należy składać w formie oryginału- jeśli dotyczy
 - pełnomocnictwa dla osoby składającej ofertę w przypadku działania Wykonawcy przez pełnomocnika;
 - pełnomocnictwa dla pełnomocnika ustanowionego przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;
 - aktualny na dzień składania ofert OŚWIADCZENIA [wzór załącznik nr 4 do SIWZ] w zakresie wskazanym w SIWZ.
 - próbki
- 8) **Próbki:**
W terminie wyznaczonym na składanie ofert należy złożyć próbki zgodnie z ilościami i wymogami określonymi w z załączniku nr 2 do SIWZ.

„PRÓBKİ

nie otwierać przed _____ .2019 r. godz. 11.00. Sprawa nr

Na odrocie opakowania umieścić należy nazwę i adres Wykonawcy.

Próbki należy złożyć za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 – Prawo pocztowe, osobiście lub za pośrednictwem postańca na adres:

SZPITAL MATKI BOŻEJ NIEUSTAJĄCEJ POMOCY W WOŁOMINIE
ul. Gdyńska 1/3,
05-200 WOŁOMIN
KANCELARIA BIURA DYREKTORA

UWAGA:

- próbki traktowana jest w kategorii treści oferty, nie podlega ona uzupełnieniu.
- Wymagane próbki powinny być opisane w taki sposób, aby było wiadomo, którego zadania i której pozycji w zadaniu dotyczą. Próbki muszą być

- opisane tj.; NR ZADANIA NR POZYCJI... NAZWA OFERENTA I PRODUCENT..... . Próbki nie opisane nie będą oceniane.
- WYKONAWCA PONOSI KONSEKWENCJE NIEPRAWIDŁOWO OZNAKOWANEJ PRZESYŁKI PRZEZ FIRME WYSYŁKOWĄ/PRZEWOZOWĄ, KTÓRA UŻYWA DO TEGO WŁASNYCH KOPERT!

Miejsce i termin składania ofert:

- a) miejsce składania: siedziba zamawiającego (nr lokalu): KANCELARIA Szpitala, ul. Gdyńska 1/3, 05-200 Wołomin
b) w terminie do 02/08/2019 Godz. **11.00**

Miejsce otwarcia ofert:

- a) miejsce otwarcia: w siedzibie zamawiającego (nr lokalu): budynek Administracyjny Szpitala pok. Nr 20 lub 19.
b) termin 02/08/2019. godz. **11.20**

Termin związania ofertą wynosi: 30 dni.

Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Wadium:

Wadium nie będzie wymagane

ZATWIERDZIŁ

p.o. Zastępca Dyrektora ds.
Lecznictwa
(-) lek. Med. Agnieszka Wolska