

Szpital Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie

05-200 Wołomin, ul. Gdyńska 1/3

Znak sprawy: ZAM/03/2020

Ogłoszenie o przetargu nieograniczonym o wartości poniżej 214.000 euro.

BZP ogłoszenie nr 513391-N-2020 z dnia 17.02.2020r.

- 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 76-33-209 faks (0-22) 76-33-340

OSOBAMI UPOWAŻNIONYMI DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI SĄ:

- w przedmiocie zamówienia: Grażyna Czuba, Pielęgniarka Koordynująca ds. Higieny Szpitalnej tel. 76-33-190,
- dokumentacji przetargowej: Sekcja Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, tel.(22)76-33-209, e-mail: zamowieniapubliczne@szpitalwolomin.pl

ZAMAWIAJĄCY OGŁASZA PRZETARG NIEOGRANICZONY NA:

Dostawa środków czystości oraz drobnego sprzętu do sprzątnięcia dla Szpitala w Wołominie w podziale na zadania
Oznaczenie przedmiotu zamówienia wg CPV: 39800000-0 Środki czyszczące i polerujące, 39831000-6 Preparaty piorące, 39713431-3 Akcesoria do odkurzaczy, 33760000-5 Papier toaletowy, chusteczki higieniczne, ręczniki do rąk i serwety, 19520000-7 Produkty z tworzyw sztucznych
Miejsce wykonania zamówienia : Szpital Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie - SZPZOZ Wołomin
Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.

TERMIN (OKRES) REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Termin realizacji zamówienia – 24 m-cy

KRYTERIA OCENY OFERTY I ICH ZNACZENIE (W %):

- > CENA - 60%,
- > DOSTAWA - 40%

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	Posiadanie udokumentowanych uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania	1. koncesja W przypadku, jeżeli nie dotyczy, Zamawiający wymaga pisemnego OŚWIADCZENIA, że ustawy nie nakładają obowiązku posiadania koncesji, zezwolenia lub licencji. 2. licencja W przypadku, jeżeli nie dotyczy, Zamawiający wymaga pisemnego OŚWIADCZENIA, że ustawy nie nakładają obowiązku posiadania koncesji, zezwolenia lub licencji

<p>Sytuacja ekonomiczna lub finansowa</p>	<p>Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełniania tego warunku.</p>	<p>Wykonawca potwierdza spełnianie warunku poprzez złożenie OŚWIADCZENIA</p>
<p>Zdolności techniczne lub zawodowe</p>	<p>Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełniania tego warunku.</p>	<p>Wykonawca potwierdza spełnianie warunku poprzez złożenie OŚWIADCZENIA.</p>
<p>Spełnianie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez zamawiającego</p>	<p>Oświadczenia lub dokumenty składane przez wykonawcę w postępowaniu na wezwanie zamawiającego w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP .</p>	<p>Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wzywie Wykonawcę/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, którego oferta została najwyżej oceniona celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego w wyznaczonym terminie nie krótszym niż 5 dni, aktualnych na dzień złożenia wymienionych dokumentów i próbek zgodnie z zał. 2 i 2A.</p> <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 2010r. nr 107, poz. 679, 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 2008 r. nr 45 poz. 271 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 2015r. poz 1926)- <i>jeżeli dotyczy,</i></p> <p>4) Dla kosmetyków - potwierdzenie przekazania informacji o kosmetyku do Portalu Zgłaszania Produktów Kosmetycznych CPNP (Rozporządzenie WE nr 1223/2009)- <i>jeżeli dotyczy,</i></p> <p>5) Oświadczenie o posiadaniu badań potwierdzających wymagane spektrum biobójcze preparatów i zobowiązanie do ich przedłożenia na każde wezwanie Zamawiającego - <i>jeżeli dotyczy,</i></p> <p>6) Dokument dopuszczający stosowanie artykułu na rynku polskim tj. np; Deklaracja zgodności - Declaration of Conformity (<i>jeżeli dotyczy</i>),Certyfikat CE wydany przez jednostkę notyfikowaną (<i>jeżeli dotyczy</i>), Atest higieniczny (<i>jeżeli dotyczy</i>) lub inny wymagany prawem.*</p> <p>7) Ilustrowane foldery, katalogi producenta z potwierdzonymi wymaganymi w specyfikacji parametrami technicznymi wyrobu UWAGA! Numer katalogowy podany w formularzu cenowym powinien być wyraźnie oznaczony, np. markerem w dokumentach i dołączonych do nich załącznikach.</p> <p>Ponadto wymienione dokumenty/foldery/katalogi należy oznaczyć w taki sposób, aby jasno wynikało którego zadania i której pozycji w zadaniu dotyczą. (w tym numeru katalogowego) dotyczą.</p> <p>8)Scany w kolorze (wydrukowane zdjęcia)etykiety oferowanych produktów.</p> <p>9) inne dokumenty wskazane w załączniku nr 2 i 2A do poszczególnych pozycji.</p> <p>UWAGA!</p> <p>Wymagane próbki powinny być opisane w taki sposób, aby było wiadomo, którego zadania i której pozycji w zadaniu dotyczą.</p> <p>Próbki muszą być opisane tj: NR ZADANIA NR POZYCJI..... NAZWA OFERENTA I PRODUCENT.....</p> <p>PRÓBKI POWINNY POTWIERDZAĆ WYMAGANIA STAWIANE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO W SIWZ</p>
<p>Brak podstaw</p>	<p><i>Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce</i></p>	<p>1) ODPIS Z WŁAŚCIWEGO REJESTRU lub z centralnej ewidencji i</p>

<p>wykluczenia</p>	<p>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>informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;</p> <p>2) oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;</p> <p>3) oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;</p> <p>4) oświadczenia wykonawcy o braku wydania prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez zamawiającego w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy</p> <p>5) 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 w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy.</p>
---------------------------	---	--

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

1. Ofertę stanowi druk "FORMULARZ OFERTY" wraz z załącznikami, wymaganymi dokumentami i próbkami. Etapy oceniania oferty:

- **I etap:** ocena w zakresie wymagań formalnych i kompletności oferty.

Oferty nie spełniające wymagań określonych ustawą o zamówieniach publicznych i SIWZ zostaną odrzucone, a w przypadku ujawnienia podstaw do wykluczenia składającego ofertę, oferty te zostaną pozostawione bez dalszego rozpatrywania.

- **II etap:** ocena merytoryczna według kryteriów określonych poniżej w SIWZ

W II etapie rozpatrywane będą oferty nie podlegające odrzuceniu, złożone przez Wykonawców nie podlegających wykluczeniu.

Miejsce i termin składania ofert:

- a) miejsce składania: siedziba zamawiającego (nr lokalu): KANCELARIA Szpitala Matki Bożej Nieustającej Pomocy, ul. Gdyńska 1/3, 05-200 Wołomin
b) w terminie do **27.02.2020** r., Godz. **11.00**.

Miejsce otwarcia ofert:

- a) miejsce otwarcia: w siedzibie zamawiającego (nr lokalu): budynek Administracyjny Szpitala pok. Nr 20 lub 19.
b) termin: **27.02.2020** r., godz. **11.20**.

Termin związania ofertą wynosi: 30 dni.

Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert

Wadium : nie będzie wymagane

ZATWIERDZIŁ

(-) Grzegorz Krycki

(podpis osoby upoważnionej)