

# OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

## **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Wielkopolskie Centrum Onkologii, ul. Garbary 15, 61-866 Poznań, woj. wielkopolskie, tel. 061 8540500, fax 061 8521948.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.wco.pl](http://www.wco.pl)

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

## **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

### **II.1) OPIS**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Zakup i dostawa sprzętu stomijnego.

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

**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Zakup i dostawa sprzętu stomijnego

**II.1.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.00.00-8.

**II.1.5) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** Tak, ilość części: 8.

**II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** Nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** okres w miesiącach: 36.

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

### **III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA**

- **Informacja na temat wadium:** nie dotyczy.

### **III.2) WARUNKI UDZIAŁU**

- **Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:** O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy, spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1 pkt 1 - 4 ustawy Prawo zamówień publicznych, a mianowicie: 1) - posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień; - posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznymi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia; - znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia; - nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych. 2) Spełnią wymagania określone w

niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Ocena spełnienia ww. warunków dokonana zostanie zgodnie z formułą spełnia/nie spełnia w oparciu o informacje zawarte w dokumentach określonych w specyfikacji. Z treści załączonych dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż ww. warunki Wykonawca spełnił. Niespełnienie któregokolwiek z warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w specyfikacji spowoduje wykluczenie Wykonawcy.

- **Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:** 1.1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. 1.2. W przypadku wykonawcy będącego spółką cywilną wymagane jest załączenie do oferty: a) zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej każdego wspólników; b) pełnomocnictwa wspólników do występowania w imieniu spółki lub złożenia dokumentów przetargowych podpisanych przez wszystkich wspólników, jeżeli umowa spółki nie stanowi inaczej. 1.3. Pełnomocnictwo osób sporządzających ofertę, jeżeli ich kompetencja nie wynika wprost z dokumentacji określonych w podpunkcie 1.1 lub 1.2 niniejszego punktu specyfikacji. 1.4. Wypełniony formularz ofertowy, według wzoru stanowiącego załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w którym Wykonawca określi całkowitą wartość przedmiotu zamówienia w PLN (netto i brutto), - będącą sumą wartości, tak brutto jak i netto - podpisany przez osoby upoważnione do podejmowania czynności prawnych, w tym do zaciągania zobowiązań skutkujących finansowo. 1.5. Formularz cenowy - wg wzoru stanowiącego załącznik do specyfikacji. 1.6. Oświadczenie Wykonawcy potwierdzające spełnienie wymagań określonych w art. 22 ust. 1 i 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych - załącznik do specyfikacji. 1.7. Oświadczenie o przekazaniu/ lub nie przekazaniu części zamówienia podwykonawcom. 1.8. W związku z wdrożonym w Wielkopolskim Centrum Onkologii Systemem Zarządzania Środowiskowego i Systemem Zarządzania Bezpieczeństwem i Higieną Pracy zobowiązuje się Wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie należącym do WCO do stosowania wymaganych zasad. W chwili zawarcia umowy Wykonawca zobowiązany będzie do podpisania protokołu koordynacyjnego, którego wzór stanowi załącznik do specyfikacji. III. Wymagana dokumenty (certyfikaty, zaświadczenia, świadectwa) i oświadczenia w odniesieniu do przedmiotu zamówienia. Do oferty Wykonawca winien dołączyć: 1) dla wyrobów medycznych o klasie ryzyka I z wyjątkiem wyrobów medycznych klasy I z funkcją pomiarową, klasy I sterylnych, sterylnych zestawów i systemów zabiegowych: a) odpowiednią deklarację zgodności CE producenta zgodną z dyrektywą 93/42/EEC dla wyrobów medycznych dla przedmiotu zamówienia objętego niniejszym postępowaniem, LUB b) inne zaświadczenie ważne w okresie przejściowym do 31.12.2005 poświadczające dopuszczenie produktu do obrotu na rynek Rzeczypospolitej Polskiej oraz, że jest on bezpieczny w użyciu dla personelu medycznego jak i pacjentów. zachowujące swoją ważność na dzień składnia oferty. 2) dla pozostałych wyrobów medycznych (kl. I - z funkcją pomiarową, sterylne, sterylnych zestawów i systemów zabiegowych, kl. IIa, kl. IIb, kl. III). a. odpowiedni certyfikat zgodności wyrobu z wymaganiami zasadniczymi dyrektywy 93/42/EEC dla wyrobów medycznych dla niniejszych przedmiotów zamówienia wydany przez uprawnioną jednostkę notyfikowaną, b. odpowiednią deklarację zgodności CE producenta zgodną z dyrektywą 93/42/EEC dla wyrobów medycznych dla niniejszych przedmiotów zamówienia, c. świadectwo rejestracji w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych bądź inne zaświadczenie ważne w okresie przejściowym do 31.12.2005 poświadczające dopuszczenie produktu do obrotu na rynek Rzeczypospolitej Polskiej oraz, że jest

on bezpieczny w użyciu dla personelu medycznego jak i pacjentów. zachowujące swoją ważność na dzień składania oferty 3) Oświadczenie o klasyfikacji wyrobu, o ile nie wynika to z ww. dokumentów

## **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) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna:** Nie.

### **IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.3.1) Adres strony internetowej, na której dostępna jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** [www.wco.pl](http://www.wco.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Dział zamówień publicznych i zaopatrzenia, pokój 028 I piętro.

**IV.3.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 10.03.2008 godzina 09:00, miejsce: Wielkopolskie centrum Onkologii, Kancelaria pokój 301 III piętro.

**IV.3.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

## **ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA:** worki do stomi i drenów.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** worki do stomi i drenów.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.00.00-8.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 36.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** worki do stomi.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** worki do stomi.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.00.00-8.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 36.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** worki urostomijne.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** worki urostomijne.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.00.00-8.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 36.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA:** zestaw do irygacji stomii, rękawy do irygacji.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** zestaw do irygacji stomii, rękawy do irygacji.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.00.00-8.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 36.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA:** worki zamknięte do zaopatrzenia stomii.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** worki zamknięte do zaopatrzenia stomii.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.00.00-8.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 36.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA:** zmywacz.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** zmywacz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.00.00-8.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 36.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA:** pasta stomijna.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** pasta stomijna.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.00.00-8.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 36.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA:** środek ochronny.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** środek ochronny.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.00.00-8.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 36.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.