

Poznań: Zakup i dostawa opatrunków.
Numer ogłoszenia: 120969 - 2011; data zamieszczenia: 21.04.2011
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, faks 061 8521948.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.wco.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: Zakup i dostawa opatrunków..

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Zakup i dostawa opatrunków - 4 pakiety. szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2 do siwz..

II.1.4) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających: tak.

- **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających**
- zamówienia uzupełniające stanowiące nie więcej niż 20% wartości zamówienia podstawowego

II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.11.14-8.

II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 4.

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie.

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Okres w miesiącach: 12.

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

III.1) WADIUM

Informacja na temat wadium: kwota wadium nie wymagana

III.2) ZALICZKI

- **Czy przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:** nie

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 spełnieniu 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
 - aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy
- **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 zalega z uiszczaniem 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 - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące 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.5) INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY , USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM

W zakresie potwierdzenia, że oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:

- inne dokumenty
 - a) Deklaracji Zgodności, Certyfikatu CE, zaświadczenie o powiadomieniu Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych o wprowadzeniu wyrobu do obrotu, zaświadczenia o dokonaniu zgłoszenia wyrobu do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, Zgłoszenia do Rejestru Wyrobów Medycznych, Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych - alternatywnie, z zastrzeżeniem pkt b niniejszego punktu. b) Oświadczenia o klasyfikacji wyrobu, o ile nie wynika to z ww. dokumentów.

III.6) INNE DOKUMENTY

Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)

1) Pełnomocnictwo osób sporządzających ofertę, jeżeli ich kompetencja nie wynika wprost z dokumentów określonych w podpunkcie A 1) punktu VI specyfikacji. 2) Wypełniony formularz ofertowy, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w którym Wykonawca określi całkowitą cenę 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. 3) Formularz cenowy/opis przedmiotu zamówienia - wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do specyfikacji. 4) Oświadczenie o przekazaniu części zamówienia podwykonawcom załącznik nr 4. Stosownie do dyspozycji art. 36 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych - Zamawiający nie określa, która część zamówienia nie może być powierzona podwykonawcom.

III.7) Czy ogranicza się możliwość ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla wykonawców, u których ponad 50 % pracowników stanowią osoby niepełnosprawne: nie

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) Czy przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna: nie.

IV.3) ZMIANA UMOWY

Czy przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy: tak

Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian

a) zmiany stawki podatku VAT obejmującej Opatrunki, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian, b) zmian cen urzędowych Opatrunków, wprowadzonych rozporządzeniem odpowiedniego Ministra, przy czym zmiany te mogą dotyczyć podwyższenia i obniżenia cen, jak również dodania nowych leków, a także skreślenia leków z wykazu leków objętych cenami urzędowymi, c) zmian stawek opłat celnych wynikających z przepisów prawa, obejmujących Opatrunki importowane, d) uzasadnionych zmian wprowadzonych przez producentów Opatrunków pod warunkiem, iż zostanie ona poprzedzona pisemnym oświadczeniem, które producent danego Opatrunku złoży Zamawiającemu, a zmiana ta nie będzie przewyższać 5 % pierwotnej ceny Opatrunku. e) zmian kursu waluty powyżej 5% w stosunku do kursu tejże waluty obowiązującego w dniu zawarcia niniejszej umowy, zgodnie z tabelą kursów walut publikowaną przez NBP, w przypadku Opatrunków importowanych,

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.wco.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Wielkopolskie Centrum Onkologii ul. Garbary 15, 61-866 Poznań Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, pok. 028D, I piętro, Kantor Cegielskiego.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:

02.05.2011 godzina 10:00, miejsce: Wielkopolskie Centrum Onkologii ul. Garbary 15, 61-866 Poznań pokój 3089 (Kancelaria - III piętro), w dni robocze, w godzinach od 7.30 do 14.30.

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.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Opatrunek z węgla aktywowanego zamknięty w nieprzylepnej włókninowej osłonie. Pochłaniający nieprzyjemny zapach i bakterie strukturze węgla do ran trudno gojących. Sterylny pakowany pojedynczo. Op. zbiorcze=20szt Rozmiar 10x10cm Typu VILWAKTIV Op=20szt.; 30op. 2. Opatrunek z węgla aktywowanego zamknięty w nieprzylepnej włókninowej osłonie. Pochłaniający nieprzyjemny zapach i bakterie strukturze węgla do ran trudno gojących. Sterylny pakowany pojedynczo. Rozmiar 10x20cm Op. zbiorcze=20szt Typu VILWAKTIV Op=20szt.; 30op. 3. Opatrunek z uwodnionej celulozy do ran zainfekowanych zawierający 96% wody z poliheksanidyną, sterylne, pakowany pojedynczo Rozmiar 5x5cm Op. zbiorcze=5szt. TYPU SUPRASORB X+PHMB Op=5szt. 6op. 4. Opatrunek z uwodnionej celulozy do ran zainfekowanych zawierający 96% wody z poliheksanidyną, sterylne, pakowany pojedynczo Rozmiar 9x9cm Op. zbiorcze=5szt. TYPU SUPRASORB X+PHMB Op=5szt. 10op. 5. Opatrunek z uwodnionej celulozy do ran zainfekowanych zawierający 96% wody z poliheksanidyną, sterylne, pakowany pojedynczo Rozmiar 14x20cm Op. zbiorcze=5szt. TYPU SUPRASORB X+PHMB Op=5szt. 10op. 6. Opatrunek z uwodnionej celulozy do ran zainfekowanych zawierający 96% wody z poliheksanidyną, sterylne, pakowany pojedynczo Rozmiar 2x21cm Op. zbiorcze=5szt. TYPU SUPRASORB X+PHMB Op=5szt. 20op. 7. Przezroczysta, półprzepuszczalna, poliuretanowa folia opatrunkowa z klejem akrylowym nie drażniącym skóry z wygodnym systemem aplikacji, sterylne pakowane pojedynczo. Rozmiar 10x12cm Op. zbiorcze=50szt TYPU SUPRASORB F Op=50szt. 5op. 8. Jałowy opatrunek w 100% naturalnego kolagenu, bez zawartości celulozy, z rinderkorium o kształcie prostokątnym, do ran wymagających aktywnego pobudzenia procesu ziarninowania i naskórkowania, ulegający całkowitej biodegradacji w ranie w rozmiarze 4x6x0,8cm Op. zbiorcze= 5szt TYPU SUPRASORB C Op=5szt 6op..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.12-8.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: pakiet 2.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. BACTIGRAS opatrunek parafinowy z chlorhexydyną 5x5cm op=50szt. 20op 2. BACTIGRAS opatrunek parafinowy z chlorhexydyną 10x10cm op=10szt., 10op 3. BACTIGRAS opatrunek parafinowy z chlorhexydyną 15x20cm, op=10szt.; 20op;.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.12-8.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Pakiet 3.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Poliuretany opatrunek wyspowy, z klejem akrylowym, przezroczysty z centralnie umieszczoną wkładką chłonną, wodoodporny, oddychający, z ramką do aseptycznej aplikacji, sterylny, odporny na środki dezynfekujące zawierające alkohol ; rozmiar wkładki: 4,5x10cm; rozmiar opatrunku: 9x10cm. Typu Tegaderm + Pad Op=25szt.; 50op..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.12-8.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: pakiet 4.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. MEROCEL HEMOX STANDARD NASAL DRESSING 4,5X1,5X2,0; op=10szt 10op; 2. MEROCEL HEMOX STANDARD NASAL DRESSING 8,0X1,5X2,0 op=10szt .; 60op 3. MEROCEL HEMOX STANDARD NASAL DRES 4,5X1,5X2,0 w/airway op=10szt. 10op 4. MEROCEL HEMOX STANDARD NASAL DRES 8X1,5X2,0 w/airway op=10szt., 20op 5. MEROCEL HEMOX POPE EPISTAXIS PACKING 10X1,5X2,5 op=10szt ., 30op; 6. MEROCEL HEMOX WEIMERT EPISTAXIS PACKING 5,5X1,5X2,5; op=10szt.; 10op 7. MEROCEL HEMOX DOYLE NASAL DRES 8X1X3 op=10szt ., 20op 8. MEROCEL HEMOX SLIMLINE DOYLE NASAL DRESSING w/airway 7,7X1X3,3; op=10szt.; 100op 9. MEROCEL HEMOX BARON SINUS-PAK 2,5X1,2X2 op=10szt., 100op 10. MEROCEL EAR PACKS SCHINDLER 9X15; op=10szt.; 20op; 11. MEROCEL MICRO SPHERES 3X1, op=100szt.; op=100szt; 10op.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.12-8.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

