

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZESPÓŁ ZAKŁADÓW LECZNICTWA OTWARTEGO
I ZAMKNIĘTEGO IM. DUŃSKIEGO CZERWONEGO KRZYŻA**

06-200 MAKÓW - MAZOWIECKI

tel.: (0-29) 71-42-335;

fax: (0-29) 71-42-299

NIP: 757-12-86-097

REGON: 000304591

Przetarg znak: **15/M/2009.**

Maków Mazowiecki 27.08.2009r.

S P E C Y F I K A C J A

ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Dotyczy: **PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO O WARTOŚCI**

PONIŻEJ PROGÓW OKREŚLONYCH

W ROZPORZĄDZENIU WYDANYM NA PODSTAWIE

ART.11 UST.8 PZP

ogłoszonego przez: SPZOZ-ZZ w Makowie Mazowieckim

na dostawę **sprzętu jednorazowego użytku.**

SIWZ opublikowana na stronie internetowej Zamawiającego

[http:// www.szpital-makow.pl](http://www.szpital-makow.pl)

Zatwierdzam

łączniestron

data.....

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Zespół Zakładów Lecznictwa Otwartego i Zamkniętego w Makowie Maz. ul. Witosa 2. zwany dalej Zamawiającym ogłasza przetarg nieograniczony na dostawy Sprzętu jednorazowego użytku.

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu jednorazowego użytku określonego w załączonych pakietach zawierających wymagania oraz sposób przyznawania punktów za jakość załączonych do niniejszej specyfikacji będącymi integralną jej częścią.

1. WYMAGANIA DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU DOSTAWY:

1. Wykonawca zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu próbki oferowanych produktów, będących przedmiotem zamówienia, w ilości i terminie umożliwiającym jego praktyczne zastosowanie (najpóźniej do dnia składania ofert, t/j 07.09.2009r godz.10⁰⁰). Próbkę proszę dostarczyć do magazynu SPZOZ-ZZ w Makowie Mazowieckim, w godzinach pracy, t/j od 8⁰⁰ do 14⁰⁰.
2. Przedmiotowe dostawy powinny zawierać świadectwo i certyfikaty dopuszczające do stosowania w Polsce. Na każdym opakowaniu musi znajdować się data produkcji i ważności. Miejscem dostarczenia w/w sprzętu jednorazowego jest magazyn SP ZOZ ZZ w Makowie Maz. ul. Witosa 2. Koszt dostawy ponosi Wykonawca.

2.ZAWARTOŚĆ SIWZ

1. Załącznik Nr 1. (Pakiety 1,1A,2,2A,3,3A,3B,3D,4A,4B,5,6,7,8,8B,9,10,11,12,13,16,17,19,20,21,22,24,25, 26,27,28,29,30,31,32,33 ,35,36,37,41,42,43,44,45,48,50). w zależności na jaki pakiet Wykonawca składa ofertę.
2. Załącznik Nr 2.-Formularz oferty.
3. Załącznik Nr 3 - Wzór umowy.
4. Załącznik Nr 5- Oświadczenie z art. 22.i 24 Ustawy o Zam. Publ.

3.TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin realizacji dostaw – sukcesywne dostawy od chwili podpisania umowy, przez okres 12 miesięcy zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego.

4.O ZAMÓWIENIA MOGĄ UBIEGAĆ SIĘ WYKONAWCY, KTÓRZY SPEŁNIAJĄ NASTĘPUJĄCE WARUNKI:

1. Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień
2. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Nie podlegają wykluczeniu na podstawie Art. 24. Prawo zamówień publicznych z dnia 29stycznia 2004r.
5. Spełnią wymagania zawarte w SIWZ.

5. INFORMACJE DOTYCZĄCE WARUNKÓW SKŁADANIA OFERT

1. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie przez tego samego Wykonawcę więcej niż jednej oferty spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na całe pakiety, nie dopuszcza składania ofert na poszczególne pozycje w pakietach.
3. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Oferta powinna być napisana w języku polskim, na maszynie lub komputerze, lub inną trwałą techniką a każda jej strona podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy na zewnątrz.
5. Każda strona oferty musi być ponumerowana kolejnymi numerami.
6. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
7. Pracownicy uprawnieni do udzielania informacji:

W sprawach merytorycznych.

- **Jerzy Kasprzyk** - Ordynator Oddziału Chirurgicznego w godz. od 7⁰⁰ do 14³⁰,
tel. (029) 7142- 230

W sprawach proceduralnych

- Marek Otlowski - Specjalista d/s Zam. Pub. tel. (0-29) 71-42- 335

6. SPOSÓB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH SIWZ

1. Wykonawca może zgłaszać się do Zamawiającego o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych z SIWZ, sposobem przygotowania i złożenia oferty, kierując swoje zapytania na piśmie lub faxem. Zamawiający udzieli odpowiedzi na wszelkie zapytania związane z prowadzonym postępowaniem pod warunkiem, że zapytanie zostanie skierowane nie później niż 6 dni przed upływem terminu składania ofert. Odpowiedź zostanie zamieszczona na stronie internetowej www.szpital-makow.pl bez wskazania źródła zapytania.
2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert, o każdej ewentualnej zmianie Zamawiający powiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania (zmiany zamieszczone będą na stronie internetowej). W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji ofert, Zamawiający przedłuży termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Wykonawcy i Zamawiającego, odnośnie wcześniej ustalonych terminów, będą podlegały nowemu terminowi.

7.OKRES ZWIĄZANIA OFERTA

1. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z terminem składania ofert.
2. Zamawiający może zwrócić się z prośbą, aby Wykonawcy przedłużyli okres związania ofertą na ściśle określony, dodatkowy czas.
3. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą telefaksu lub drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu i została niezwłocznie potwierdzona pisemnie.

8. TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w kancelarii SP ZOZ ZZ Maków Maz. nie później niż do dnia 07.09.2009 godz. 10.00
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.
3. Wykonawca powinien umieścić ofertę w kopercie.
Koperta ma być zaadresowana w/g poniższego wzoru.

OFERTA
PRZETARG NIEOGRANICZONY NA DOSTAWY
SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU
NIE OTWIERAĆ PRZED 07.09.2009r GODZ. 10.30

Koperta poza oznakowaniem jak wyżej musi być opisana nazwą i adresem Wykonawcy.

4. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę, pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty musi być oznaczone jak w pkt.3., oraz dodatkowo dopisane "zmiana" lub "wycofanie".
Wykonawca nie może wycofać oferty ani wprowadzić jakichkolwiek zmian w treści oferty po upływie terminu składania ofert.

9. OTWARCIE OFERT

1. Otwarcie ofert nastąpi dnia 07.09.2009r godz. 10.30, w świetlicy SP ZOZ ZZ w Makowie Maz. pok. 413
2. Wykonawcy mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert. W przypadku nieobecności Wykonawcy przy otwieraniu ofert, Zamawiający prześle Wykonawcy protokół z sesji otwarcia na pisemny wniosek Wykonawcy.
3. W toku dokonywania i badania oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.

10. WYJAŚNIENIE OFERT I POPRAWIANIE BŁĘDÓW

Zamawiający poprawi w tekście oferty oczywiste omyłki pisarskie oraz omyłki rachunkowe w obliczeniu ceny, niezwłocznie zawiadamiając o tym wszystkich wykonawców, którzy złożyli oferty.

11. ZAWARTOŚĆ OFERT

1. Dla uznania ważności oferta musi zawierać następujące dokumenty w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę:

- a) formularz ofertowy (na załączonym druku) Zał. Nr 2,
- b) formularz cenowy pak. Nr 1, 1A, 2, 2A, 3, 3A, 3B, 3D, 4A, 4B, 5, 6, 7, 8, 8B, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 35, 36, 37, 41, 42, 43, 44, 45, 48, 50).
w zależności na jaki pakiet Wykonawca składa ofertę (na załączonym druku nr 3),
- c) pełnomocnictwo do podpisania oferty i składania ewentualnych wyjaśnień, jeżeli osoba podpisująca nie jest osobą upoważnioną na podstawie wpisu do rejestru handlowego lub zaświadczenia o prowadzeniu działalności gospodarczej. Jeśli pełnomocnictwo nie ma postaci aktu notarialnego powinno zawierać pieczęć Wykonawcy, imienną pieczętąkę wystawiającego pełnomocnictwo i jego podpis.
Zał. Nr 4,
- d) oświadczenie, że Wykonawca spełniania warunki określone w art.22 ust.1 ustawy w formie dokumentu: „OŚWIADCZENIE” stanowiące **ZAŁĄCZNIK NR 5 DO „FORMULARZA OFERTY”**,
- e) aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, **wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert**. Profil działalności Wykonawcy odpowiadać musi przedmiotowi zamówienia, Zał. Nr 6
- f) certyfikat CE Zał. Nr 7.

12. OCENA OFERY

Ocena ofert będzie występowała w 2 etapach:

Etap I

1. Sprawdzenie złożonych ofert w zakresie zgodności z wymogami SWIZ.
2. W pierwszej kolejności ocenie będzie podlegało spełnienie warunków formalnych. Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawcę wyjaśnień dot. treści złożonej oferty oraz za zgodą Wykonawcy dokonać poprawek oczywistych pomyłek w treści oferty.

Etap II

Oferty uznane za złożone prawidłowo zostaną ocenione wg kryterium:

- | | | | | |
|---|---------------------------|----------------|---|-----|
| 1 | cena (koszt) | Waga kryterium | - | 75% |
| 2 | jakość oferowanego towaru | Waga kryterium | - | 25% |

Kryterium ceny:

Zamawiający ofercie o najniższej cenie przyzna 75 punktów stosując wzór:

$$\text{Wartość punktowa ceny} = \frac{\text{najniższa cena rozpatrywanych ofert}}{\text{cena badanej oferty}} \times 75$$

Kryterium jakości oferowanego sprzętu

Ocena techniczna (jakość) oceniona będzie na podstawie testów przeprowadzonych na dostarczonych wcześniej próbkach każdego rodzaju sprzętu.

Wartość punktowa obliczana będzie w skali od 0 do 40 pkt. W razie uzyskania 0 pkt. w którejś z pozycji pod pakietem przez Wykonawcę oferta taka w tym pakiecie zostanie odrzucona bez dalszego rozpatrywania.

Kryterium jakości :

Zamawiający przyzna Wykonawcy, który uzyska maksymalną ilość punktów, wg opisu znajdującego się pod pakietami 25% maksymalnej wagi kryterium jakości.

Przy niższej punktacji Zamawiający zastosuje wzór:

$$\text{Wartość punktowa jakości} = \frac{\text{Oferta badana}}{40} \times 25$$

Po dokonaniu oceny zostaną zsumowane punkty w każdym z kryteriów i przemnożone przez procentową wagę każdego kryterium.

13. POWIADOMIENIE O WYBORZE

1. O dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi wykonawców, którzy złożyli oferty wskazując nazwę firmy i siedzibę wybranego Wykonawcy oraz uzasadnienie jej wyboru., a także nazwy firm, i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównaniu złożonych ofert zawierającym punktację przyznaną Wykonawcom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację.
2. Zawiadomienie o wyborze oferty określające termin zawarcia umowy Zamawiający doręczy niezwłocznie wybranemu Wykonawcy.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, przedstawił nieprawdziwe dane, uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze tę spośród pozostałych ofert, która uzyskała najwyższą liczbę punktów.

14. ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. Wykonawcom, których interes prawny doznał uszczerbku, w związku z naruszeniem, przez Zamawiającego, zasad określonych w Ustawie o zamówieniach publicznych, przepisów wykonawczych, jak też SWIZ przysługują środki odwoławcze przewidziane wyżej wymienioną ustawą.
2. Wykonawca ma prawo złożyć protest na ręce Zamawiającego w terminie 7 dni od daty ogłoszenia wyboru najkorzystniejszej oferty. Protest wniesiony po terminie Zamawiający odrzuca bez rozpatrywania.
3. Protest musi być wniesiony na piśmie i umotywowany.
4. Protest musi zawierać:
 - a. wskazanie zapisu ustawy, które zdaniem protestującego zostały naruszone przez Zamawiającego,
 - b. wskazanie naruszenia interesu prawnego Wykonawcy,
 - c. wskazania związku przyczynowego pomiędzy naruszeniem ustawy przepisów wykonawczych lub zapisów w SIWZ, a naruszeniem interesu prawnego, protestującego Wykonawcy,
 - d. żądanie protestującego,
 - e. uzasadnienie.
5. Wniesienie protestu możliwe jest tylko przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego.
6. Rozstrzygnięcie protestu przez Zamawiającego następuje w terminie do 10 dni od dnia jego wniesienia.

Załącznik Nr 2

Dane Wykonawcy:

Nazwa:

.....

Imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela:

.....

Adres:

.....

OFERTA CENOWA

Oferowana cena brutto:

Słownie:

Oferowana cena netto:

Słownie:

W cenie zawarty jest podatek VAT w wysokości%.....złotych

Termin płatności: dni, słownie dni:.....

**FORMULARZ OFERTY NA DOSTAWY SPRZETU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU
DLA SPZOZ-ZZ W MAKOWIE MAZ****OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią SIWZ oraz załączonym wzorem umowy i nie wnoszę zastrzeżeń, co do ich treści i warunków określonych dla realizacji wymienionych dostaw.

Miejscowość..... data

Podpis Wykonawcy

Załącznik Nr 3- Wzór umowy

UMOWA KUPNA – SPRZEDAŻY

NR. /2009

Zawarta w dniu . 2009r w Makowie Maz. w wyniku wyboru najkorzystniejszej oferty, w trybie:
przetargu nieograniczonego

Pomiędzy Firmą:
reprezentowaną przez:

zwaną dalej „**WYKONAWCĄ**”

a.

**SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZAKŁADEM OPIEKI ZDROWOTNEJ – ZESPOŁEM
ZAKŁADÓW LECZNICTWA OTWARTEGO I ZAMKNIĘTEGO w Makowie Maz., ul. Witosa 2.**

reprezentowanym przez:

Lek.med. DARIUSZA HAJDUKIEWICZA – Dyrektora SPZOZ-ZZ,

zwanym dalej „**ZAMAWIAJĄCYM**”

o następującej treści:

§ 1.

1. Wykonawca sprzedaje na rzecz Zamawiającego sprzęt jednorazowy wg. Pakietów Nr1,1A,2,2A,3,3A,3B,3D,4A,4B,5,6,7,8,8B,9,10,11,12,13,16,17,19,20,21,22,24,25, 26,27,28,29,30,31,32,33 ,35,36,37,41,42,43,44,45,48,50) stanowiących integralną część umowy.
W zależności na jaki pakiet Wykonawca składa ofertę
2. Cena brutto wynosizł. słownie : _____ zł
- 3 .Ceny jednostkowe zawarte w załącznikach załączonych do umowy nie mogą ulec zwiększeniu przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.

§ 2.

Dostarczanie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego przedmiotu niniejszej umowy dokonane będzie częściami – partiami w terminach i ilościach określonych każdorazowo w zamówieniach składanych przez Zamawiającego. Termin realizacji nie może przekroczyć 72godz.

§ 3.

Wykonawca w dniach powszednich w godzinach pracy t/j od 7⁰⁰ do 14³⁰ dostarczy i rozładuje przedmiot sprzedaży na własny koszt i ryzyko do magazynu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołów Zakładów w Makowie Maz, pod nadzorem pracownika magazynu.

§ 4.

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić za każdą dostarczoną część – partię towaru w terminie 30 dni od daty wystawienia faktury przez Wykonawcę.
2. Zapłata należy się wyłącznie za faktycznie dostarczoną i przyjętą partię towaru.
3. Faktura będzie wystawiona w dniu dostawy i przekazana Zamawiającemu wraz z towarem.
4. Zobowiązania powstałe z tytułu zakupów sprzętu jednorazowego użytku nie mogą być przekazywane osobom trzecim bez zgody SPZOZ-ZZ.
5. Zamawiający oświadcza, że jest płatnikiem VAT (NIP 757-12-86-097, Regon 000304591) i upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktur VAT bez podpisu Zamawiającego.

§ 5.

1. Przedmiot niniejszej umowy, o którym mowa w § 1. zostanie zrealizowany w okresie od dnia podpisania umowy, przez okres 12 miesięcy. Na ten czas zostanie zawarta niniejsza umowa.
2. W przypadku upływu terminu na jaki została zawarta niniejsza umowa, Zamawiający może nie nabywać w całości pozostałego zamówionego towaru zawartego w poszczególnych pakietach.

§ 6.

Wykonawca nie może w trakcie trwania umowy zmieniać sprzętu jednorazowego zawartego w pakietach. Jakość dostarczanego sprzętu przez Wykonawcę musi być taka sama jak dostarczonych próbek do testowania. Termin przydatności towaru nie może być krótszy niż 2 lata od daty dostawy.

§ 7.

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe podczas transportu a także reklamacje jakościowe (rękojmia za wady ukryte).
2. Reklamacje ilościowe i co do zgodności z zamawianym asortymentem mogą być składane w ciągu 7 dni od dostarczenia każdej partii towaru. Wykonawca jest zobowiązany do załatwienia reklamacji zamawiającego w terminie 3 dni, poprzez wymianę wadliwego towaru lub uzupełnienie dostawy.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia towaru w przypadku:
 - dostarczenia towaru złej jakości, w tym nie posiadającego określonego w umowie terminu przydatności do użytku,
 - dostarczenie towaru niezgodnego z umową lub zamówieniem,
 - dostarczenie towaru z opóźnieniem przekraczającym 7 dni ponad określony w umowie,
 - dostarczenie towaru w nie oryginalnym opakowaniu,
 - gdy sprzęt jednorazowy nie będzie opatrzonej etykietą zawierającą nazwę firmy produkującej, datę produkcji, terminu ważności.

§ 8.

1. W razie zwłoki w dostarczeniu towaru Wykonawca będzie zobowiązany do zapłacenia kary w wysokości 0,5% wartości przedmiotu dostawy, za każdy dzień zwłoki.
2. Jeżeli zwłoka w dostawie przekroczy 10 dni Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy, a Sprzedawca jest zobowiązany do zapłaty kary umownej w wysokości 10% wartości dostawy.

3. Kary umowne nie wykluczają dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli kara nie pokryje wyrządzonej szkody.

§ 9.

Każda zmiana niniejszej umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10.

Zamawiający może odstąpić od niniejszej umowy w przypadku rażącego naruszenia podstawowych obowiązków wynikających z umowy.

§ 11.

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 12.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

Załącznik Nr 5

..... 2009 rok

.....
pieczęć nagłówkowa**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że mogę ubiegać się o zamówienie i spełniam wymogi określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2006 roku Nr 164, poz. 1163 z późniejszymi zmianami), a w szczególności:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
2. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
3. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
4. nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....
(miejscowość, data).....
podpis osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu wykonawcy i pieczęć
imienne