Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnia Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:

[**www.bip.stalowowolski.pl/jedn.organizacyjne-Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy-przetargi**](http://www.bip.stalowowolski.pl/jedn.organizacyjne-Zakład%20Pielęgnacyjno-Opiekuńczy-przetargi)

**Stalowa Wola: Dostawa pieluchomajtek dla dorosłych, jednorazowego sprzętu medycznego oraz materiałów opatrunkowych i dezynfekcyjnych do Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego SPZOZ w Stalowej Woli, ul. Dąbrowskiego 5**  
**Numer ogłoszenia: 11906 - 2016; data zamieszczenia: 18.01.2016**  
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **V** | zamówienia publicznego |
|  | zawarcia umowy ramowej |
|  | ustanowienia dynamicznego systemu zakupów (DSZ) |

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej , ul. Dąbrowskiego 5, 37-464 Stalowa Wola, woj. podkarpackie, tel. 015 8448618, faks 015 8448618.

**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:** Dostawa pieluchomajtek dla dorosłych, jednorazowego sprzętu medycznego oraz materiałów opatrunkowych i dezynfekcyjnych do Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego SPZOZ w Stalowej Woli, ul. Dąbrowskiego 5.

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

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** zadania: Zadanie nr 1 - pieluchomajtki Pieluchomajtki dla dorosłych rozmiar L obwód w pasie 100cm do 155cm (plus minus 5cm) - dzienne dla osób z tendencją do uczuleń (nie zawierające lateksowych elementów), minimalna chłonność 2600 ml według norm ISO , falbanki zapobiegające wypływowi moczu i kału, przylepce mocujące wielokrotnego zapinania i odpinania (więcej niż dwukrotnie),ściągacze taliowe z przodu i z tyłu, produkt 100% oddychający na całej powierzchni (wszystkie warstwy wykonane z laminatu przepuszczającego powietrze, ale nie przepuszczającego cieczy, tzn. zarówno wewnętrzna stykająca się ze skórą, jak i zewnętrzna warstwa wykonana z materiału przepuszczającego powietrze), wskaźnik wilgotności, system neutralizujący nieprzyjemny zapach, anatomiczny kształt produktu, pakowane po 30 szt. Pieluchomajtki dla dorosłych rozmiar L obwód w pasie 100cm do 155cm (plus minus 5cm) - nocne dla osób z tendencją do uczuleń (nie zawierające lateksowych elementów), minimalna chłonność 3200 ml według norm ISO, falbanki zapobiegające wypływowi moczu i kału, przylepce mocujące wielokrotnego zapinania i odpinania (więcej niż dwukrotnie),ściągacze taliowe, produkt 100% oddychający na całej powierzchni (wszystkie warstwy wykonane z laminatu przepuszczającego powietrze, ale nie przepuszczającego cieczy, tzn. zarówno wewnętrzna stykająca się ze skórą, jak i zewnętrzna warstwa wykonana z materiału przepuszczającego powietrze), wskaźnik wilgotności, system neutralizujący nieprzyjemny zapach, anatomiczny kształt produktu, pakowane po 30 szt. Zamawiający wymaga załączenia do oferty: 1)1 opakowania egzemplarzy pokazowych (dziennych i nocnych) w oryginalnym opakowaniu 2)karty charakterystyki (opis) pieluchomajtek dziennych i nocnych 3)pieluchomajtki muszą posiadać świadectwo dopuszczenia do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polski. Brak któregokolwiek z ww. parametrów spowoduje odrzucenie oferty. Zadanie nr 2: środki do mycia i dezynfekcji drobnego sprzętu medycznego, powierzchni oraz rąk 1)Skinman soft lub produkt równoważny, preparat do higienicznej dezynfekcji rąk metodą wcierania spełniający następujące kryteria: preparat złożony, zawierający substancje czynne o działaniu bakteriobójczym, prątkobójczym, grzybobójczym i przeciwwirusowym. Preparat powinien posiadać substancje czynne: izopropanol, chlorek benzalkoniowy, kwas undecylenowy wzajemnie uzupełniające swój zakres działania, zapewniając szerokie spektrum działania. Preparat powinien być skuteczny przeciwko występującym na skórze rąk drobnoustrojom: bakteriom (włącznie z prątkami gruźlicy), grzybom i wirusom HBV, HIV, rota wirusom i wirusom. PN EN 1500:2013 (Faza 2 etap2). Opakowanie 5 l. 2)Skinman SCRUB lub produkt równoważny, preparat myjący o właściwościach mikrobójczych, dekontaminacja rąk i skóry, również do mycia całego ciała i włosów, spektrum działania: bakterie (łącznie z MRSA/ORSA) i wszystkie wirusy osłonione (łącznie z HBV, HCV i HIV), powinien mieć działanie pielęgnacyjne i ochronne dla skóry, odczyn kwaśny pH 5,5, przyjemny zapach, zgodny z normą EN 1499:2013 (Faza2 etap2) w zakresie higienicznego mycia rąk, pozwolenia MZ na obrót produktem biobójczym. Opakowanie 6 l. 3)Sekusept Pulver lub produkt równoważny, spełniający następujące kryteria: preparat do mycia i dezynfekcji narzędzi aktywny wobec bakterii, grzybów i wirusów: HBV, HIV, Adeno, Papova, Vakzinia, Polio i Rotawirusów, a po dodaniu aktywatora Tbc i przetrwalników bakterii preparat powinien czyścić i rozpuszczać krew, ropę, białko, plwocinę i wydzieliny bezwonny w roztworze, posiadający zmniejszona pylistość powinien posiadać inhibitory korozji i środki powierzchniowo czynne podstawą działania preparatu powinny być aktywne atomy tlenu. Zgodnie z normą PN EN14561:2013,PN EN 13624, 2013 PN EN 14348, PN EN 14476, PN EN 14563, 2012P. Opakowanie 2kg. 4) Aktywator do preparatu SEKUSEPT PULVER lub produkt równoważny spełniający następujące kryteria: produkt do dezynfekcji narzędzi, stosuje się go w celu poszerzenia spektrum działania środka dezynfekcyjnego o Tbc (prątki gruźliczy) i spory bakterii. Opakowanie poj. 2 l. 5)MEDICARINE lub preparat równoważny spełniający następujące kryteria preparat do dezynfekcji czystych i zanieczyszczonych substancjami organicznymi zmywalnych powierzchni i przedmiotów przez mycie lub zanurzenie, również w obecności wysokiego obciążenia substancją organiczną.Aktywny wobec bakterii, grzybów i wirusów: HBV, HIV, Adeno, Papova, Vakcinia, Polio i Rotawirusów, Tbc i przetrwalników bakterii. Zgodny z normami PN EN 14885;2015 PN EN 1276:2010. Opakowanie pojemnik 300 tabletek. 6)INTO XL FRESH preparat do czyszczenia gruntowego urządzeń sanitarnych lub równoważny; do czyszczenia ręcznego, do codziennego mycia kwasoodpornych powierzchni w toaletach, szczególnie przy używaniu wody twardej. Skuteczne usuwanie różnorodnych zanieczyszczeń, zwłaszcza osadów kamiennych, nie pozostawiający zacieków na mytych powierzchniach, usuwający zanieczyszczenia z powierzchni emaliowanych, porcelanowych, ceramicznych, szklanych Wykazujący działanie ochronne dla armatury chromowanej i ze stali nierdzewnej. Pozostawiający świeży, przyjemny zapach. Preparat przeznaczony do profesjonalnego stosowania. 7)BRIAL XL Fresh lub produkt równoważny spełniający następujące kryteria: preparat niskopieniący, czyszczący na bazie alkoholu, do mycia wszelkich powierzchni (PCV, linoleum, kamień naturalny, beton, marmur, podłogi ceramiczne, gres, drewno i parkiet) o świeżym zapachu, do mycia ręcznego. Zapewni czystość nie pozostawiając smug i podtrzyma naturalny połysk powierzchni. Bezpieczny w stosowaniu dla skóry i czyszczonych tworzyw, stosowanie bez spłukiwania. Preparat do użytku profesjonalnego. 8)IMI ORANGE lub produkt równoważny spełniający następujące kryteria: uniwersalny środek myjący do silnie zabrudzonych powierzchni, nie zawierający amoniaku. Do wszystkich zmywalnych powierzchni takich jak: posadzki, drzwi, framugi, płytki, schody, szafki, itp., stosowany do różnego typu powierzchni wodoodpornych w tym powierzchni z połyskiem oraz matowych, usuwający tłuszcz i inne zabrudzenia, dzięki specjalnej kompozycji środków myjących, alkoholu oraz składników pochodzenia organicznego; szybko wysychający dzięki dużej zawartości rozpuszczalników, nie pozostawiający smug. Preparat przeznaczony do profesjonalnego stosowania, nadaje się do codziennego mycia. Dostarczone przez Wykonawcę środki chemiczne/dezynfekcyjne musza posiadać etykiety w języku polskim wraz z instrukcją użycia i bezpieczeństwa ich stosowania. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu w chwili dostawy karty charakterystyki substancji niebezpiecznych. Zadanie nr 3: plastry, bandaże, kompresy,jedn. sprzęt medyczny III.2 opis 1.Przedmiotem zamówienia publicznego jest sukcesywna dostawa artykułów z wwym. zadań nr 1, 2 i 3 /dokładne ilości w Formularzu asortymentowo cenowym /zał. nr 2 do SIWZ/ do Zakładu Pielęgnacyjno Opiekuńczego SPZOZ w Stalowej Woli ul. Dąbrowskiego 5 na własny koszt i ryzyko, w ilościach każdorazowo uzgadnianych telefonicznie z Zamawiającym, z 48godzinnym wyprzedzeniem. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do stosowania na rynku polskim i posiadać świadectwa rejestracji Ministerstwa Zdrowia. 2.Termin płatności 60 dni, przelew. 3.Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych. 4.Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających. 5.Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych. 6.Zamawiający zastrzega sobie prawo, że ilości dostarczanych artykułów mogą ulec zmniejszeniu w trakcie trwania umowy, w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego związanych z udzielanymi świadczeniami medycznymi, bez możliwości dochodzenia roszczeń przez Wykonawcę z tytułu zmniejszenia ilości zakupionego towaru. 7.Termin ważności dostarczanych artykułów nie może być krótszy niż 6 miesięcy. 8.Zamawiający nie ogranicza przedmiotu zamówienia do artykułów wymienionych z nazwy. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych. W tej pozycji należy wówczas podać odpowiednią nazwę handlową..

**II.1.5)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających** |

* **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających**

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.63.16.00-8, 33.14.11.12-8, 33.14.13.10-6, 33.14.13.20-9, 33.14.14.20-0.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** nie.

**II.1.8) 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) WADIUM**

**Informacja na temat wadium:** Zamawiający nie żąda wniesienia wadium

**III.2) ZALICZKI**

**III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

* **III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań, w zakresie spełnienia tego warunku. Wykonawca potwierdza spełnienie warunku poprzez złożenie oświadczenia - zał. nr 3 do SIWZ
* **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań, w zakresie spełnienia tego warunku. Wykonawca potwierdza spełnienie warunku poprzez złożenie oświadczenia - zał. nr 3 do SIWZ
* **III.3.3) Potencjał techniczny**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań, w zakresie spełnienia tego warunku. Wykonawca potwierdza spełnienie warunku poprzez złożenie oświadczenia - zał. nr 3 do SIWZ
* **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań, w zakresie spełnienia tego warunku. Wykonawca potwierdza spełnienie warunku poprzez złożenie oświadczenia - zał. nr 3 do SIWZ
* **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań, w zakresie spełnienia tego warunku. Wykonawca potwierdza spełnienie warunku poprzez złożenie oświadczenia - zał. nr 3 do SIWZ

**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 spełnianiu 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 lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, 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;
* aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
* aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
* wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na zasoby innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada także dokumenty dotyczące tego podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy, określonym w pkt III.4.2.

**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;

**III.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

* lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

**III.6) INNE DOKUMENTY**

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

wypełniony formularz oferty /zał.nr 1 do SIWZ/ z wymaganymi załącznikami, karty charakterystyki produktów /dotyczy tych co jest opisane w SIWZ/

**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:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

* 1 - Cena - 95
* 2 - termin płatności - 5

**IV.2.2)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna,** adres strony, na której będzie prowadzona: |

**IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1)** **Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** www.bip.stalowowolski.pl/jedn.organizacyjne-Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy-przetargi  
**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** w Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym SPZOZ w Stalowej Woli ul. Dąbrowskiego 5.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 28.01.2016 godzina 09:00, miejsce: Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy SPZOZ 37-464 Stalowa Wola ul. Dąbrowskiego 5 - sekretariat.

**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