

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU DO 30 tys. EURO

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu, ul. Szpitalna 16 ogłasza postępowanie w sprawie wydatkowania środków publicznych zgodnie z art. 4 ust 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Zamówienie poniżej 30 tys. euro) na podstawie Regulaminu Postępowania przy Udzielaniu Zamówień Publicznych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Wieluniu wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora SPZOZ w Wieluniu nr 01/010/9/2016 z dnia 20.05.2016 r. (pkt 2 ppkt 2.4 w trybie: Zaproszenie do składania ofert).

SPZOZ w Wieluniu zaprasza Wykonawców do składania ofert - propozycji cenowych na:
„Sukcesywne dostawy do Apteki wkładów wymiennych do wstrzykiwacza kontrastu typu STELLANT CT D na potrzeby SPZOZ w Wieluniu”

I. Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu,
ul. Szpitalna 16, 98-300 Wieluń
tel. 43 840-68-00
fax 43 840-68-01
e mail: sekretariat@szpital-wielun.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy do Apteki wkładów wymiennych do automatycznego, dwufokowego, wyposażonego w ogrzewacze kontrastu wstrzykiwacza typu MEDRAD STELLANT CT DUAL typ SCT 211, rok prod. 2014.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Szacunkowa ilość
1.	Jednorazowy, sterylny zestaw do automatycznego wstrzykiwacza kontrastu Stellant CT D, -komplet, na który składają się dwa oddzielnie pakowane zestawy, w tym Zestaw A: * 1 x wkład o pojemności 200ml *1 x łącznik niskociśnieniowy o długości 150cm, z jedną zastawką antyzwrotną, z trójnikiem Y, gdzie długość ramion trójnika Y jest odpowiednio: dla odgałęzienia po stronie kontrastu 10cm i dla odgałęzienia po stronie roztworu NaCl-25cm *złącze szybkiego napełniania typu „J”	1250 kpl

	Zestaw B: * 1 x wkład o pojemności 200ml * 1x ostrze typu „spike” * 1x złącze szybkiego napełniania typu „J” Zestaw wolny od ftalanów.	
2.	Jednorazowe, spiralne złącze niskiego ciśnienia o długości 150 cm, o wytrzymałości ciśnieniowej do 350 PSI, wyposażone w jeden zaworek antyzwrotny oraz trójnik Y dysponujący różnej długości rozgałęzzeniami - po stronie kontrastu +/- 10 cm, - po stronie NACL +/-25 cm	850 szt.
3.	Jednorazowe, spiralne złącze niskiego ciśnienia o długości 150 cm, o wytrzymałości ciśnieniowej do 350 PSI	100 szt.

2. Zamawiający nie dopuszcza żeby poszczególne elementy składające się na zestawy pochodziły od różnych producentów.
3. Przedmiot zamówienia został jednoznacznie określony przez Zamawiającego w oparciu o przepisy ustawy PZP i w oparciu o własne potrzeby mające na celu osiągnięcie powtarzalnych, pozytywnych efektów leczenia. Wszystkie pozycje wyszczególnione w ww. postępowaniu są niezbędne Zamawiającemu do przeprowadzenia zakontraktowanych z NFZ procedur.
4. Oferowane wyroby medyczne muszą być dopuszczone do użytkowania w placówkach służby zdrowia na terenie RP i posiadać na potwierdzenie tego faktu odpowiednie wymagane prawem dokumenty: deklaracje zgodności i oznakowania znakiem CE lub wpis do rejestru wyrobów medycznych (zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r. (t. j. Dz. U. z 2017, poz. 211), a także wydanymi na podstawie niniejszej ustawy rozporządzeniami wykonawczymi.
5. Zamawiający wymaga dostarczenia wraz z ofertą uwierzytelnionych kopii dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej oferowanych przez wykonawcę wyrobów medycznych.
6. Podane parametry techniczne należy traktować jako wzór spełniający minimalne wymagania. Proponowane przez Wykonawców elementy nie mogą posiadać parametrów gorszych od podanych jako wzór.
7. Zamawiający wymaga się nieodpłatnego dostarczenia wraz z ofertą próbek oferowanego asortymentu: w ilości po 1 szt. do każdej pozycji zadania. Zamawiający wymaga dostarczenia próbek w celach informacyjnych, porównania zgodności ze złożoną ofertą. Próbkę należy złożyć osobno w trwale zamkniętym opakowaniu z oznaczeniem nazwy i adresu Wykonawcy, której pozycji zadania dotyczy i napisem „próbki” oraz spisem załączonych próbek.
8. Oznakowanie dostarczonych wyrobów muszą być sporządzone w języku polskim lub angielskim wraz z czytelnymi piktogramami, instrukcje użytkowania, ulotki, opis wyrobu, muszą być sporządzone w języku polskim, etykiety zewnętrzne (oryginalne)- w języku polskim lub angielskim wraz z czytelnymi piktogramami.
9. Wyroby medyczne będą dostarczane w ilościach i asortymencie zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego, a koszty ich dostawy przesyłką poleconą lub kurierską pokrywa Wykonawca.
10. Zaoferowany przedmiot zamówienia musi posiadać minimum 12 miesięczny termin ważności licząc od dnia dostawy.

III. Termin wykonania zamówienia:

Termin wykonania przedmiotu zamówienia 12 miesięcy od daty podpisania umowy lub całkowitego wykorzystania wartości umowy brutto za dostawę przedmiotu zamówienia.

Zamówienie będzie realizowane sukcesywnie z uwzględnieniem bieżących potrzeb Zamawiającego.

Realizacja zamówień częściowych maksymalnie do 2 dni roboczych od daty złożenia pisemnego zamówienia (e-mail lub faks) przez uprawnionego pracownika Zamawiającego.

IV. Warunki udziału w postępowaniu:

1. O udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy spełniający warunki udziału w postępowaniu.
2. Warunki udziału w postępowaniu dotyczą:
 - 1) posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej,
- **Zamawiający nie wyznacza szczegółowych warunków w tym zakresie.**
 - 2) sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
- **Zamawiający nie wyznacza szczegółowych warunków w tym zakresie.**
 - 3) zdolności technicznej lub zawodowej,
- **Zamawiający nie wyznacza szczegółowych warunków w tym zakresie.**

V. Kryterium oceny ofert:

1. Jedynym kryterium oceny ofert w powyższym postępowaniu jest **cena – 100%**.
2. Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT, jeżeli taki występuje, zgodnie z art. 3 ust 1 i 2 ustawy o informowaniu o cenach towarów i usług z dnia 9 maja 2014 roku (t. j. Dz. U. 2017 poz. 1830).
3. Cena podana w ofercie winna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.
4. Cena za oferowany przedmiot zamówienia może być tylko jedna (nie dopuszcza się wariantowości cen) i nie ulega zmianie przez okres ważności oferty (związania ofertą).
5. Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia należy wyliczyć w formularzach asortymentowo – cenowych, a następnie przenieść ją do Formularza oferty (Załącznik nr 2 do niniejszej specyfikacji).

VI. Termin, miejsce i forma składania ofert:

Wyłącznie pisemne oferty należy przysyłać lub składać w zamkniętej kopercie, zabezpieczonej przed przypadkowym otwarciem, z adnotacją na kopercie: *„Sukcesywne dostawy do Apteki wkładów wymiennych do wstrzykiwacza kontrastu typu STELLANT CT D na potrzeby SPZOZ w Wieluniu” nr sprawy: SPZOZ-OiZP/2/24/241/ 30 – 04 /2018, w terminie do dnia 08- 03- 2018 r. do godz. 10.00* w Sekretariacie SPZOZ w Wieluniu, 98 – 300 Wieluń, ul. Szpitalna 16, pokój nr 216.

Za datę złożenia oferty uważa się datę wpływu do siedziby SPZOZ.

Oferty złożone po upływie terminu określonego do ich przyjmowania nie będą rozpatrywane.

VII. Oferta musi zawierać:

1. Wypełniony i podpisany Załącznik nr 1 – Formularz asortymentowo – cenowy.
2. Wypełniony i podpisany Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy.
3. Zaparafowany Załącznik nr 3 – Projekt umowy.
4. Aktualny odpis z właściwego rejestru KRS lub Rejestru Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej.
5. Kopie dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej oferowanych przez Wykonawcę wyrobów medycznych
6. Próbkę zaoferowanego przedmiotu zamówienia w ilości po 1 szt. do każdej pozycji zadania, w celu porównania jego zgodności z zapisami specyfikacji.

VIII. Wymagania dotyczące dokumentów:

1. Formularz oferty i oświadczenia Wykonawcy składane są w oryginale, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania ww. podmiotów.
2. Dokumenty, inne niż oświadczenia, składane są w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania.
3. Oferta, wszystkie wymagane załączniki, składane dokumenty oraz oświadczenia podpisane przez upoważnionego przedstawiciela wykonawcy wymagają załączenia właściwego pełnomocnictwa lub umocowania prawnego. Pełnomocnictwo należy złożyć w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii.
4. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
5. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu, innego niż oświadczenie, wyłącznie wtedy, gdy złożona przez wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
6. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

IX. Informacje końcowe:

1. Zamawiający informuje, że zaproponowane ceny będą porównane z innymi ofertami. Z Wykonawcą, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa.
2. Zamawiający informuje, że na każdym etapie postępowania może odstąpić od podpisania umowy z Wykonawcą i unieważnić postępowanie.
3. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

X. Sposób kontaktowania się pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcami w postępowaniu:

W sprawach związanych z prowadzonym postępowaniem Zamawiający prosi o kontakt z panem Dariuszem Surma - e-mail: d.surma@szpital-wielun.pl, tel. 43 84 06 805.



Następujące załączniki stanowią integralną część specyfikacji:

- Załącznik nr 1 – Formularz asortymentowo – cenowy ,
- Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy,
- Załącznik nr 3 – Projekt umowy,
- Załącznik nr 4 – Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia.

GŁÓWNY KSIĘGOWY
z up. 
Anna Freus

p.o. KIEROWNIKA
Działu Obsługi i Zamówień Publicznych


Dariusz Surma