



## Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

### w Sokołowie Podlaskim

08-300 Sokołów Podlaski, ul. Ks. Bosko 5, tel./25/ 781-73-20,  
fax /25/ 787-60-83

[www.spzozsokolow.pl](http://www.spzozsokolow.pl), e-mail: [zp@spzozsokolow.pl](mailto:zp@spzozsokolow.pl)

NIP: 823-14-22-165, REGON: 000306779

Znak sprawy: FZ-312-31/17

### Zaproszenie do składania ofert na dostawę środków dezynfekcyjnych w okresie 12 miesięcy

#### I. Nazwa oraz adres Zamawiającego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim  
08-300 Sokołów Podlaski, ul. ks. Bosko 5, tel. /25/ 781-73-20, fax /25/ 787-60-83  
[www.spzozsokolow.pl](http://www.spzozsokolow.pl), e-mail: [zp@spzozsokolow.pl](mailto:zp@spzozsokolow.pl)  
NIP: 823-14-22-165, REGON: 000306779

#### II. Tryb udzielenia zamówienia

Postępowanie jest prowadzone w trybie konkursu ofert. W związku z tym, iż szacunkowa wartość zamówienia nie przekracza kwoty 30 000 euro, na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) prowadząc przedmiotowe postępowanie zamawiający nie stosuje przepisów w/w ustawy.

#### III. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest zakup i systematyczna dostawa **środków dezynfekcyjnych w okresie 12 miesięcy** dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim. Zamówienie podzielone jest **na 6 zadań**. Dopuszcza się składanie ofert częściowych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera **załącznik Nr 1 A do SIWZ**.

Zamawiający wymaga, aby skuteczność mikrobiologiczna preparatów dezynfekcyjnych była potwierdzona metodami przewidzianymi do określania skuteczności środków właściwych dla danej grupy użytkowników (obszar medyczny) i danego zastosowania.

Wszystkie dostarczane środki dezynfekcyjne muszą posiadać okres ważności minimum 6 miesięcy, licząc od daty dostawy do magazynu zamawiającego.

#### IV. Informacje ogólne

1. Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.
2. Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.
3. Termin związania ofertą wyznacza się na 30 dni licząc od daty otwarcia ofert.
4. Dostarczony towar będzie posiadał instrukcję użytkownika, opis wyrobu, etykiety (oryginalne) sporządzone w języku polskim oraz wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje, instrukcje w języku polskim dotyczące magazynowania i przechowywania przedmiotu

umowy. Dopuszcza się aby towar miał oznakowania lub instrukcje używania w języku angielskim, z wyjątkiem informacji przeznaczonych dla pacjenta, które podaje się w języku polskim lub wyraża za pomocą zharmonizowanych symboli lub rozpoznawalnych kodów.

5. Termin wykonania zamówienia: **12 miesięcy od dnia podpisania umowy.**

#### **V. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków**

1. Wykonawca powinien zapoznać się ze wszystkimi wymaganiami określonymi w niniejszej specyfikacji.

2. Każdy wykonawca może przedłożyć tylko jedną ofertę.

**O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy którzy:**

1. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

- a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
- b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
- c) zdolności technicznej lub zawodowej.

Zamawiający oceni spełnianie warunków udziału w postępowaniu w oparciu o załączone do Oferty oświadczenia i dokumenty wymienione poniżej – pkt. 3, na zasadzie spełnia/nie spełnia.

#### **VI. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

##### **3. Wykaz oświadczeń i dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia:**

Do oferty każdy Wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert następujące dokumenty:

- a) oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu **Załącznik Nr 2 do SIWZ.**
- b) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,

4. Dokumenty składane przez Wykonawców zagranicznych:

Na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawca zagraniczny dołącza dokumenty równoważne do wymaganych od podmiotów krajowych, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia z dnia 26 lipca 2016 r. (Dz.U. z dnia 27.07.2016 r. poz. 1126), o których mowa w § 7 i § 8 niniejszego Rozporządzenia.

**W przypadku Wykonawców (podmiotów) wspólnie ubiegających się o udzielenia zamówienia,** kopie dokumentów dotyczących każdego z tych podmiotów winny być poświadczane za zgodność z oryginałem przez te podmioty, w sposób nie budzący wątpliwości co do uprawnień poświadczającego.

**Zamawiający oceni spełnianie w/w warunków w oparciu o załączone do oferty oświadczenia i dokumenty na zasadzie spełnia / nie spełnia.**

**W celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada określonym wymaganiom Zamawiający żąda załączenia do oferty:**

##### **dla produktów leczniczych:**

1. pozwolenie Ministra Zdrowia lub Prezesa urzędu Rejestracji produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001 r. - Prawo Farmaceutyczne Dz. U.2001 r nr 126 poz 1381 z późn. zm.;

2. kart charakterystyki produktu leczniczego - **na płycie CD** - zalecany format PDF lub inny powszechnie dostępny;
3. ulotki dotyczącej oferowanego produktu leczniczego, prospekty lub katalogi w języku polskim z opisem właściwości i zastosowania oraz oznakowaniem i opisem środków ostrożności dla użytkownika.

#### **dla wyrobów medycznych:**

1. deklaracji zgodności WE i certyfikatu WE (jeśli dotyczy) oferowanego preparatu wystawionej zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679) dla wszystkich klas wyrobu;
2. kart charakterystyki oferowanego preparatu sporządzonych zgodnie z Rozporządzeniem WE 1907/2006- **na płycie CD** - zalecany format PDF lub inny powszechnie dostępny ;
3. ulotki dotyczącej oferowanego preparatu;
4. pełnych protokołów badań potwierdzających spektrum i czas działania w zastosowaniu w obszarze medycznym w warunkach praktycznych oferowanego preparatu - dotyczy preparatów, dla których Zamawiający określił spektrum i czas działania **na żądanie Zamawiającego w trakcie badania ofert.**

#### **dla produktów biobójczych:**

1. pozwolenia na wprowadzenie do obrotu produktu biobójczego, zgodnie z ustawą z dnia 09 października 2015 r. o produktach biobójczych (DZ.U.2015 poz.1926;
2. pełnych protokołów badań potwierdzających spektrum i czas działania w zastosowaniu w obszarze medycznym w warunkach praktycznych oferowanego preparatu - dotyczy preparatów, dla których Zamawiający określił spektrum i czas działania **na żądanie Zamawiającego w trakcie badania ofert**
3. kart charakterystyki substancji niebezpiecznej oferowanego produktu sporządzonych zgodnie z Rozporządzeniem WE 1907/2006 - **na płycie CD** - zalecany format PDF lub inny powszechnie dostępny;
4. ulotki dotyczącej oferowanego produktu ,prospekty lub katalogi w języku polskim z opisem właściwości i zastosowania oraz oznakowaniem i opisem środków ostrożności dla użytkownika.

#### **dla kosmetyków:**

1. potwierdzenie zgłoszenia kosmetyku w Portalu Notyfikacji Produktów kosmetycznych (Portal CPNP) zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady/WE/ nr 1223/2009 z 30 listopada 2009.
2. ulotki z określeniem składu produktu zgodnie z Międzynarodowym Nazewnictwem Składników Kosmetycznych (INCI).

Materiały informacyjne , przez co rozumie się: ulotki lub prospekty dotyczące przedmiotu oferty lub katalogi w języku polskim dla oferowanego produktu należy dostarczyć celem sprawdzenia zgodności z opisem przedmiotu zamówienia.**Zaleca się ,aby umieścić na dokumencie nr zadania i pozycji,której dotyczy.**

Wymagane dokumenty należy przedstawić w formie oryginałów lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.

### **VII. Informacja o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami**

- 1.Sposób porozumiewanie się między zamawiającym a wykonawcami ustala się w formie pisemnej lub drogą elektroniczną na adres [zp@spzozsokolow.pl](mailto:zp@spzozsokolow.pl)
- 2.Upoważnionymi do kontaktów z wykonawcami są:
  - a) w zakresie przedmiotu zamówienia: naczelną pielęgniarka Marta Lech tel.025 781-73-04; (telefon czynny w dni robocze w godz. 7:00 – 14:30), lub pielęgniarka epidemiologiczna Renata Sójka tel.025 781-73-56
  - b) w zakresie procedury – kierownik dz. organizacyjno-prawnego – Zdzisława Miłkowska tel. 025 781-73-19 (telefon czynny w dni robocze w godz. 8:00 – 15:00).

### **VIII. Sposób przygotowania oferty**

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta winna być napisana w języku polskim zgodnie z formularzem ofertowym, stanowiącym **załącznik Nr 1 do SIWZ**. Ofertę asortymentowo-cenową należy przygotować według poszczególnych zadań na formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym **załącznik Nr 1A do SIWZ**.
3. Wszelkie dokumenty składające się na ofertę powinny być podpisane przez osobę uprawnioną do występowania w imieniu Wykonawcy a uprawnienie to powinno być stwierdzone wypisem z KRS lub ewidencji działalności albo podpisane przez osobę umocowaną do tych czynności przez osobę (osoby) uprawnioną(e). Gdy Wykonawca jako załącznik do oferty dołączy kopię jakiegoś dokumentu, to kopia ta powinna być potwierdzona za zgodność z oryginałem przez wykonawcę lub osobę umocowaną do reprezentowania Wykonawcy. W przypadku składania wspólnej oferty podpisane przez pełnomocnika wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. W przypadku składania dokumentów w języku innym niż język polski do dokumentu oryginalnego powinno zostać dołączone tłumaczenie.
4. Umocowanie (pełnomocnictwo) do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.
5. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii w sytuacji, gdy przedstawiona przez Wykonawcę kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości, a zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.
6. Oferta powinna być sporządzona zgodnie z wymogami niniejszej specyfikacji.
7. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
8. Składając ofertę wykonawca może podać numery stron, które nie powinny być udostępniane innym uczestnikom postępowania, ponieważ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępnione innym uczestnikom niniejszego postępowania. Dokumenty i zaświadczenia zawierające informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa winny być wyodrębnione z oferty i opatrzone klauzulą: „INFORMACJA STANOWIĄCA TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA - NIE UDOSTĘPNIAC INNYM WYKONAWCOM.” Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za niewłaściwie zabezpieczone przez Wykonawcę dokumenty będące tajemnicą przedsiębiorstwa.
9. Wykonawca jest zobowiązany wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom.

### **IX. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert**

1. Oferty należy składać w sekretariacie Zamawiającego (pokój 37 biurowca Sokołów Podlaski ul. ks. Jana Bosko 5) w zamkniętych i ostemplowanych pieczęcią firmową Wykonawcy kopertach z napisem **„Konkurs ofert na dostawę środków dezynfekcyjnych dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sokolowie Podlaskim”**.

1. Termin składania ofert mija **10.10.2017 r.** o godzinie **10.30**.
2. Otwarcie ofert nastąpi w tym samym dniu o godzinie **11:00** w lokalu nr 39 biurowca w siedzibie zamawiającego.
3. Postępowanie jest jawne, zapraszamy Wykonawców na otwarcie ofert.

### **X. Opis sposobu obliczania ceny oferty**

1. Przed obliczeniem ceny oferty wykonawca powinien dokładnie i szczegółowo zapoznać się z wymaganiami dotyczącymi przedmiotu zamówienia oraz uzyskać niezbędne do sporządzenia oferty informacje mające wpływ na wartość zamówienia.
2. Cena oferty musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia objętego niniejszą SIWZ i wynikające z opisu przedmiotu zamówienia oraz załączonego wzoru umowy.
3. Cena oferty winna być wyrażona w złotych.
4. Skutki finansowe jakichkolwiek błędów w przeprowadzonej przez Wykonawcę kalkulacji obciążają Wykonawcę.

### **XI. Kryteria oceny ofert**

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:  
cena oferty – 100 punktów ogółem
2. Podstawą obliczenia punktów oferty będzie wzór:

$$C = ( C_{\min} : C_{\text{bad}} ) \times 100$$

gdzie:

C - ilość punktów przyznana za cenę oferty,  
C<sub>min</sub> - cena najniższa wśród ofert,  
C<sub>bad</sub> - cena oferty danego wykonawcy

3. W toku oceny ofert zamawiający może żądać w wyznaczonym przez siebie terminie wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
4. Zamawiający poprawi oczywiste omyłki w tekście oferty oraz omyłki rachunkowe w obliczeniu ceny.
5. Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym Zaproszeniu i została oceniona jako najkorzystniejsza.

#### **XII. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego**

Po dokonaniu wyboru ofert najkorzystniejszych, Zamawiający powiadomi Wykonawców o wyniku postępowania, przesyłając powyższe zawiadomienie wszystkim Wykonawcom, którzy złożyli oferty.

#### **XIII. Wzór umowy**

Szczegółowe warunki dostawy reguluje projekt umowy będący załącznikiem nr 3 do niniejszej specyfikacji.

Sokołów Podlaski, 29.09.2017 r.

**Akceptuję:**

Dyrektor  
Ewa Wojciechowska

**Załącznik nr 2**

**Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, iż firma, którą reprezentuję spełnia warunki dotyczące:

1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów
2. sytuacji ekonomicznej i finansowej
3. zdolności technicznej i zawodowej

.....  
miejsce i data

.....  
pieczęć i podpis  
osoby upoważnionej