

Ogłoszenie nr 510952-N-2019 z dnia 2019-02-07 r.

**Beskidzkie Centrum Onkologii - Szpital Miejski im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej: Dostawa preparatów dezynfekcyjnych dla potrzeb Beskidzkiego Centrum Onkologii- Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku- Białej.**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - Dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** Zamieszczanie obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:** Zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

Nie

**Nazwa projektu lub programu**

**O zamówienie mogą ubiegać się wyłącznie zakłady pracy chronionej oraz wykonawcy, których działalność, lub działalność ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych**

Nie

Należy podać minimalny procentowy wskaźnik zatrudnienia osób należących do jednej lub więcej kategorii, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy Pzp, nie mniejszy niż 30%, osób zatrudnionych przez zakłady pracy chronionej lub wykonawców albo ich jednostki (w %)

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający**

Nie

**Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**

Nie

**Informacje na temat podmiotu któremu zamawiający powierzył/powierzyli prowadzenie postępowania:**

**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających**

Nie

Jeżeli tak, należy wymienić zamawiających, którzy wspólnie przeprowadzają postępowanie oraz podać adresy ich siedzib, krajowe numery identyfikacyjne oraz osoby do kontaktów wraz z danymi do kontaktów:

**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**

Nie

**W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych:**

**Informacje dodatkowe:**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Beskidzkie Centrum Onkologii - Szpital Miejski im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej, krajowy numer identyfikacyjny 24286529600000, ul. ul. Wyzwolenia 18 , 43300 Bielsko - Biała, woj. śląskie, państwo Polska, tel. 33 816 43 70, e-mail zam.publiczne@onkologia.bielsko.pl, faks 33 816 44 01.

Adres strony internetowej (URL): <http://www.onkologia.bielsko.4bip.pl>

Adres profilu nabywcy:

Adres strony internetowej pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Podmiot prawa publicznego

**I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy):**

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (który z zamawiających jest odpowiedzialny za przeprowadzenie postępowania, czy i w jakim zakresie za przeprowadzenie postępowania odpowiadają pozostali zamawiający, czy zamówienie będzie udzielane przez każdego z zamawiających indywidualnie, czy zamówienie zostanie udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających):

**I.4) KOMUNIKACJA:**

**Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania można uzyskać pod adresem (URL)**

Nie

**Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia**



Tak

<http://www.onkologia.bielsko.pl>

**Dostęp do dokumentów z postępowania jest ograniczony - więcej informacji można uzyskać pod adresem**

Tak

Beskidzkie Centrum Onkologii- Szpital Miejski im. Jana Pawła II ul. Wyzwolenia 18, 43-300 Bielsko-Biała, budynek administracji Dział Zamówień Publicznych pok. nr 13.

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysłać:**

**Elektronicznie**

Nie

adres

**Dopuszczone jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**

Nie

Inny sposób:

**Wymagane jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**

Tak

Inny sposób:

Pisemnie, za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012r. - Prawo pocztowe (tekst jedn. Dz. U. z 2016r. poz. 1113 z późn. zm.), osobiście, za pośrednictwem posłańca.

Adres:

Beskidzkie Centrum Onkologii- Szpital Miejski im. Jana Pawła II ul. Wyzwolenia 18, 43-300 Bielsko-Biała, budynek administracji Dział Zamówień Publicznych pok. nr 13.

**Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne**

Nie

Nieograniczony, pełny, bezpośredni i bezpłatny dostęp do tych narzędzi można uzyskać pod adresem:

(URL)

## **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Dostawa preparatów dezynfekcyjnych dla potrzeb Beskidzkiego Centrum Onkologii- Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku- Białej.

**Numer referencyjny:** ZDT-ZP. 271.4.2019.

**Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny**

Nie

**II.2) Rodzaj zamówienia:** Dostawy

**II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych**

Zamówienie podzielone jest na części:

Tak

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu można składać w odniesieniu do:**  
wszystkich części

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do udzielenia łącznie następujących części lub grup części:**

**Maksymalna liczba części zamówienia, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy:**

**II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Przedmiotem zamówienia jest dostawa, w ramach wyodrębnionych pakietów preparatów dezynfekcyjnych dla potrzeb Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej, w asortymencie i ilościach określonych szczegółowo w załączniku nr 4 do siwz.

**II.5) Główny kod CPV:** 33631600-8

**Dodatkowe kody CPV:**



**II.6) Całkowita wartość zamówienia** (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów)

**II.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:** Nie

Określenie przedmiotu, wielkości lub zakresu oraz warunków na jakich zostaną udzielone zamówienia, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:

**II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów:**miesiącach: 12 *lub* dniach:*lub*data rozpoczęcia: *lub* zakończenia:**II.9) Informacje dodatkowe:****SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM****III.1) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU****III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**

Określenie warunków: Na potwierdzenie spełnienia warunku Zamawiający wymaga złożenia: 1. Koncesji, zezwolenie, licencja lub dokument potwierdzający, że Wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania; Wykonawca w celu spełnienia powyższego zobowiązany jest do przedstawienia: aktualnej koncesji lub zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej lub stosowne zaświadczenie właściwego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego w sprawie spełnienia wymogów kadrowych i lokalowych przy obrocie produktami leczniczymi w placówkach obrotu poza

aptecznego i w punktach aptecznych w przypadkach uzasadnionych przedmiotem zamówienia - dotyczy Wykonawców składających oferty na preparaty zarejestrowane jak produkt leczniczy.

Informacje dodatkowe

### **III.1.2) Sytuacja finansowa lub ekonomiczna**

Określenie warunków: Zamawiający nie określił warunku w tym zakresie.

Informacje dodatkowe

### **III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa**

Określenie warunków: Na potwierdzenie spełnienia warunku Zamawiający wymaga złożenia: 1. Wykazu dostaw wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane należycie. Dowodami potwierdzającymi należyte wykonanie zamówienia są referencje, bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; Dla Zamawiającego warunkiem wystarczającym będzie wykazanie wykonania w w/w okresie co najmniej dwóch zamówień na dostawę preparatów dezynfekcyjnych.

Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób: Nie

Informacje dodatkowe:

## **III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA**

### **III.2.1) Podstawy wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp**

### **III.2.2) Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp**

Tak Zamawiający przewiduje następujące fakultatywne podstawy wykluczenia: Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp)

Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 4 ustawy Pzp)



**III.3) WYKAZ OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU WSTĘPNEGO POTWIERDZENIA, ŻE NIE PODLEGA ON WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIA KRYTERIA SELEKCJI**

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Tak

**Oświadczenie o spełnianiu kryteriów selekcji**

Nie

**III.4) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW , SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 3 USTAWY PZP:**

1. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt.13,14 i 21 ustawy wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert; 2. Odpis właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy; 3. Oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności; 4. Oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;

**III.5) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 1 USTAWY PZP**

**III.5.1) W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

1. Wykaz dostaw wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane należyście. Dowodami potwierdzającymi należyte wykonanie zamówienia są referencje, bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; Dla Zamawiającego warunkiem wystarczającym będzie wykazanie wykonania w w/w



okresie co najmniej dwóch zamówień na dostawę preparatów dezynfekcyjnych. 2. Koncesja, zezwolenie, licencja lub dokument potwierdzający, że Wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania; Wykonawca w celu spełnienia powyższego zobowiązany jest do przedstawienia: aktualnej koncesji lub zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej lub stosowne zaświadczenie właściwego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego w sprawie spełnienia wymogów kadrowych i lokalowych przy obrocie produktami leczniczymi w placówkach obrotu poza aptecznego i w punktach aptecznych w przypadkach uzasadnionych przedmiotem zamówienia - dotyczy Wykonawców składających oferty na preparaty zarejestrowane jak produkt leczniczy.

### **III.5.2) W ZAKRESIE KRYTERIÓW SELEKCJI:**

### **III.6) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP**

1. Raporty z badań preparatu potwierdzające spektrum bójcze (na każde żądanie Zamawiającego) w przypadku kiedy oferowany przedmiot zamówienia będzie budził wątpliwości co do wymagań stawianych przez Zamawiającego w siwz – dotyczy wszystkich pozycji formularza asortymentowo – cenowego;

### **III.7) INNE DOKUMENTY NIE WYMIENIONE W pkt III.3) - III.6)**

1. Wypełniony formularz ofertowy – zał. nr 1 do siwz; 2. Wypełniony formularz asortymentowo – cenowy dla wybranego pakietu w formie pisemnej i elektronicznej (płyta CD) – zał. nr 4 do siwz; 3. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego - udzielone osobom nie wymienionym w dokumencie, o którym mowa w rozdziale VI pkt. 4 ppkt 4.2. siwz a reprezentującym Wykonawcę, w szczególności poprzez podpisywanie/poświadczanie dokumentów składających się na ofertę oraz innych składanych w toku postępowania. 4. Zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia – dotyczy Wykonawców, którzy w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu o których mowa w rozdziale V pkt. 1 ppkt 1.3. siwz polegają na zdolnościach innych podmiotów. 5. Ulotki informacyjne do wszystkich zaoferowanych preparatów – dotyczy ofert składanych na pakiety od 1 do 7 (w wersji papierowej i elektronicznej- płyta CD). 6. Oświadczenie potwierdzające, że oferowane preparaty przeznaczone do myjni/dezynfektorów Getinge (pakiet nr 4) dopuszczone są do stosowania przez autoryzowany serwis wytwórcy myjni oraz Wykonawca pokryje



koszty kalibracji i walidacji urządzeń do zaoferowanych środków – dotyczy ofert składanych na pakiet nr 4; 7. Oświadczenie potwierdzające, że na czas trwania umowy Wykonawca zobowiązuje się do bezpłatnego użyczenia oraz serwisowania oferowanych w ofercie dozowników oraz dostarczenia pompki wg. zapotrzebowania Zamawiającego - dot. ofert składanych na pakiet nr 2. 8. Wypełniony załącznik nr 5 do siwz.

## **SEKCJA IV: PROCEDURA**

### **IV.1) OPIS**

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** Przetarg nieograniczony

**IV.1.2) Zamawiający żąda wniesienia wadium:**

Nie

Informacja na temat wadium

**IV.1.3) Przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:**

Nie

Należy podać informacje na temat udzielania zaliczek:

**IV.1.4) Wymaga się złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:**

Nie

Dopuszcza się złożenie ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:

Nie

Informacje dodatkowe:

**IV.1.5.) Wymaga się złożenia oferty wariantowej:**

Nie

Dopuszcza się złożenie oferty wariantowej

Nie

Złożenie oferty wariantowej dopuszcza się tylko z jednoczesnym złożeniem oferty zasadniczej:

Nie

**IV.1.6) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu**  
(*przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne*)

Liczba wykonawców

Przewidywana minimalna liczba wykonawców

Maksymalna liczba wykonawców

Kryteria selekcji wykonawców:

#### **IV.1.7) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów:**

Umowa ramowa będzie zawarta:

Czy przewiduje się ograniczenie liczby uczestników umowy ramowej:

Nie

Przewidziana maksymalna liczba uczestników umowy ramowej:

Informacje dodatkowe:

Zamówienie obejmuje ustanowienie dynamicznego systemu zakupów:

Nie

Adres strony internetowej, na której będą zamieszczone dodatkowe informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów:

Informacje dodatkowe:

W ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów dopuszcza się złożenie ofert w formie katalogów elektronicznych:

Nie

Przewiduje się pobranie ze złożonych katalogów elektronicznych informacji potrzebnych do sporządzenia ofert w ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów:

Nie

#### **IV.1.8) Aukcja elektroniczna**

**Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej** (*przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem*) Nie

Należy podać adres strony internetowej, na której aukcja będzie prowadzona:

**Należy wskazać elementy, których wartości będą przedmiotem aukcji elektronicznej:**





**Przewiduje się ograniczenia co do przedstawionych wartości, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia:**

Nie

Należy podać, które informacje zostaną udostępnione wykonawcom w trakcie aukcji elektronicznej oraz jaki będzie termin ich udostępnienia:

Informacje dotyczące przebiegu aukcji elektronicznej:

Jaki jest przewidziany sposób postępowania w toku aukcji elektronicznej i jakie będą warunki, na jakich wykonawcy będą mogli licytować (minimalne wysokości postąpień):

Informacje dotyczące wykorzystywanego sprzętu elektronicznego, rozwiązań i specyfikacji technicznych w zakresie połączeń:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w aukcji elektronicznej:

Informacje o liczbie etapów aukcji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:

Czy wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu:

Warunki zamknięcia aukcji elektronicznej:

## **IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

### **IV.2.1) Kryteria oceny ofert:**

#### **IV.2.2) Kryteria**

Kryteria	Znaczenie
Cena za realizację zamówienia	100,00

### **IV.2.3) Zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp (przetarg nieograniczony)**

Tak

## **IV.3) Negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne**

### **IV.3.1) Informacje na temat negocjacji z ogłoszeniem**

Minimalne wymagania, które muszą spełniać wszystkie oferty:

Przewidziane jest zastrzeżenie prawa do udzielenia zamówienia na podstawie ofert wstępnych bez przeprowadzenia negocjacji Nie

Przewidziany jest podział negocjacji na etapy w celu ograniczenia liczby ofert: Nie

Należy podać informacje na temat etapów negocjacji (w tym liczbę etapów):

Informacje dodatkowe

#### **IV.3.2) Informacje na temat dialogu konkurencyjnego**

Opis potrzeb i wymagań zamawiającego lub informacja o sposobie uzyskania tego opisu:

Informacja o wysokości nagród dla wykonawców, którzy podczas dialogu konkurencyjnego przedstawili rozwiązania stanowiące podstawę do składania ofert, jeżeli zamawiający przewiduje nagrody:

Wstępny harmonogram postępowania:

Podział dialogu na etapy w celu ograniczenia liczby rozwiązań: Nie

Należy podać informacje na temat etapów dialogu:

Informacje dodatkowe:

#### **IV.3.3) Informacje na temat partnerstwa innowacyjnego**

Elementy opisu przedmiotu zamówienia definiujące minimalne wymagania, którym muszą odpowiadać wszystkie oferty:

Podział negocjacji na etapy w celu ograniczeniu liczby ofert podlegających negocjacom poprzez zastosowanie kryteriów oceny ofert wskazanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

Nie

Informacje dodatkowe:

#### **IV.4) Licytacja elektroniczna**

Adres strony internetowej, na której będzie prowadzona licytacja elektroniczna:

Adres strony internetowej, na której jest dostępny opis przedmiotu zamówienia w licytacji elektronicznej:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w licytacji elektronicznej, w tym

wymagania techniczne urządzeń informatycznych:





Sposób postępowania w toku licytacji elektronicznej, w tym określenie minimalnych wysokości postąpień:

Informacje o liczbie etapów licytacji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:

Wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu: Nie Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w licytacji elektronicznej:

Data: godzina:

Termin otwarcia licytacji elektronicznej:

Termin i warunki zamknięcia licytacji elektronicznej:

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, albo ogólne warunki umowy, albo wzór umowy:

Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy:

Informacje dodatkowe:

#### **IV.5) ZMIANA UMOWY**

**Przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy: Tak**

Należy wskazać zakres, charakter zmian oraz warunki wprowadzenia zmian:

1. W przypadku zwiększonego zapotrzebowania szpitala na wykonywanie procedur medycznych związanych ze zwiększoną ilością leczonych pacjentów, zakres asortymentu umowy jak i zobowiązanie finansowe Zamawiającego ulegnie zwiększeniu proporcjonalnie do potrzeb Zamawiającego 2. Zamawiający dopuszcza zmiany zasobów innego podmiotu jak i podwykonawcy lub rezygnację z podwykonawcy na etapie realizacji umowy, na których Wykonawca opierał się wykazując spełnienie warunków udziału w postępowaniu pod warunkiem, że Wykonawca wykaże, że nowe zasoby innego podmiotu jak i nowy podwykonawca lub podmiot samodzielnie spełniają warunki w zakresie nie mniejszym niż wskazane na etapie postępowania o zamówienie publiczne. 3. Podwyższenie cen jednostkowych może nastąpić tylko w przypadku: - zmiany stawki podatku VAT o zmienioną wartość podatku, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian; - zmian cen urzędowych, wprowadzonych rozporządzeniem wydanym przez właściwy organ administracji; - zmian stawek opłat celnych wprowadzonych decyzjami ośnośnych władz; - zmian kursu waluty PLN względem waluty EURO - spadek 5%. 4. W przypadku szczególnych okoliczności, takich jak wstrzymanie lub



zakończenie produkcji, strony dopuszczają możliwość dostarczenia odpowiedników objętych umową. 5. Strony dopuszczają zmianę cen jednostkowych objętych umową w przypadku zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny objętej umową. 6. Zamawiający zastrzega sobie: - prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do zakresu i ilości dostaw częściowych oraz uprawnienie do nie złożenia zamówienia na pełny zakres asortymentu objętego umową, w przypadku zmniejszonego zapotrzebowania szpitala, czego nie można przewidzieć na dzień podpisania umowy. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone bądź zmniejszone potrzeby Zamawiającego: - możliwość zmian ilościowych w poszczególnych pozycjach i przesunięć pomiędzy pozycjami, z uwzględnieniem treści art.144 ustawy Prawo zamówień publicznych, w szczególności art. 144 ust. 1 pkt. 6 przy zaznaczeniu, kwota brutto wynagrodzenia należnego Wykonawcy, określonego w § 2 pkt. 1 Umowy nie może przekroczyć wartości o której mowa w art. 144 ust. 1 pkt. 6 ustawy Prawo zamówień publicznych. 7. Zamawiający w trakcie realizacji zamówienia dopuszcza zamienniki oferowanych produktów w sytuacjach o których mowa w § 2 pkt. 8 umowy oraz w okolicznościach których Zamawiający nie mógł przewidzieć na etapie prowadzenia postępowania, które wpłyną korzystnie na rachunek ekonomiczny Zamawiającego (np. ukazanie się na rynku nowego równie skutecznego a tańszego odpowiednika, okresowe promocje cenowe na produkty mogące stanowić odpowiedniki produktów zamawianych), pod warunkiem akceptacji Zamawiającego.

#### **IV.6) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

##### **IV.6.1) Sposób udostępniania informacji o charakterze poufnym (jeżeli dotyczy):**

##### **Środki służące ochronie informacji o charakterze poufnym**

##### **IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:**

Data: 2019-02-15, godzina: 10:00,

Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem):

Nie

Wskazać powody:

Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu





**IV.6.3) Termin związania ofertą:** do: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert)

**IV.6.4) 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

**IV.6.5) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki służące sfinansowaniu zamówień na badania naukowe lub prace rozwojowe, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane** Nie

**IV.6.6) Informacje dodatkowe:**

## **ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**Część nr: 1 Nazwa:** Pakiet nr 1 - Preparaty do skóry, błon śluzowych oraz ran

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** W zakres zamówienia wchodzi między innymi: Barwny preparat alkoholowy do dezynfekcji skóry pacjenta przed zabiegami operacyjnym, bezbarwny preparat alkoholowy do dezynfekcji skóry pacjenta przed zabiegami operacyjnymi, alkoholowy bezbarwny preparat przeznaczony do dezynfekcji skóry przed zabiegami operacyjnymi, preparat do dezynfekcji ran, błon śluzowych i graniczącą z nią skórą, przed, w trakcie i po zabiegach diagnostycznych i operacyjnych w szczególności w ginekologii, urologii, położnictwie, sterylny, gotowy do użycia preparat w płynie zawierający octenidynę, bezbarwny preparat do dezynfekcji błon śluzowych jamy ustnej zawierający chlorheksydyne, antybakteryjny płyn do płukania jamy ustnej na bazie wody, zawierający octenidynę, preparat dekontaminacyjny do mycia i dezynfekcji skóry rąk oraz ciała pacjentów, rękawice do mycia nasączone preparatem antybakteryjnym do mycia i dezynfekcji skóry rąk oraz ciała pacjentów, preparat do dezynfekcji skóry oraz rąk zawierający 2g chlorheksydyne oraz min.70g etanolu, preparat do dezynfekcji ran, błon śluzowych, skóry przed iniekcjami, punkcjami, zabiegami chirurgicznymi bez zawartości alkoholu, maść do opatrywania i leczenia wszelkiego rodzaju ran, zawierający 10% powidonu jodowanego z 10% zawartością przyswajalnego jodu, sterylny, gotowy do użycia roztwór służący do irygacji, czyszczenia, nawilżania ran w tym oparzeniowych I-II stopnia, jednorazowe, nasączone 70% alkoholem izopropylowym gaziki wykonane z włókniny polipropylenowo-celulozowej, preparat zawierający wodny roztwór ponadtlenkowy o naturalnym pH o działaniu przeciwdrobnoustrojowym i p/zapalnym, preparat do stosowania na rany w postaci proszku o działaniu przeciwbakteryjnym,



przeciwgrzybiczym i przeciwwirusowym. Cały asortyment, ilość oraz szczegółowy opis zawiera załącznik nr 4 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33631600-8, 33741000-6**

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
cena za realizację zamówienia	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** Standardy jakościowe, o których mowa w art. 91 ust. 2a zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia- kryterium ceny stanowi kryterium oceny ofert o wadze 100%.

**Część nr: 2 Nazwa:** Pakiet nr 2- Preparaty do dezynfekcji, mycia oraz pielęgnacji rąk

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** W zakres zamówienia wchodzi między innymi: Alkoholowy do higienicznej oraz chirurgicznej dezynfekcji rąk, preparat przeznaczony do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk, preparat w postaci żelu do dezynfekcji higienicznej i chirurgicznej rąk, nawilżająca emulsja do pielęgnacji rąk typu woda w oleju, uniwersalny dozownik ścienny przeznaczony do dozowania preparatów do odkażania, wieszaki do umieszczania preparatu dezynfekującego z pompką. Cały asortyment, ilość oraz szczegółowy opis zawiera załącznik nr 4 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33631600-8,**

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**



Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
cena za realizację zamówienia	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** Standardy jakościowe, o których mowa w art. 91 ust. 2a zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia- kryterium ceny stanowi kryterium oceny ofert o wadze 100%.

**Część nr: 3 Nazwa:** Pakiet nr 3- Preparaty stosowane w Centralnej Sterylizacji

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** W zakres zamówienia wchodzi między innymi: preparat przeznaczony do maszynowego reprocesingu narzędzi chirurgicznych, płynny, alkaliczny, destabilizujący, dezaktywujący i dekontaminujący priony, preparat przeznaczony do ręcznego reprocesingu narzędzi chirurgicznych i endoskopów, preparat przeznaczony do maszynowego mycia narzędzi chirurgicznych, płynny, alkaliczny, preparat, przeznaczony jako środek neutralizujący po etapie głównego mycia alkalicznego w myjniach dezynfektorach, płynny preparat płuczący zawierający środki powierzchniowo czynne, polikarboksylany oraz środki konserwujące, bezwonny (nie zawierający składników zapachowych) preparat w postaci powlekanego granulatu do manualnego mycia i dezynfekcji termostabilnych i termolabilnych narzędzi, środek pielęgnacyjny do narzędzi chirurgicznych, szczególnie z przegubami i cięgłami na bazie czystego oleju parafinowego, bakteriostatyczny preparat w postaci przezroczystego żelu o neutralnym pH. Cały asortyment, ilość oraz szczegółowy opis zawiera załącznik nr 4 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33631600-8,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
cena za realizację zamówienia	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** Standardy jakościowe, o których mowa w art. 91 ust. 2 a zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia- kryterium ceny stanowi kryterium oceny ofert o wadze 100%.

**Część nr: 4 Nazwa:** PAKIET 4 - Preparaty do myjni -dezynfekatorów

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** W zakres zamówienia wchodzi między innymi: Preparat dezynfekcyjny na bazie glukoprotaminy, QAV, inhibitory korozji, nie zawierający aldehydów, enzymatyczny preparat myjący zawierający w swoim składzie niejonowe środki powierzchniowo-czynne, preparat płuczający, ułatwiający schnięcie metalu, szkła i sprzętu anestezjologicznego. Cały asortyment, ilość oraz szczegółowy opis zawiera załącznik nr 4 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33631600-8,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:



data zakończenia:

### 5) Kryteria oceny ofert:

Kryterium	Znaczenie
cena za realizację zamówienia	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** Standardy jakościowe, o których mowa w art. 91 ust. 2 a zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia- kryterium ceny stanowi kryterium oceny ofert o wadze 100%.

**Część nr: 5 Nazwa:** PAKIET 5 - Preparaty stosowane do mycia i dezynfekcji endoskopów

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** W zakres zamówienia wchodzi między innymi: preparat trójenzymatyczny (proteaza, lipaza, amylaza) w pianie, przeznaczony do nawilżania i wstępnej dezynfekcji zanieczyszczonych narzędzi chirurgicznych i innych wyrobów medycznych, preparat przeznaczony do dezynfekcji wysokiego stopnia termolabilnych narzędzi oraz sprzętu endoskopowego, preparat dezynfekcyjno-myjący w płynie, trójenzymatyczny (proteaza, lipaza, amylaza) przeznaczony do dezynfekcji i mycia zanieczyszczonych substancjami organicznymi narzędzi i sprzętu medycznego, preparat przeznaczony do manualnej dezynfekcji narzędzi chirurgicznych i termolabilnego sprzętu medycznego, bezalkoholowe chusteczki dezynfekująco - myjące, Wanna dezynfekcyjna wykonana ze specjalnego tworzywa sztucznego odpornego na wpływ związków chemicznych zawartych w preparatach myjących i dezynfekcyjnych. Cały asortyment, ilość oraz szczegółowy opis zawiera załącznik nr 4 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33631600-8,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:



data zakończenia:

### 5) Kryteria oceny ofert:

Kryterium	Znaczenie
cena za realizację zamówienia	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** Standardy jakościowe, o których mowa w art. 91 ust. 2a zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia- kryterium ceny stanowi kryterium oceny ofert o wadze 100%.

**Część nr: 6 Nazwa:** PAKIET 6 -Preparaty stosowane do mycia i dezynfekcji powierzchni

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** W zakres zamówienia wchodzi między innymi: gotowy do użycia alkoholowy preparat, przeznaczony do dezynfekcji powierzchni oraz wyrobów medycznych, gotowy do użycia, bezbarwny preparat przeznaczony do dezynfekcji małych powierzchni oraz wyrobów medycznych wrażliwych na działanie alkoholu, spryskiwacz do butelki, spryskiwacz spieniający do butelki, gotowe do użycia chusteczki, przeznaczone do dezynfekcji powierzchni oraz wyrobów medycznych wrażliwych na działanie alkoholu, preparat przeznaczony do dezynfekcji zewnętrznych elementów centralnych i obwodowych cewników dożylnych, bezalkoholowe, gotowe do użycia chusteczki do szybkiej dezynfekcji i mycia wyrobów i urządzeń medycznych, dystrybutor do suchych chust, wkład do dystrybutora - suche bezwłóknowe chusteczki, przyjazny dla skóry preparat czyszczący do dokładnego usuwania pozostałości po taśmach i substancjach klejących, gipsie, alginatach i cementach, oraz pastach cynkowo-eugenolowych, preparat do mycia i dezynfekcji małych i dużych powierzchni na bazie guanidyny i czwartorzędowych związków amoniowych, jednorazowe, nasączone 70% alkoholem izopropylowym oraz 2% chlorheksydyną gaziki, gotowe do użycia chusteczki na bazie alkoholu, preparat w postaci gotowej pianki do dezynfekcji i mycia powierzchni medycznych, preparat w postaci gotowych do użycia chusteczek do dezynfekcji i mycia powierzchni medycznych, chusteczki do przeciwdrobnoustrojowego mycia pacjentów bez użycia wody, jednorazowe naboje do dezynfekcji powietrza i powierzchni bez konieczności użycia sprzętu zamgławiającego, preparat w postaci aktywnej piany do mycia i dezynfekcji wyrobów medycznych, inkubatorów i małych powierzchni roboczych, chusteczki do stosowania na sucho oraz na mokro, wiaderko 5l do chusteczek, preparat na bazie aktywnego tlenu do mycia i dezynfekcji powierzchni zanieczyszczonych materiałem organicznym, chusteczki do szybkiej dezynfekcji wyrobów medycznych i małych powierzchni odpornych na działanie alkoholi. Cały asortyment, ilość oraz szczegółowy opis zawiera załącznik nr 4 do SIWZ.



**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33631600-8,****3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
cena za realizację zamówienia	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Standardy jakościowe, o których mowa w art. 91 ust. 2 a zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia- kryterium ceny stanowi kryterium oceny ofert o wadze 100%.

**Część nr: 7 Nazwa:** PAKIET 7 -Preparaty stosowane do dezynfekcji narzędzi

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**W zakres zamówienia wchodzi między innymi: gotowy do użycia płynny preparat przeznaczony do manualnej oraz półautomatycznej dezynfekcji wysokiego stopnia endoskopów giętkich oraz narzędzi termolabilnych, paski testowe do preparatu, preparat do mycia narzędzi, sprzętu anestetycznego oraz endoskopów, płynny koncentrat myjąco – dezynfekujący przeznaczony do manualnego mycia i dezynfekcji narzędzi chirurgicznych i innych wyrobów medycznych, preparat przeznaczony do mycia i dezynfekcji narzędzi lekarskich, endoskopów, sprzętu anestetycznego, szkła laboratoryjnego, aktywator do preparatu dezynfekcyjnego, wanna do dezynfekcji narzędzi wykonana z polipropylenu o pojemności 2l z przezroczystą pokrywą oraz sitem, wanna do dezynfekcji narzędzi wykonana z polipropylenu o pojemności 8l, przezroczystą pokrywą oraz sitem. Cały asortyment, ilość oraz szczegółowy opis zawiera załącznik nr 4 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33631600-8,**

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
cena za realizację zamówienia	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** Standardy jakościowe, o których mowa w art. 91 ust. 2 a zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia- kryterium ceny stanowi kryterium oceny ofert o wadze 100%.

DYREKTOR  
Beskidzkiego Centrum Onkologii  
Szpitala Miejskiego  
im. Józefa Pawła II w Bielsku-Białym  
lek.med. Lech Wędruchowicz