

**Lublin: Dostawa leków, materiałów opatrunkowych, środków medycznych i sprzętu jednorazowego użytku do Zamawiającego w Lublinie przy ul. Spadochroniarzy 8**  
**Numer ogłoszenia: 87470 - 2011; data zamieszczenia: 21.04.2011**  
**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie, ul. Spadochroniarzy 8, 20-043 Lublin, woj. lubelskie, tel. 081 5337790, faks 081 5337800.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.pogotowie.lublin.pl](http://www.pogotowie.lublin.pl)

**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 leków, materiałów opatrunkowych, środków medycznych i sprzętu jednorazowego użytku do Zamawiającego w Lublinie przy ul. Spadochroniarzy 8.

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

**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest dostawa własnym środkiem transportu leków, materiałów opatrunkowych, środków medycznych i sprzętu jednorazowego użytku do siedziby Zamawiającego w Lublinie przy ul. Spadochroniarzy 8 w asortymencie wyszczególnionym w załączniku nr 2 do SIWZ.

**II.1.4) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:** tak.

- **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających**
- Wielkość dostaw uzupełniających nie może być większa niż 20 % wartości zamówienia podstawowego i ma polegać na powtórzeniu tego samego rodzaju dostaw

**II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.14.00.00-3.

**II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 18.

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

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w miesiącach: 12.

**SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**

**III.1) WADIUM**

**Informacja na temat wadium:** Zamawiający odstępuje od żądania wniesienia wadium

**III.2) ZALICZKI**

- **Czy przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:** nie

**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**

- Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia będzie przeprowadzona w oparciu o przedłożone przez Wykonawców dokumenty i oświadczenia: w zakresie spełnienia tego warunku Wykonawca przedłoży podpisane oświadczenie o spełnieniu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp
- **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- W zakresie spełnienia tego warunku Wykonawca przedłoży wykaz zamówień zrealizowanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie co najmniej 3 dostaw przedmiotu zamówienia plus 3 referencji
- **III.3.3) Potencjał techniczny**

### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- W zakresie spełnienia tego warunku Wykonawca przedłoży podpisane oświadczenie o spełnieniu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp
- **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- W zakresie spełnienia tego warunku Wykonawca przedłoży podpisane oświadczenie o spełnieniu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp
- **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- W zakresie spełnienia tego warunku Wykonawca przedłoży podpisane oświadczenie o spełnieniu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp

## **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 spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, należy przedłożyć:**
  - wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw lub usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie
- **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, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, 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, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy
  - 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 ubezpieczenie 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
- 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
  - nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert
- III.4.3.2) zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert - albo oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu

zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się takiego zaświadczenia

### III.6) INNE DOKUMENTY

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

1. Formularz ofertowy - w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać nazwy (firmy) oraz dokładne adresy wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną,
2. Formularz opis przedmiotu zamówienia - wycena przedmiotu zamówienia, 3. Oświadczenie o części zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom

**III.7) Czy ogranicza się możliwość ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla wykonawców, u których ponad 50 % pracowników stanowią osoby niepełnosprawne: nie**

### 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: najniższa cena.**

**IV.2.2) Czy przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna: nie.**

#### IV.3) ZMIANA UMOWY

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

#### **Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian**

Dopuszczalne są następujące rodzaje i warunki zmiany treści umowy: - zmiana stawki i kwoty podatku VAT oraz wynagrodzenia brutto określonego w umowie z odpowiednim uwzględnieniem przepisów prawa wprowadzających zmianę, - zmiana jednostkowych cen urzędowych oraz wynagrodzenia brutto określonego w umowie z odpowiednim uwzględnieniem przepisów prawa wprowadzających zmianę

#### IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: [www.pogotowie.lublin.pl](http://www.pogotowie.lublin.pl)**

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Siedziba Zamawiającego: 20-043 Lublin, ul. Spadochroniarzy 8, pok. 201.**

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 05.05.2011 godzina 09:00, miejsce: Siedziba Zamawiającego: 20-043 Lublin, ul. Spadochroniarzy 8, pok. 222.**

**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**

#### ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

**CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA: Leki i płyny infuzyjne.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa własnym środkiem transportu leków i płynów infuzyjnych do Zamawiającego w asortymencie wyszczególnionym w załączniku nr 2 do SIWZ.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Narkotyki.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa własnym środkiem transportu narkotyków do Zamawiającego w asortymencie wyszczególnionym w załączniku nr 2 do SIWZ.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 3 NAZWA:** Sprzęt medyczny jednorazowego użytku - cz. a).

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa własnym środkiem transportu sprzętu medycznego jednorazowego użytku do Zamawiającego w asortymencie wyszczególnionym w załączniku nr 2 do SIWZ.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 4 NAZWA:** Sprzęt medyczny jednorazowego użytku - cz. b).

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa własnym środkiem transportu sprzętu medycznego jednorazowego użytku do Zamawiającego w asortymencie wyszczególnionym w załączniku nr 2 do SIWZ.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 5 NAZWA:** Szyny Kramera.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa własnym środkiem transportu szyn Kramera do Zamawiającego w asortymencie wyszczególnionym w załączniku nr 2 do SIWZ.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 6 NAZWA:** Materiały opatrunkowe.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa własnym środkiem transportu materiałów opatrunkowych do Zamawiającego w asortymencie wyszczególnionym w załączniku nr 2 do SIWZ.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 7 NAZWA:** Opatrunki hydrożelowe.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa własnym środkiem transportu opatrunków hydrożelowych do Zamawiającego w asortymencie wyszczególnionym w załączniku nr 2 do SIWZ.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 8 NAZWA:** Środki dezynfekcyjne.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa własnym środkiem transportu środków dezynfekcyjnych do Zamawiającego w asortymencie wyszczególnionym w załączniku nr 2 do SIWZ.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 9 NAZWA:** Rękawice.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa własnym środkiem transportu rękawic do Zamawiającego w asortymencie wyszczególnionym w załączniku nr 2 do SIWZ.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 10 NAZWA:** Sprzęt medyczny - cz. a).

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa własnym środkiem transportu sprzętu medycznego do Zamawiającego w asortymencie wyszczególnionym w załączniku nr 2 do SIWZ.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 11 NAZWA:** Sprzęt medyczny - cz. b).

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa własnym środkiem transportu sprzętu medycznego do Zamawiającego w asortymencie wyszczególnionym w załączniku nr 2 do SIWZ.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 12 NAZWA:** Sprzęt medyczny - cz. c).

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa własnym środkiem transportu sprzętu medycznego do Zamawiającego w asortymencie wyszczególnionym w załączniku nr 2 do SIWZ.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 13 NAZWA:** Sprzęt medyczny - cz. d).

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa własnym środkiem transportu sprzętu medycznego do Zamawiającego w asortymencie wyszczególnionym w załączniku nr 2 do SIWZ.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 14 NAZWA:** Sprzęt medyczny - cz. e).

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa własnym środkiem transportu sprzętu medycznego do Zamawiającego w asortymencie wyszczególnionym w załączniku nr 2 do SIWZ.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 15 NAZWA:** Jednorazowa odzież i pościel medyczna.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa własnym środkiem transportu jednorazowej odzieży i pościeli medycznej do Zamawiającego w asortymencie wyszczególnionym w załączniku nr 2 do SIWZ.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.

- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 16 NAZWA:** Sprzęt medyczny jednorazowego użytku - cz. a).

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa własnym środkiem transportu sprzętu medycznego jednorazowego użytku do Zamawiającego w asortymencie wyszczególnionym w załączniku nr 2 do SIWZ.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 17 NAZWA:** Sprzęt medyczny jednorazowego użytku - cz. b).

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa własnym środkiem transportu sprzętu medycznego jednorazowego użytku do Zamawiającego w asortymencie wyszczególnionym w załączniku nr 2 do SIWZ.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 18 NAZWA:** Sprzęt medyczny - Kapnometry.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa własnym środkiem transportu sprzętu medycznego - kapnometrów do Zamawiającego w asortymencie wyszczególnionym w załączniku nr 2 do SIWZ.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.