

## **S P E C Y F I K A C J A**

### **ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

postępowania o udzielenie zamówienia na sukcesywne dostawy pasków testowych do pomiaru poziomu cholesterolu i poziomu glukozy we krwi metodą paskową dla potrzeb Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie.

#### **I. NAZWA (firma) ORAZ ADRES ZAMAWIAJACEGO**

Miejski Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Chełmie, 22-100 Chełm, ul. Wołyńska 11. NIP 563 – 20 - 30 - 191, REGON 110 269 323, nr KRS 0000069032 tel./fax 82 563 05 19, e-mail: [zia@mspzozechelm.pl](mailto:zia@mspzozechelm.pl), [www.mspzozechelm.pl](http://www.mspzozechelm.pl)

#### **II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Zamówienie udzielone będzie w trybie przetargu nieograniczonego, w rozumieniu art. 70<sup>1</sup> i nast. Kodeksu Cywilnego. Z uwagi na to, że wartość przedmiotu zamówienia nie przekracza równowartości kwoty o której mowa w art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164) w niniejszym postępowaniu nie stosuje się przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.

#### **III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy pasków testowych do pomiaru stężenia cholesterolu i poziomu glukozy we krwi metodą paskową dla potrzeb Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie

##### **III.A Przedmiot zamówienia obejmuje następujący asortyment:**

###### **1. Pakiet nr 1**

- Paski testowe do oznaczania poziomu cholesterolu we krwi przeznaczone do aparatu ACCUTREND GTC firmy Roche – .1.800 oznaczeń.

###### **2. Pakiet nr 2**

- Paski testowe do oznaczania poziomu glukozy we krwi przeznaczone do aparatu iXell firmy Genexo – 2.000 oznaczeń

### 3. Pakiet nr 3

- Paski testowe do oznaczania poziomu moczu przeznaczone do aparatu Cobas U 411 firmy Roche (Combur 10 Test M) - 10.000 oznaczeń,
- Paski kalibracyjne do oznaczania poziomu moczu przeznaczone do aparatu Cobas U 411 firmy Roche (Control Test M) – 50 oznaczeń

Nazwy handlowe wskazanego wyżej asortymentu zostały użyte w związku z tym że zamawiający posiada już urządzenia tych firm, a niniejsze zamówienie stanowi uzupełnienie posiadanego sprzętu i zapewnienie materiałów zużywalnych do ich eksploatacji.

### III.B. Ogólne wymagania dotyczące wszystkich pakietów

1. Transport każdej z partii asortymentu do siedziby Zamawiającego odbywać się będzie na koszt Wykonawcy.
2. Termin przydatności do użycia w zakresie asortymentu, którego to dotyczy – nie krótszy niż 12 miesięcy od daty częściowej dostawy.
3. Dostawa do miejsca wskazanego przez Zamawiającego (miejsca prowadzenia działalności przez Zamawiającego) maksymalnie w ciągu 3 dni roboczych od chwili złożenia zamówienia.
4. Oferowany asortyment musi posiadać certyfikaty i aprobaty wymagane obowiązującymi przepisami, a w szczególności
  - a. wyroby muszą spełniać wymagania ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2017 r. poz. 211) oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie.
  - b. oferowane wyroby muszą być zgłoszone w Rejestrze Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych.
5. Poświadczenia spełnienia wymogów w tym zakresie Oferent dokonuje poprzez dołączenie kopii stosownych dokumentów do sporządzonej oferty.
6. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.
7. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Za część zamówienia przyjmuje się jeden pakiet asortymentu będącego przedmiotem zamówienia.
8. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

#### **IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Wykonanie zamówienia następować będzie sukcesywnie od dnia zawarcia umowy do 31 marca 2019 r. z zastrzeżeniem § 1 pkt 2 projektu umowy. Termin dostawy zamówienia częściowego nie może być dłuższy niż 3 dni robocze liczone od dnia otrzymania zamówienia przez Wykonawcę za pośrednictwem faksu.

Istotne dla Zamawiającego postanowienia dotyczące wykonania umowy, znajdują się w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ.

Nie spełnienie powyższego wymagania dotyczącego terminu wykonania zamówienia spowoduje odrzucenie oferty.

#### **V. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- a) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności objętych przedmiotem zamówienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- b) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- c) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- d) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

Oświadczenie w powyższym zakresie winno być złożone na druku stanowiącym załącznik nr 3 stanowiącym integralną część specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

#### **VI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA**

1. Wykonawca składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## **VII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT.**

Oferta powinna być sporządzona w formie pisemnej pod rygorem nieważności, w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub nieścieralnym atramentem oraz podpisana przez Wykonawcę. Wszystkie stronice oferty oraz załączników i wszelkie miejsca, w których oferent naniósł zmiany powinny być zaparafowane przez osobę podpisującą ofertę. Wszystkie stronice powinny być ponumerowane.

Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

### **Oferta winna zawierać:**

- A. Formularz oferty sporządzony według załącznika nr 2 .Formularz należy sporządzić odrębnie dla każdego z pakietów.
- B. Zestawienie oferowanego asortymentu według układu załącznika nr 1 .
- C. Dokumenty potwierdzające spełnianie wymaganych warunków określone w części III i V niniejszej specyfikacji.
  - 1. Oferta i załączniki, których wystawcą jest Wykonawca oraz ewentualne poprawki w tekście powinny być podpisane przez Wykonawcę.
  - 2. Wszystkie strony oferty i załączników winny być parafowane przez Wykonawcę.
  - 3. Oferta powinna być złożona w zamkniętej kopercie opisanej hasłem: „**OFERTA PASKI TESTOWE PAKIET NR ..... - Nie otwierać przed dniem 28 marca 2018 r. godz. 11<sup>00</sup> ”**, a przesłana za pośrednictwem poczty opatrzona nazwą i adresem Zamawiającego.

Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty w całości ponosi Wykonawca. Treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

## **XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Oferty należy składać w sekretariacie MSP ZOZ Chełm pok. 106 ul. Wołyńska 11, 22-100 Chełm lub za pośrednictwem poczty. Termin wpływu ofert do siedziby Zamawiającego upływa dnia **28 marca 2018 r. do godz.10<sup>00</sup>**.
2. Oferty, złożone po w/w terminie zostaną zwrócone bez otwierania. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **28 marca 2018 r. o godz. 11.<sup>00</sup>** w pok.106 Przychodni nr 1 przy ul. Wołyńskiej 11, 22-100 Chełm.
4. Z zawartością ofert nie można zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.
5. Otwarcie ofert jest jawne i następuje bezpośrednio po upływie terminu do ich składania. Otwarcia ofert dokonuje Komisja Przetargowa.
6. Wykonawcy mogą być obecni przy otwarciu ofert.

## **XII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY I KRYTERIA WYBORU WYKONAWCY**

1. Cenę oferty należy obliczyć odrębnie dla każdego pakietu zamawianego asortymentu.
2. Wszystkie składniki cenowe oraz cenę ostateczną należy podawać w PLN .
3. Cenę oferty należy obliczyć jako **cenę netto i cenę brutto w PLN**. Cenę brutto należy obliczyć dodając do ceny netto podatek VAT.
4. Zamawiający przy wyborze oferty posługiwać się będzie jedynym kryterium, którym jest **najniższa cena**. Za najkorzystniejszą ofertę Zamawiający uzna ofertę z najniższą ceną.
5. Umowa z wybranym Wykonawcą zostanie zawarta w **PLN na cenę brutto**. Szczegółowe zasady, formę i terminy płatności należności określa wzór umowy, stanowiący załącznik nr 4 do specyfikacji.
6. Wyboru oferty najkorzystniejszej dokona Dyrektor Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie lub osoba przez niego upoważniona, zatwierdzając propozycję Komisji Przetargowej.
7. Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadamia Wykonawców, którzy złożyli oferty, o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano i uzasadnienie jej wyboru. Niezwłocznie po

wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści te informacje również na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.

Chełm, dnia 19 marca 2018 r.

**Z A T W I E R D Z A M:**

**Mariusz Żabiński**

**p.o. Dyrektor**

**MSP ZOZ w Chełmie**