

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

### **ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

postępowania o udzielenie zamówienia na sukcesywne dostawy stomatologicznych produktów leczniczych, materiałów do wypełnień oraz narzędzi stomatologicznych, dla potrzeb Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie

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

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 0000069323 tel. (082) 563 05 19, fax. 563 05 19, e-mail: [mspzo@metronet.pl](mailto:mspzo@metronet.pl). [www.mspzo.metronet.pl](http://www.mspzo.metronet.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 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) w niniejszym postępowaniu nie stosuje się przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.

Warunki przetargu mogą być zmienione lub odwołane.

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

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy stomatologicznych produktów farmaceutycznych, materiałów do wypełnień oraz narzędzi stomatologicznych, dla potrzeb Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie.

Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę:

- 1) stomatologiczne produkty lecznicze - Pakiet nr 1,
- 2) stomatologiczne produkty lecznicze - Pakiet nr 2,
- 3) materiały do wypełnień i obróbki - Pakiet nr 3,
- 3) narzędzia stomatologiczne i drobny sprzęt stomatologiczny - Pakiet nr 4

Szczegółowy wykaz zamawianego asortymentu oraz ilości planowane do zakupienia zostały wskazane w **załącznikach nr 1 a – 1 d** do SIWZ.

Dodatkowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia:

1. Transport do siedziby Zamawiającego na koszt Wykonawcy.
2. Termin przydatności do użycia w odniesieniu do asortymentu o określonym terminie używalności – do 31 lipca 2013 r., nie krótszy jednak niż 2/3 terminu ważności podawanego przez producenta.
3. Oferowany asortyment musi posiadać certyfikaty i aprobaty wymagane obowiązującymi przepisami, a w szczególności wyroby muszą spełniać wymagania ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271 z późn. zm.) i ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.) oraz aktów wykonawczych wydanych na ich podstawie. Poświadczenia spełnienia wymogów w tym zakresie Wykonawca dokonuje poprzez **złożenie oświadczenia** o posiadaniu takich dokumentów i przedłożeniu ich na żądanie Zamawiającego. Wzór takiego oświadczenia stanowi **załącznik nr 4** do SIWZ.
4. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.
5. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Za część zamówienia Zamawiający przyjmuje asortyment określony w pakietach wymienionych w niniejszej części specyfikacji. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert obejmujących mniej niż jeden pakiet.
6. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

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

Wykonanie zamówienia następować będzie sukcesywnie od dnia zawarcia umowy do 31 maja 2013 r. z zastrzeżeniem § 1 pkt 2 projektu umowy. Termin dostawy zamówienia częściowego nie może być dłuższy niż 5 dni roboczych liczonych od dnia otrzymania zamówienia przez Wykonawcę za pośrednictwem faksu.

Istotne dla Zamawiającego postanowienia dotyczące wykonania umowy, znajdują się w projekcie umowy stanowiącym **załącznik nr 5** do SIWZ.

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

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

1. 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.

2. Wraz z oświadczeniem wskazanym w pkt 1 Wykonawca powinien złożyć aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru.

## **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 stronic oferty oraz załączników i wszelkie miejsca, w których oferent naniósł zmiany powinny być zaparafowane przez osobę podpisującą ofertę. Wszystkie stronic 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**
- B. Zestawienie oferowanego asortymentu według układu **załącznika nr 1 a – 1 d**.

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 dwóch zamkniętych kopertach, w kopercie wewnętrznej i zewnętrznej. Koperta wewnętrzna winna być opisana nazwą, adresem Wykonawcy i odpowiednim hasłem: „**OFERTA STOMATOLOGIA – PAKIET NR ...**”. Koperta ta winna być włożona do zamkniętej koperty zewnętrznej opisanej jedynie hasłem: „**OFERTA STOMATOLOGIA – PAKIET NR ... - Nie otwierać przed dniem 15 maja 2012 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.

## **VII. 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 **15 maja 2012 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 **15 maja 2012 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. Otwarcia ofert dokonuje Komisja Przetargowa.
6. Wykonawcy mogą być obecni przy otwarciu ofert.

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

1. Wartość zamówienia należy obliczyć jako sumę wartości poszczególnych pozycji wykazu asortymentowego.
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. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty odrębnie w zakresie każdego z pakietów opisanych w części III SIWZ. Umowa z wybranym Wykonawcą zostanie zawarta w **PLN na cenę brutto**. Szczegółowe zasady, formę i terminy płatności należności określa wzór umowy, stanowiący **załącznik nr 5** 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.

Chełm, dnia 7 maja 2012 r.

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

**/ - / Lech Błazucki**  
**Dyrektor**  
**MSP ZOZ w Chełmie**