



**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Tomaszowie Lubelskim**

ul. Aleje Grunwaldzkie 1, 22-600 Tomaszów Lubelski  
tel: (84) 664-44-11, fax: (0 84) 664-20-50,  
email: [zampub@szpital-tomaszow.pl](mailto:zampub@szpital-tomaszow.pl), www: <http://szpital-tomaszow.pl>



## **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

### **Spis treści SIWZ:**

- Rozdział 1:** Nazwa oraz adres zamawiającego  
**Rozdział 2:** Tryb udzielenia Zamówienia.  
**Rozdział 3:** Opis przedmiotu Zamówienia.  
**Rozdział 4:** Termin wykonania Zamówienia.  
**Rozdział 5:** Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:  
**Rozdział 6:** Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy.  
**Rozdział 7:** Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami  
**Rozdział 8:** Termin związania ofertą  
**Rozdział 9:** Opis sposobu przygotowania oferty  
**Rozdział 10:** Miejsce oraz termin składania ofert  
**Rozdział 11:** Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert  
**Rozdział 12:** Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego  
**Rozdział 13:** Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy  
**Rozdział 14:** Wykaz załączników

### **Rozdział 1**

#### **Nazwa oraz adres zamawiającego:**

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej,  
22-600 Tomaszów Lubelski Aleje Grunwaldzkie 1**

województwo lubelskie, powiat Tomaszów Lubelski

telefon: **(0-84) 664-44-11 do 19**

faks: **(0-84) 664-25-21**

poczta elektroniczna (e-mail): **[zampub@szpital-tomaszow.pl](mailto:zampub@szpital-tomaszow.pl)**

adres internetowy: **<http://www.szpital-tomaszow.pl>**

### **Rozdział 2**

#### **Tryb udzielenia zamówienia:**

Postępowanie o wartości nieprzekraczającej 30.000 euro oznaczone przez Zamawiającego znakiem **SZZ.251.21.2016.PN** Wykonawcy we wszelkich kontaktach z Zamawiającym winni powoływać się na ten znak.

**Rozdział 3**  
**Opis przedmiotu zamówienia:**

**Przedmiotem zamówienia są: „Dostawy materiałów do sterylizacji metodą parową.”**

Wspólny słownik zamówień publicznych:

33.12.41.30-5 Wyroby diagnostyczne,  
33.77.20.00-2 Jednorazowe wyroby papiernicze.

Szczegółowy wykaz asortymentowo – ilościowy zawiera FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY  
**(załącznik nr 1 do SIWZ)**

**Wymagania jakościowe:**

**OPAKOWANIA STERYLIZACYJNE**

**1. Papier sterylizacyjny**

- włókno celulozowe, kolor zielony i biały
- zawartość chlorków nie więcej niż 0,02%
- zawartość siarczanów nie więcej niż 0,02 %
- wytrzymałość na rozciąganie liniowe na sucho w kierunku walcowania nie mniej niż 2,0 kN/m, w kierunku poprzecznym nie mniej niż 1,6 kN/m
- wytrzymałość na rozciąganie liniowe na mokro w kierunku walcowania nie mniej niż 0,9 kN/m, w kierunku poprzecznym nie mniej niż 0,6 kN/m
- gramatura nominalna 60 g/m<sup>2</sup> (tolerancja wg. PN EN 868-2),
- wymagana charakterystyka wytrzymałościowa wydana przez producenta (a nie dystrybutora) w celu potwierdzenia i oceny parametrów wytrzymałościowych i zgodności z normą PN EN 868-2

**2. Torebki i rękawy papierowo-foliowe z testem do sterylizacji parowej**

1. papier o gramaturze 70 g/m<sup>2</sup> (PN EN 868-3), wymagana kompletna charakterystyka wydana przez producenta w celu potwierdzenia i oceny parametrów wytrzymałościowych i zgodności z normą PN EN 868-3
  - zawartość chlorków nie więcej niż 0,05%
  - zawartość siarczanów nie więcej niż 0,25 %
  - wytrzymałość na przedarcie nie mniej niż 700 mN w obu kierunkach
  - przenikanie powietrza [1,47 kPa] nie mniej niż 12 µm/Pa\*s
  - wytrzymałość na przepuklenie nie mniej niż 400 kPa na sucho
  - wytrzymałość na przepuklenie nie mniej niż 150 kPa na mokro
  - nie zwilżalność wodą powyżej 40 s
  - wytrzymałość na rozciąganie liniowe na sucho w kierunku walcowania nie mniej niż 7,3 kN/m; w kierunku poprzecznym nie mniej niż 4 kN/m
  - wytrzymałość na rozciąganie liniowe na mokro w kierunku walcowania nie mniej niż 2,4 kN/m; w kierunku poprzecznym nie mniej niż 1,3 kN/m
2. folia siedmiowarstwowa (PN EN 868-5) ) nie licząc warstwy kleju, wymagane wydane przez producenta folii (a nie dystrybutora) oświadczenie o zgodności z normami [PNEN 868-3, PNEN 868-5] i charakterystyka folii w celu potwierdzenia i oceny parametrów wytrzymałościowych i zgodności:
  - przezroczysta, bez rozwarstwień, bez substancji toksycznych i porów
  - grubość nie większa niż 52 µm
  - zgrzewalna w temperaturze 150 – 190 °C
  - wytrzymałość na rozdarcie w obu kierunkach nie mniejsza niż 300 mN
  - elastyczna [wydłużenie nie mniej niż 70%]
3. wymagane potwierdzenie zgodności konstrukcji z EN 868-5 przez niezależną organizację notyfikowaną
4. wszystkie napisy i testy poza przestrzenią pakowania
5. wskaźnik procesu sterylizacji parowej ( po procesie kolor brązowy), EO( po procesie kolor złoty) i formaldehydowej ( po procesie kolor zielony)

6. powierzchnia wskaźnika procesu sterylizacji  $\geq 100 \text{ mm}^2$  [PNEN 868-5]
7. jednoznacznie oznaczony kierunek otwierania
8. zgrzew posiadający 3 równoległe proste linie
9. ze względów techniczno-higienicznych rękawy są nawinięte na rolkę folią na zewnątrz

**Zamawiający wymaga od Wykonawcy złożenia próbek oferowanego produktu potwierdzających zgodność oferowanego produktu z opisem przedmiotu zamówienia.**

Zamawiający informuje, że oferta musi obejmować całość przedmiotu zamówienia. W przeciwnym wypadku oferta zostanie odrzucona jako nie odpowiadająca treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

**Zamówienie dotyczy sukcesywnych dostaw w oparciu o bieżące potrzeby Zamawiającego. Dostawę przedmiotu zamówienia do Magazynu Medycznego SPZOZ Tomaszów Lubelski przy Alejach Grunwaldzkich 1 zapewnia Wykonawca, ponosząc koszty i ryzyko transportu. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewykorzystania zamówienia w zakresie ilościowym i wartościowym.**

#### **Rozdział 4**

##### **Termin wykonania zamówienia:**

Wymagany termin realizacji zamówienia: **12 miesięcy, licząc od daty zawarcia umowy.**

#### **Rozdział 5**

##### **Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadania wiedzy i doświadczenia,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej,

oraz złożą stosowne oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu, których listę przedstawiono w punkcie 6 SIWZ.

#### **Rozdział 6**

##### **Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy.**

1. Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (**załącznik nr 2 do SIWZ**).
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru działalności gospodarczej, **wystawiony nie wcześniej niż 6 (sześć) miesięcy przed upływem terminu składania ofert.**
3. FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY (**załącznik nr 1 do SIWZ**)  
W celu potwierdzenia spełnienia wymagań technicznych oferowanych wyrobów:
4. Oświadczenie o posiadaniu dokumentów dopuszczających do obrotu i używania wyrobów medycznych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 nr 107 poz. 679) tj: deklaracje zgodności, wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych dot. wszystkich oferowanych elementów;
5. Oświadczenie producenta - tam, gdzie wymieniona jest norma, na zgodność z normami dotyczącymi nie biologicznych systemów kontroli sterylizacji z podaniem klasy wskaźnika.
6. Oświadczenie producenta o parametrach punktu końcowego tam, gdzie ma to zastosowanie.

7. Oświadczenie producenta - tam, gdzie jest to oznaczone „nietoksyczny” o braku zawartości soli metali ciężkich w substancji testów chemicznych.
8. Oświadczenie niezależnej jednostki notyfikowanej o potwierdzeniu klasy wskaźnika tam, gdzie jest to wymagane przy opisie wskaźnika.

## **Rozdział 7**

### **Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami**

Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami są:  
w sprawach merytorycznych: **Alina Birunt tel. 084 664 44 11 w 499**,  
w sprawach formalnych: **Marcin Piwko tel. 084 6644411 do 19 w 500**  
(od poniedziałku do piątku w godz. 8<sup>00</sup> - 14<sup>00</sup>).

## **Rozdział 8**

### **Termin związania ofertą**

Wykonawca jest związany ofertą przez okres **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## **Rozdział 9**

### **Opis sposobu przygotowania oferty**

Oferta powinna być przygotowana z uwzględnieniem poniższych zasad:

1. Oferta składana przez Wykonawcę winna zawierać:
  - 1) wypełniony FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY (**załącznik nr 1 do SIWZ**);
  - 2) pełnomocnictwo do podpisania oferty, jeżeli nie wynika ono z załączonych dokumentów wymaganych postanowieniami pkt 6 SIWZ;
  - 3) oświadczenia i dokumenty, w formie oryginału lub kserokopii wymienione w pkt 6 SIWZ;
2. Formularz ofertowy wraz ze stanowiącymi jego integralną część załącznikami, winny być sporządzone przez Wykonawcę ściśle według postanowień SIWZ i winny być podpisane przez upoważnioną(ne) osobę(by) w miejscach wskazanych we wzorach (pieczętka imienna oraz podpis lub pieczętka firmowa i czytelny podpis).
3. Dokumenty, których złożenia Zamawiający wymaga na załącznikach do SIWZ, winny być złożone na tych załącznikach, bez dokonywania w ich treści zmian ze strony Wykonawcy. Wykonawca może sporządzić własny dokument, ale pod warunkiem, że umieści w nim wszystkie informacje ściśle wg wzoru Zamawiającego.
4. Pełnomocnictwo winno być w formie oryginału podpisanego przez osobę(y) upoważniającą(e) (pieczętka imienna oraz podpis lub pieczętka firmowa i czytelny podpis). Kserokopię dopuszcza się tylko w przypadku pełnomocnictwa udzielonego notarialnie. Złożenie kopii pełnomocnictwa notarialnego poświadczonego samodzielnie przez pełnomocnika nie jest wystarczające i skutkuje wezwaniem do uzupełnienia. Zgodnie z przepisami pełnomocnik do odwołania winien przedłożyć pełnomocnictwo z podpisem mocodawcy (oryginał) lub wierzitelny odpis pełnomocnictwa (poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię) - art. 89 Kpc. Poświadczenie za zgodność odpisu z oryginałem dokonuje notariusz (art. 96 pkt 2 ustawy Prawo o notariacie).
5. Kserokopie (każda zapisana strona) muszą być poświadczone wpisem „za zgodność z oryginałem” oraz podpisane przez osobę(by) podpisującą(ce) ofertę (pieczętka imienna oraz podpis lub pieczętka firmowa i czytelny podpis).
6. Wszystkie dokumenty dotyczące oferty winny być napisane w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub ręcznie długopisem, bądź nieścieralnym atramentem. Oferta musi być czytelna. Oferta musi być sporządzona w sposób zapobiegający możliwości zmiany jej zawartości. Oferta nie może być złożona w formie np. luźnych kartek spiętych spinaczem.
7. Ofertę należy umieścić w kopercie, która będzie:
  - posiadać oznaczenie:

**Oferta na: Dostawy materiałów do sterylizacji metodą parową.  
Numer sprawy: SZZ.251.21.2017.PN  
NIE OTWIERAĆ PRZED ..... 2017 r. godz. .... .**

W przypadku braku powyższej informacji Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z tego braku, np. omyłkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia, lub jej nie otwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert.

- opatrzona pieczęcią Wykonawcy lub słownie nazwą firmy i adresem nadawcy (wraz z numerem telefonu);

- zapieczętowana w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczający jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.

8. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
9. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

### **Rozdział 10**

#### **Miejsce oraz termin składania ofert**

Oferty należy składać **do dnia 17.08.2017r.** do godziny **09:00** w siedzibie zamawiającego, w sekretariacie Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim przy Alejach Grunwaldzkich 1.

### **Rozdział 11**

#### **Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert**

Zamawiający uzna ofertę za spełniającą wymagania i przyjmie do rozpatrywania jeżeli:

1. oferta, co do treści spełnia wymagania określone niniejszą SIWZ,
2. rodzaj, ilość i treść złożonych dokumentów potwierdza, że Wykonawca spełnia warunki formalne określone niniejszą SIWZ,
3. złożone oświadczenia, dokumenty, zaświadczenia są aktualne i podpisane przez osoby uprawnione.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

Lp.	KRYTERIA	WAGA KRYTERIUM
1.	Cena (wartość brutto)	100%
	<b>RAZEM</b>	<b>100%</b>

Opis sposobu obliczania punktacji:

Kryterium ceny:

każda oferta będzie przeliczana proporcjonalnie w stosunku do oferty z najniższą ceną, wg wzoru:

$KC = (C_n : C_o) \times 100$  (uzyskany wynik zostanie zaokrąglony do 2 miejsc po przecinku)

gdzie:

C<sub>n</sub> – najniższa cena spośród oferowanych

C<sub>o</sub> - cena danej oferty

Maksymalna możliwa ocena do uzyskania w tym kryterium wynosi 100 pkt.

Zamawiający wybierze spośród ważnych ofert, ofertę z najwyższą ilością otrzymanych punktów.

### **Rozdział 12**

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

1. Zamawiający niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zawiadomi Wykonawców

poprzez wywieszenie informacji na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego, zamieszczenie informacji na stronie internetowej Zamawiającego: [www.szpital-tomaszow.pl](http://www.szpital-tomaszow.pl) oraz powiadomienie pisemne.

2. O ewentualnym unieważnieniu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający zawiadomi Wykonawców na tych samych zasadach co w punkcie 1. podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
3. Jeżeli Zamawiający dokona wyboru oferty, umowa w sprawie realizacji zamówienia publicznego zostanie zawarta z Wykonawcą, który spełni wszystkie przedstawione wymagania oraz którego oferta okaże się najkorzystniejsza.
4. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej. O miejscu i dokładnym terminie zawarcia umowy Zamawiający powiadomi niezwłocznie wybranego Wykonawcę.
5. W przypadku, jeżeli okaże się, że Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.

### **Rozdział 13**

#### **Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy**

Wszelkie zobowiązania wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, a spoczywające na Wykonawcy oraz Zamawiającym zawiera wzór umowy (**załączniki nr 3 do SIWZ**). W treści umowy, która nie podlega negocjacji, podano wszelkie istotne dla zamawiającego warunki realizacji zamówienia. Wykonawca składa oświadczenie (**załącznik nr 2 do SIWZ**), że wzór umowy został przez niego zaakceptowany, zobowiązuje się w przypadku wyboru jego oferty, do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w terminie wskazanym przez zamawiającego.

### **Rozdział 14**

#### **Wykaz załączników**

Wymienione niżej załączniki stanowią integralną część SIWZ:

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1 do SIWZ
2. Oświadczenie - załącznik nr 2 do SIWZ
3. Wzór umowy - załącznik nr 3 do SIWZ

Tomaszów Lubelski dnia 2017-08-09