



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim

ul. Aleje Grunwaldzkie 1, 22-600 Tomaszów Lubelski
tel: (0 84) 664-44-11, fax: (0 84) 664-25-21,
email: szpital@szpital-tomaszow.pl, www: <http://szpital-tomaszow.pl>



SZZ.251.11.2016.PN

Tomaszów Lubelski 2016.06.17

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU O WARTOŚCI NIEPRZEKRACZAJĄCEJ 30.000 EURO

1. Zamawiający:

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

2. Tryb udzielenia zamówienia:

Postępowanie o wartości nieprzekraczającej 30.000 euro oznaczone przez Zamawiającego znakiem **SZZ.251.11.2016.PN**. Wykonawcy we wszelkich kontaktach z Zamawiającym winni powoływać się na ten znak.

3. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia są: Dostawy materiałów do sterylizacji metodą parową.

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/m² (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/m² (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 niemniej niż 700 mN w obu kierunkach
 - przenikanie powietrza [1,47 kPa] niemniej niż 12 $\mu\text{m}/\text{Pa}\cdot\text{s}$
 - wytrzymałość na przepuklenie niemniej niż 400 kPa na sucho
 - wytrzymałość na przepuklenie niemniej niż 150 kPa na mokro
 - nie zwilżalność wodą powyżej 40 s
 - wytrzymałość na rozciąganie liniowe na sucho w kierunku walcowania niemniej niż 7,3 kN/m; w kierunku poprzecznym niemniej niż 4 kN/m
 - wytrzymałość na rozciąganie liniowe na mokro w kierunku walcowania niemniej niż 2,4 kN/m; w kierunku poprzecznym niemniej 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 niemniejsza niż 300 mN
 - elastyczna [wydłużenie niemniej 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.

4. Termin wykonania zamówienia:

12 miesięcy od podpisania umowy.

5. Osoba uprawniona do porozumiewania się z Wykonawcami jest:

Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami są:

w sprawach merytorycznych: **Alina Birunt tel. 084 664 44 11 w 499,**

w sprawach formalnych: **Janusz Parol tel. 084 6644411 do 19 w 432**

(od poniedziałku do piątku w godz. 8⁰⁰ - 14⁰⁰).

6. Miejsce składania ofert:

Sekretariat Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim przy Alejach Grunwaldzkich 1.

7. Termin składania ofert:

Do dnia 24.06.2016r. do godz. 9⁰⁰.

8. Termin związania oferta

30 dni.

9. Kryterium wyboru oferty:

cena (koszt) - 100 %

10. Dokumenty i oświadczenia jakie należy złożyć wraz z ofertą:

Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (**załącznik nr 2 do SIWZ**).

Aktualny odpis z właściwego rejestru działalności gospodarczej, **wystawiony nie wcześniej niż 6 (sześć) miesięcy przed upływem terminu składania ofert.**

FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY (**załącznik nr 1 do SIWZ**)

W celu potwierdzenia spełnienia wymagań technicznych oferowanych wyrobów:

1. 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;
2. Oświadczenie producenta - tam, gdzie wymieniona jest norma, na zgodność z normami dotyczącymi nie biologicznych systemów kontroli sterylizacji z podaniem klasy wskaźnika.
3. Oświadczenie producenta o parametrach punktu końcowego tam, gdzie ma to zastosowanie.
4. Oświadczenie producenta - tam, gdzie jest to oznaczone „nietoksyczny” o braku zawartości soli metali ciężkich w substancji testów chemicznych.
5. Oświadczenie niezależnej jednostki notyfikowanej o potwierdzeniu klasy wskaźnika tam, gdzie jest to wymagane przy opisie wskaźnika.

Warunki zamówienia (w tym wzory druków: FORMULARZA OFERTOWEGO, Oświadczenia i Umowy), z którymi musi zapoznać się Wykonawca znajdują się na stronie internetowej Zamawiającego: www.szpital-tomaszow.pl w zakładce „ZAMÓWIENIA PUB”, lub można je otrzymać w Sekcji Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim przy Al. Grunwaldzkich 1.