

## **Specyfikacja – ogłoszenie dotyczące Konkursu ofert o wartości poniżej 130 000 zł**

**Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Olsztynie im. prof. Stanisława Popowskiego** z siedzibą w Olsztynie (10-561) przy ul. Żołnierskiej 18a, ogłasza postępowanie prowadzone w trybie „Konkurs ofert” na przedmiot zamówienia, który stanowią **Materiały i narzędzia do wykonywania sterylizacji gazowej i parowej**

### **1. Nazwa i adres Zamawiającego**

**Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie**

Adres: **ul. Żołnierska 18a , 10 – 561 Olsztyn**

**NIP 739-29-54-843    Regon 000295580**

**Tel. 089-5393472**

**Godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku 07.30 – 15.00.**

**Strona internetowa: [www.wssd.olszyn.pl](http://www.wssd.olszyn.pl)**

### **2. Sposób porozumiewania się i osoby upoważnione do kontaktu z wykonawcami**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się z zachowaniem formy pisemnej.

- 1) Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują lub drogą elektroniczną.
- 2) Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
- 3) Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji zamówienia. Zamawiający udzieli wyjaśnień, nie później niż 1 dzień, przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynął do zamawiającego nie później niż końca dnia połowy wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie wpłynie do zamawiającego po upływie tego terminu lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, zamawiający może udzielić wyjaśnień lub pozostawić wniosek bez rozpatrywania.
- 4) Jeżeli zamawiający przedłuży termin składania ofert, pozostaje on bez wpływu na bieg terminu składania wniosków przez wykonawcę i jego zapytań do SWZ.
- 5) Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zamawiający przekazuje wykonawcom, którym przekazał specyfikację istotnych warunków zamówienia, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli specyfikacja jest udostępniana na stronie internetowej zamieszcza na tej stronie.
- 6) Zamawiający nie będzie zwoływać zebrania wszystkich wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- 7) Osobą uprawnioną do porozumiewania się z wykonawcami oraz potwierdzania wpływu wszelkiej korespondencji, wniosków, oświadczeń, zapytań, wyjaśnień i ofert, które dotyczą przedmiotowego postępowania jest: Kierownik Działu Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia – Piotr Wichowski, adres email: [przetargi@wssd.olsztyn.pl](mailto:przetargi@wssd.olsztyn.pl), tel. 089 722 45 60, tel. kom. 602 816 546, w dni robocze (poniedziałek - piątek) w godz. 8.00-15.00.

### **3. Opis przedmiotu zamówienia, wymagania i warunki Zamawiającego dot. przedmiotu zamówienia, kryterium oceny ofert, termin związania ofertą, warunki płatności, umowa w spr. zamówienia, wybór ofert i inne.**

- 1) **Dostawa wraz z dostarczaniem** do siedziby Zamawiającego różnych wyrobów medycznych i niemedycejskich jednorazowego użytku używanych w warunkach Centralnej Sterylizatorni w asortymencie oraz ilościach podanych szczegółowo w załączniku nr 2 do SWZ według 16 części – zadań.
  - Dopuszcza się składania ofert częściowych. W ramach zadania wymagane jest złożenie oferty pełnej tj. nie dopuszcza się składanie ofert na poszczególne pozycje w zadaniu.
- 2) **Termin wykonania zamówienia: dostawa przedmiotu zamówienia:**
  - Dotyczy zadań od nr 1 do 16 - Zamawiający wymaga, aby zamówienie było realizowane sukcesywnie w okresie **12 miesięcy od daty udzielenia zamówienia**
  - Dotyczy zadań nr 1-10, 13- 16. Zamawiający wymaga, aby dostawy sukcesywnie realizowane były w okresie do 4 dni roboczych **od daty przesłania zamówienia**

- Dotyczy zadań nr 11-12. Zamawiający wymaga, aby dostawy sukcesywnie realizowane były w okresie do 14 dni roboczych **od daty przesłania zamówienia**
- 3) Warunki i termin płatności. Należne wynagrodzenie płatne będzie do 60 dni od daty przekazania Zamawiającemu wystawionej faktury VAT lub rachunku.
- 4). Oferowane wyroby muszą odpowiadać normom i spełniać wszelkie wymagania zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa na terenie RP, a **w przypadku**: - produktów zakwalifikowanych jako wyroby medyczne w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych z 2022r. (Dz.U. 2022r. poz. 974 z późn. zmianami) – odpowiednio dla klasy wyrobu medycznego (dotyczy pozycji w OPZ z opisem „Wyrób medyczny”
- 6) Wykonawca ma udzielić na oferowane produkty gwarancji na okres niekrótszy niż deklarowany przez producenta oferowanego wyrobu.
- 7) Oferowane przedmioty zamówienia mają posiadać aktualny termin ważności, który nie może być krótszy niż 1/2 terminu deklarowanego przez producenta.
- 8) **W celu przeprowadzenia oceny techniczno-użytkowej wymagane jest złożenie wraz z ofertą próbek oferowanego asortymentu. Szczegółowy wykaz i ilość żądanych próbek opisany jest w zał. nr 2 do SWZ. Próbki podlegające ocenie użytkowej nie będą podlegały uzupełnieniu.**

### 9) Kryterium oceny ofert.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów obliczonych w oparciu o ustalone kryteria:

Zadanie nr 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10

Nazwa kryterium	Waga
Jakość techniczna i użytkowa	60
Cena	40

Zadanie nr **Zad. nr** 11, 12, 13, 14, 15, 16 – 100% cena.

Nazwa kryterium	Waga
Cena	100

Ocena ofert będzie dokonana w następujący sposób:

**Cena oferty i ocena jakości technicznej zad. nr 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10** będzie oceniona według następującego wzoru:

$$W_{p1} = Rx \frac{C_{naj.}}{C_{of. bad.}} + OU$$

- $W_{p1}$  – wartość punktowa obliczona do dwóch miejsc po przecinku,
- R - ranga w ocenie, tj.: 40 pkt
- $C_{naj.}$  - cena najkorzystniejszej oferty (najtańsza z ważnych ofert)
- $C_{of. bad.}$  – cena oferty badanej
- OU - ilość przyznanych punktów za jakość techniczno-użytkową 60pkt.

**Cena oferty 11, 12, 13, 14, 15, 16** będzie oceniona według następującego wzoru:

$$W_{p1} = Rx \frac{C_{naj.}}{C_{of. bad.}}$$

- $W_{p1}$  – wartość punktowa obliczona do dwóch miejsc po przecinku,
- R - ranga w ocenie, tj.: 100 pkt
- $C_{naj.}$  - cena najkorzystniejszej oferty (najtańsza z ważnych ofert)
- $C_{of. bad.}$  – cena oferty badanej

Wynik - za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta przedstawiająca najkorzystniejszy bilans punktów przyznanych na podstawie ustalonych kryteriów oceny ofert (odpowiednio dla każdego zadania)  
Z wykonawcą, który zaoferuje najniższą cenę za przedmiot zamówienia opisany w zdaniu zostanie zawarta umowa, której wzór stanowi zał. nr 4.

#### **4. Forma złożenia oferty, termin składania i otwarcia ofert.**

4.1 Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 17-03-2023r.godz. 12:00 w formie wypełnionych załączników do SWZ, następnie Scan lub Pdf dokumentu z podpisem wykonawcy lub osoby upoważnionej (podpis elektroniczny zgodnie z pkt 9 poniżej), za pośrednictwem poczty e-mail na adres: [przetargi@wssd.olsztyn.pl](mailto:przetargi@wssd.olsztyn.pl) podając w temacie korespondencji „**Oferta nr spr. SZP-332-17KO-2023**”

**(Próbki należy złożyć, przesłać do Zamawiającego na adres Zamawiającego 10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 18a, z dopiskiem „DZIAŁ ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH i ZAOPATRZENIA pok. Nr 01” - w tradycyjny sposób (kurier lub pocztą) do upływu terminu składania ofert. Ponieważ „Próbki” podlegają ocenie i stanowią element oferty nie będą podlegały uzupełnieniu po otwarciu ofert).**

4.2 Oferty złożone po wyznaczonym terminie określonym w ppkt. 1 będą zwrócone do wykonawcy bez ich oceny i uwzględniania jako ważna.

4.3 ) Zamawiający wymaga aby dokumenty **składane były pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej:**

4.3.1 podpisem zaufanym, o którym mowa w ustawie z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2019 r. poz. 700, z późn. zm.) **lub**

4.3.2 podpisem osobistym, o którym mowa w ustawie z dnia z dnia 6 sierpnia 2010 r. o dowodach osobistych (Dz. U. z 2019 r. poz. 653 i 730).

4.3.3 Pod pojęciem formy elektronicznej rozumie się dokument ( elektroniczny bądź skan ) opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

4.3.4 Pod pojęciem postaci elektronicznej rozumie się dokument (elektroniczny bądź skan) opatrzony podpisem zaufanym (e-Puap) bądź osobistym (przy użyciu e-dowodu).

#### **5 Wymagane dokumenty:**

##### **5.1. Informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy**

- 1) **Pełnomocnictwo** do podpisywania oferty jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba upoważniona na podstawie dokumentu rejestrowego KRS DG (oryginał).
- 2) Formularz ofertowy - wzór zał. nr 1 wraz z opisem zakresu oferowanego przedmiotu zamówienia sporządzonego wg zał. nr 2 do SWZ (tabele) .
- 3) Oświadczenie z art. 125 ustawy Prawo zamówień publicznych – wzór stanowi zał. nr 3.
- 4) **W celu potwierdzenia, że oferowany produkt odpowiada opisowi przedmiotu zamówienia wymagane jest złożenie:**

4.1 Dotyczy zadania nr 1 poz. od 1 do 4 –wymagany dokument lub oświadczenie Wykonawcy, potwierdzający zgodność produkcji produktu z Normą PN EN ISO 11140-1 lub równoważny

4.2 Dotyczy zadania nr 5 poz. 1 –wymagany dokument lub oświadczenie Wykonawcy), potwierdzający zgodność produkcji produktu z Normą PN EN ISO 15883-5 lub równoważny

4.3 Dotyczy zadania nr 6 poz. od 1 do 10 –wymagany dokument lub oświadczenie Wykonawcy, potwierdzający zgodność produkcji produktu z Normą PN EN ISO 11607 oraz PN EN 868-3 i 5 lub równoważny

4.4 Dotyczy zadania nr 6 poz. od 1 do 10. Papier krepowy miękki ( biały) ma być wykonany z 100% włókna celulozowego. Wytrzymałość na rozciąganie na sucho **nie mniej niż 1,8 kN/m** ( w kierunku walcowania ) i **nie mniej niż 1,3 kN/m** w kierunku poprzecznym ( na mokro odpowiednio **0,7 kN/m** i **0,4 kN/m** ). Zawartość chlorków **nie większa niż 0,02%** a siarczków **0,05%**. Gramatura nominalna papieru minimum **60g/m<sup>2</sup>** - dokument załączyć do oferty - Włóknina do sterylizacji w arkuszach. Wytrzymałość na rozciąganie na sucho **nie mniej niż 2,1 kN/m** (w kierunku walcowania) i **nie mniej niż 0,9 kN/m** w kierunku poprzecznym ( na mokro odpowiednio **1,7 kN/m** i **0,7 kN/m**). Gramatura nominalna minimum **60g/m<sup>2</sup>**. Kolor niebieski lub zielony - dokument załączyć do oferty

4.5 Dotyczy zadania nr 7 –wymagany dokument lub oświadczenie Wykonawcy potwierdzający zgodność produkcji produktu z Normą PN EN ISO 11607-1 oraz PN EN 868-3 i 5 lub równoważny

#### **6. Opis warunków udziału w postępowaniu.**

**O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:**

### 1) nie podlegają wykluczeniu

Wykonawca zobowiązany jest wykazać brak podstaw. Zaniechanie tego obowiązku będzie stanowiło podstawę wykluczenia Wykonawcy z postępowania. Zamawiający może wykluczyć wykonawcę na każdym etapie postępowania. Zamawiający wykluczy wykonawcę, jeżeli nie wykaże braku podstaw do jego wykluczenia.

**Weryfikacja podstaw wykluczenia oparta jest o art. 108 ust. 1 ustawy jako obligatoryjne przesłanki.**

### 7. Inne postanowienia.

- 1) Każdy wykonawca, który złoży ofertę zostanie powiadomiony pisemnie o rozstrzygnięciu postępowania. O terminie i miejscu zawarcia umowy wybrany wykonawca, którego oferta zostanie jako najkorzystniejsza zostanie powiadomiony pisemnie e-mail. Umowa zostanie zawarta niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej.
- 2) Cena ofertowa jest ceną brutto i powinna obejmować wynagrodzenie za wszystkie obowiązki przyszłego Wykonawcy, niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia. Oznacza to, że cena musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją i dostawą przedmiotu zamówienia wynikające wprost, jak również nie ujęte, a niezbędne do wykonania zadania tj. podatek VAT, koszty dostarczenia przedmiotu zamówienia do Zamawiającego itp.
- 3) Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 4) Oferty niezgodne z treścią SWZ oraz nie obejmujące całego zakresu przedmiotu zamówienia wg poszczególnych zadań lub obejmujący inny rodzaj – np. niższe, gorsze parametry, skład i właściwości itp. nie będą podlegały ocenie i zostaną uznane jako nieważne, a oferta podlegać będzie odrzuceniu jako niezgodna z treścią SWZ.
- 5) Zamawiający nie zwraca kosztów poniesionych przez wykonawców tyt. przygotowania i złożenia oferty.
- 6) Zamawiający zastrzega sobie prawo swobodnego wyboru ofert, unieważnienia postępowania – na każdym jego etapie, przed zawarciem umowy, bez podania przyczyn w szczególności: w przypadku, gdy cena oferty najkorzystniejszej z pośród złożonych do postępowania przekraczać będzie wysokość środków, jaką przeznaczył Zamawiający na realizację zamówienia w niniejszym postępowaniu.
- 7) Umowa w sprawie zamówienia może być zawarta choćby do postępowania złożona została tylko jedna ważna oferta.
- 8) Dopuszcza się wykonanie przedmiotu zamówienia z udziałem podwykonawców.
- 9) Dopuszcza się składania ofert częściowych. Ilość części – 16. W ramach każdego zadania wymaga się złożenia oferty pełnej.
- 10) Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania od wykonawcy wyjaśnień treści złożonej oferty, a także prawo do wezwania wykonawcy do uzupełnienia wymaganych dokumentów, które będą zawierały błędy lub wady lub będzie brak dokumentu w ofercie. Wezwanie do uzupełnienia nie dotyczy formularza ofertowego zał. nr 1 i zał. nr 2 do SWZ. Maksymalny termin na uzupełnienie dokumentów minimum 1 dzień roboczy od daty przesłania wezwania do wykonawcy. Nie złożenie wymaganych dokumentów skutkować będzie odrzuceniem oferty.
- 11) Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia zamówień powtarzających się.
- 12) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
- 13) Adres poczty elektronicznej: [przetargi@wssd.olsztyn.pl](mailto:przetargi@wssd.olsztyn.pl)
- 14) Adres strony internetowej: [www.wssd.olsztyn.pl](http://www.wssd.olsztyn.pl)

### 8. Załączniki:

Załącznik nr 1 Formularz ofertowy; załącznik nr 2 – opis przedmiotu zamówienia załącznik nr 4 Umowa – projekt; załącznik nr 3 oświadczenie wykonawcy

SWZ opracował: **Kierownik Sekcji Zamówień Publicznych – Piotr Wichowski** /podpis nieczytelny/

Zatwierdzam

---

**dr n. med. Krystyna Piskorz - Ogórek**  
**DYREKTOR SZPITALA**  
/podpis nieczytelny/

Olsztyn, dnia 09-03-2023r