SP ZOZ KRAKOWSKIE CENTRUM REHABILITACJI
30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22

tel. centrala: (+48 12) 428 73 00
tel. sekretariat: (+48 12) 428 73 04
fax: (+48 12) 425-12-28
e-mail: office@kcr.pl
http://www.kcr.pl

NIP: 677-17-03-375
PKO BANK POLSKI S.A. 19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

Kraków: Dostawa środków czystości i środków do dezynfekcji

Numer ogłoszenia: 406324 - 2012; data zamieszczenia: 18.10.2012

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.
Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Krakowskie Centrum Rehabilitacji , Al. Modrzewiowa 22, 30-224 Kraków, woj. małopolskie, tel. 012 4252842, faks 012 4251228.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.kcr.pl

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Dostawa środków czystości i środków do dezynfekcji.
II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.
II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Dostawa środków czystości i środków do dezynfekcji. Szczegółowy opis przedmiotu zawiera wzór umowy będący załącznikiem nr 3 do specyfikacji oraz załącznik nr 4 do SIWZ.
II.1.4) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających: nie.
II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.63.16.00-8, 39.80.00.00-0.
II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 8.
II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie.

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Okres w miesiącach: 12.

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

III.2) ZALICZKI

- **Czy przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:** nie

III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA

SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY

- **III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, należy przedłożyć:**
- **III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**
    - oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
    - aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy
- III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych

  Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:

  III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:

    - nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

III.5) INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY , USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM

W zakresie potwierdzenia, że oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:

- inne dokumenty
  Wykonawca przedstawi Zamawiającemu kopię świadectw z przeprowadzonych zgodnie z obowiązującymi normami europejskimi badań skuteczności bójczej (FAZY 2), oferowanych produktów, przedstawionej w języku polskim. - dotyczy części 2- 7 Karty charakterystyki środków dezynfekcyjnych oraz koncentratów środków myjących - dotyczy części 1 oraz 3-8 Deklaracja zgodności dla wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. nr 107 poz. 679) - dotyczy części 3, 4, 5, 6 7.6 Aktualne zezwolenie Ministra Zdrowia na wprowadzenie produktu biobójczego do obrotu zgodnie z ustawą z dnia 13 września 2002 r. o produktach biobójczych (Dz. U. z 2007 r. nr 39 poz. 252 t.j.) - dotyczy części 7. Dokument potwierdzający, że produkt został zgłoszony do Krajowego Systemu Informowania o Kosmetykach - dotyczy części 2.

III.6) INNE DOKUMENTY

Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)

Formularz oferty wypełniony i podpisany przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy, sporządzony według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do specyfikacji, Wypełniony i podpisany przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy - zał. nr 4 do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia (Wykonawca wypełnia załącznik w zakresie, w jakim składa ofertę). Pełnomocnictwo - do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu albo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu i zawarcia umowy, jeżeli osoba reprezentująca Wykonawcę w postępowaniu o udzielenie zamówienia nie jest wskazana jako upoważniona do jego reprezentacji we właściwym rejestrze lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.

III.7) Czy ogranicza się możliwość ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla wykonawców, u których ponad 50 % pracowników stanowią osoby niepełnosprawne: nie

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony.

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

IV.2.2) Czy przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna: nie.

IV.3) ZMIANA UMOWY

Czy przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy: tak

Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian

Wprowadzenie istotnych zmian w treści umowy wymaga sporządzenia pod rygorem ich nieważności pisemnego aneksu. Istotne zmiany nie mogą naruszać postanowień art. 144 ust. 1 Prawa Zamówień Publicznych, a potrzeba ich wprowadzenia może wynikać z następujących okoliczności: - gdy zmianie ulegnie ustawowa stawka podatku VAT w trakcie trwania umowy, - zmianie ulegnie termin realizacji zamówienia, - okres obowiązywania umowy

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.kcr.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Krakowskie Centrum Rehabilitacji, Al. Modrzewiowa 22, 30-224 Kraków, Budynek nr 4 Sekretariat czynny od poniedziałku do piątku w godz. 7.30-15.00.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 26.10.2012 godzina 10:00, miejsce: Krakowskie Centrum Rehabilitacji, Al. Modrzewiowa 22, 30-224 Kraków, Budynek nr 4 Sekretariat czynny od poniedziałku do piątku w godz. 7.30-15.00.

IV.4.5) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia: nie

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

CZĘŚĆ Nr: 1 **NAZWA:** Środki czystości.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Środki czystości. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 3 i 4 do SIWZ.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 39.80.00.00-0, 33.63.16.00-8.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 2 **NAZWA:** Preparaty z zastosowaniem w gabinetach hydroterapii.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Preparaty z zastosowaniem w gabinetach hydroterapii. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 3 i 4 do SIWZ.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.16.00-8.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 3 **NAZWA:** Preparaty do dezynfekcji powierzchni małych i trudno dostępnych.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Preparaty do dezynfekcji powierzchni małych i trudno dostępnych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 3 i 4 do SIWZ.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.16.00-8.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 4 **NAZWA:** Dezynfekcja narzędzi chirurgicznych.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dezynfekcja narzędzi chirurgicznych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 3 i 4 do SIWZ.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.16.00-8.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 5 **NAZWA:** Preparat do mycia i dezynfekcji powierzchni oddziałów szpitalnych.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Preparat do mycia i dezynfekcji powierzchni oddziałów szpitalnych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 3 i 4 do SIWZ.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.16.00-8.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 6 **NAZWA:** Preparat do dezynfekcji powierzchni w obszarze wysokiego ryzyka.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Preparat do dezynfekcji powierzchni w obszarze wysokiego ryzyka. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 3 i 4 SIWZ.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.16.00-8.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 7 **NAZWA:** Preparat do dezynfekcji powierzchni skażonej.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Preparat do dezynfekcji powierzchni skażonej. Szczegółowy opis przedmioty zamówienia zawiera załącznik nr 3 i 4 do SIWZ.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.16.00-8.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 8 **NAZWA:** Środki czystości do myjni dezynfektor.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Środki czystości do myjni dezynfektor. Szczegółowy opis przedmioty zamówienia zawiera załącznik nr 3 i 4 do SIWZ.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 39.80.00.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

Dyrektor

Krakowskiego Centrum Rehabilitacji

Mgr Teresa Zalewińska - Cieślik