Opole, 24.01.2011 r.

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**„ŚRÓDMIEŚCIE” w OPOLU**

**45-047 OPOLE**

**ul. Waryńskiego 30**

OGŁASZA PRZETARG NIEOGRANICZONY NA:

**DOSTAWĘ DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO, ODCZYNNIKÓW ORAZ SZCZEPIONEK PROFILAKTYCHNYCH**

* Przedmiotem zamówienia jest dostawa drobnego sprzętu medycznego, odczynników oraz szczepionek profilaktycznych dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „Śródmieście” w Opolu”:
	+ Zadanie nr 1: Rękawiczki winylowe – CPV 33141000-0
	+ Zadanie nr 2: Rękawiczki lateksowe L bezpudrowe – CPV 33141000-0
	+ Zadanie nr 3: Rękawiczki foliowe– CPV 33141000-0
	+ Zadanie nr 4: Rękawiczki lateksowe– CPV 33141000-0
	+ Zadanie nr 5: Szczoteczka ginekologiczna jednorazowa – CPV 33141000-0
	+ Zadanie nr 6: Odczynniki odbiałczające - CPV 33696500-0
	+ Zadanie nr 7: Woda do wstrzyknięć – CPV 33696500 - 0
	+ Zadanie nr 8: Lignina i wata celulozowa – CPV 33141115-9
	+ Zadanie nr 9: Materiały eksploatacyjne do analizatora biochemicznego ACCENT 200

 CPV 38519500-1

 - Zadanie nr 10: Szczepionka przeciw zakażeniom meningokokowym typu C -

 CPV 33651600-4

 - Zadanie nr 11:Mocz kontrolny – CPV 33696500-0

 - Zadanie nr 12:Testy PSA – CPV 33696500-0

 - Zadanie nr 13:Części wymienialne do analizatora COULTER firmy Comesa – CPV 33696200-7

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych

* **Termin złożenia ofert – 07.02.2011 godz. 1400**
* **Otwarcie ofert nastąpi dnia – 07.02.2011 godz. 1430**
* **Termin realizacji zamówienia: 17.02.2011 r. – 16.02.2011 r.**
* **W postępowaniu mogą wziąć udział wykonawcy:**
* *prowadzący działalność gospodarczą zbieżną z przedmiotem zamówienia.*
* *spełniający wymogi z art.22 ust.1 prawa zamówień publicznych 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 wykonywania zamówienia;*
4. *bycia w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia*.
* *niepodlegający wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 prawa zamówień publicznych.*
* Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu dokonywana będzie w oparciu o:
* *złożone oświadczenie z art. 22 ust 1 oraz art. 24 ust. 1 prawa zamówień publicznych;*
* *aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru w celu wykluczenia braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 Ustawy Pzp, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 Ustawy Pzp;*
* *opłaconą polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia;*
* *koncesję, zezwolenie lub licencję, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania koncesji, zezwolenia lub licencji na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem publicznym;*
* *charakterystyka produktu ( dot. odczynników, środków dezynfekcyjnych, wody do wstrzyknięć);*
* *zaakceptowany projekt umowy (****załącznik nr 2*** *do SIWZ);*

*dokumenty potwierdzające, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia warunki dopuszczenia go do obrotu medycznego i stosowania przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych (certyfikat CE/ deklaracja zgodności/ wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych), zgodnie z obowiązującymi przepisami określonymi w ustawie z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107 poz. 976 i przepisy wykonawcze do tej ustawy). lub wpis do rejestru środków farmaceutycznych lub materiałów medycznych dot. szczepionek zgodnie z obowiązującym art.3 ust.1 Ustawy z dnia 06.09.2001 r. Prawo Farmaceutyczne – tj. Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz.271), ważne przez okres trwania umowy lub pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego wydane przez Radę Europejską lub Komisję Europejską (Art. 3 ust. 2 Ustawy z dnia 06.09.2001 r.).*

* Formularze Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia znajdują się do pobrania na stronie internetowej **www.bip.um.opole.pl**
* SIWZ można także odebrać w siedzibie Zamawiającego, **pokój nr 17**

 Formularz można odebrać osobiście, lub pocztą – na pisemną prośbę wykonawcy.

Wnioski o przesłanie SIWZ prosimy przesyłać na numer **faxu (77) 44-120-72** lub drogą elektroniczną na adres **logistyka@przychodnia.opole.pl**.

* **Kryterium oceny ofert:**

**- cena ofertowa – 100 %**

* Zamawiający nie przewiduje wpłacania wadium przetargowego.
* Miejsce złożenia ofert – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Śródmieście” w Opolu, ul. Waryńskiego 30, **pokój nr 17**
* Miejsce otwarcia ofert – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Śródmieście” w Opolu, ul. Waryńskiego 30, **pokój nr 15**
* Termin związania ofertą - 30 dni
* Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty wariantowej.
* Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.