

Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.

Pyskowice, 2019-02-25

ul. Szpitalna 2

44-120 Pyskowice

Numer sprawy: Sp/AZP/382/15/poza/2019

OGŁOSZENIE O PLANOWANYM ZAKUPIE

o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 22 czerwca 2016 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579) określonego w art. 4 pkt. 8, numer sprawy: Sp/AZP/382/15/poza/2019, nazwa zadania: „Gazy medyczne”

Zarząd Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o. prosi o przedstawienie oferty cenowej w następującym zakresie:

Dostawa gazów medycznych sprężonych wraz z dzierżawą i transportem butli oraz tlenu medycznego ciekłego wraz z transportem i dzierżawą zbiornika w ilościach i asortymencie wymienionym w załącznikach do niniejszego ogłoszenia.

Wspólny Słownik Zamówień:

kod CPV

24.11.19.00-4 – Tlen medyczny

24.11.21.00-3 – Dwutlenek węgla medyczny

24112200-4 – Tlenki azotu

Informuję, że zaproponowane ceny będą porównane z innymi ofertami. Z firmą, która przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa. Od decyzji zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:

Warunki Zamawiającego:

Przedmiot zamówienia stanowi sukcesywną, wynikającą z aktualnych potrzeb Zamawiającego dostawę gazów medycznych wraz z dzierżawą butli i zbiornika na tlen ciekły do siedziby Zamawiającego.

1. Zamawiający wymaga, aby butle posiadały normę europejską PN-EN 1089-3 w zakresie ich oznakowania i kolorystyki oraz wyposażone były w kolpaki ochronne zaworu i osłony zaworu zgodnie z normą PN-EN ISO 11117:2008.

2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowane gazy medyczne miały termin ważności min. 24 miesiące

3. Zamawiający wymaga zaoferowania butli aluminiowych z zaworem zintegrowanym o pojemności wodnej 11l, o ciśnieniu 200 bar z wmontowanym na stałe (zintegrowanym z butlą) modułem wyposażonym w reduktor ciśnienia, przepływomierz o zakresie pracy wyrażonym l/min, wyjściem do podłączenia maski tlenowej lub kaniuli donosowej oraz system szybkiego łączenia w systemie AGA do podłączenia urządzeń przenośnych wymagających dostarczenia tlenu medycznego- np. respirator lub inkubator transportowy, cyfrowy wyświetlacz z inteligentnym systemem rozpoznawaniem czasu, dający możliwość odczytu:

- ilości gazu pozostałego w butli przy zamkniętym zaworze (pokazana w litrach)
- ilości gazu pozostałego w butli podczas użycia (wskaźnik liniowy napełnienia butli)
- czasu pozostałego do zużycia gazu w butli przy zadanym przepływie oraz posiadających system alarmowy sygnalizujący:
- przy napełnieniu butli gazem wynoszącym 25%
- kiedy pozostaje mniej niż 15 min użytkowania przy zadanym przepływie

Butle z możliwością przenoszenia za kołpak, posiadające zaczep umożliwiający zawieszenie ich na łóżku szpitalnym bez konieczności używania innych elementów. Butla wraz z zaworem przystosowana do pracy w warunkach wysokiego pola magnetycznego do 3 tesli.

4. Termin dostawy: do 2 dni roboczych od momentu pisemnego zgłoszenia Zamawiającego składanego za pomocą fax- u lub e-maila na adres podany przez Wykonawcę w

5. Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia przez Wykonawcę wykonania części zamówienia podwykonawcom tylko w zakresie transportu.

6. Termin realizacji zamówienia 21 m-cy.

Inne:

Wymagania, jakie powinni spełniać Wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów i oświadczeń:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia udziału w niniejszym zapytaniu ofertowym, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (złożony w formie kserokopii poświadczony „za zgodność z oryginałem” przez osobę upoważnioną lub wydruku komputerowego ze strony internetowej Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP/Krajowego Rejestru Sądowego.
2. Dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień/pełnomocnictw osób składających ofertę, o ile fakt nie wynika z przedstawionych dokumentów rejestrowych
3. Wypełniony formularz ofertowy – załącznik nr 1
4. Wypełniony formularz cenowy – załącznik nr 2
5. Aktualne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie tlenu medycznego lub aktualne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w zakresie obrotu hurtowego gazami medycznymi dla oferentów niebędących wytwórcą
6. Dokumenty potwierdzające parametry zbiornika i instalacji towarzyszącej
7. Oświadczenie o dopuszczeniu do obrotu zaoferowanych produktów leczniczych – tlenu medycznego, podtlenku azotu medycznego, gazu 50% tlen, 50% podtlenek oraz oświadczenie dotyczące dopełnienia wymogów Ustawy o Wyrobach Medycznych dotyczących wyrobów medycznych:; dwutlenku węgla medycznego do laparoskopii, zaworu dozującego i ustników z filtrem.

8. Ulotki/folder potwierdzające spełnienie wymogów w zakresie butli aluminiowych i zbiornika tlenu medycznego

9. Oferowany tlen medyczny, podtlenek azotu medyczny i gazu 50% tlen, 50% podtlenek muszą spełniać wymagania określone w ustawie Prawo Farmaceutyczne z dnia 06.09.2001 r. (tekst jednolity Dz. U. 2008 r. Nr 45 poz. 271 ze zm.) i posiadać min. 24 miesięczny termin ważności, a wyroby medyczne musi spełniać wymagania określone w Ustawie o wyrobach medycznych. Gaz 50% tlen, 50% podtlenek musi posiadać wskazania do stosowania oraz określony sposób podania i dawkowania w położnictwie, co należy potwierdzić dołączoną do ofert Charakterystyką produktu leczniczego.

Wyżej wymienione dokumenty mogą być złożone w formie oryginałów lub kserokopii potwierdzonych za zgodność przez Wykonawcę lub osobę/osoby uprawnione do podpisania oferty z dopiskiem "**za zgodność z oryginałem**"

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

1. Cena 100% matematycznie

Dodatkowe postanowienia dot. kryterium cena:

Punkty w tym kryterium zostaną przyznane według wzoru:

Kryterium cena

$$C = (C_{\min}/C_o) \times 100 = \text{pkt}$$

gdzie:

C min- najniższa cena brutto z ocenianych ofert (zł)

C o - cena brutto określona w ocenianej ofercie (zł)

Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy składać do dnia: 2019-03-21 do godz. 10:00

w siedzibie zamawiającego:

Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.

ul. Szpitalna 2

44 – 120 Pyskowice

Pokój nr 17, Sekretariat Dyrekcji

Oferty można również przesłać do Zamawiającego na następujący nr faksu **+48 32 233-24-24 wew. 230** lub pocztą elektroniczną na adres zp@szpitalpyskowice.com.pl

Wyniki zostaną podane na stronie internetowej
[**http://bip.szpitalpyskowice.powiatgliwicki.finn.pl/**](http://bip.szpitalpyskowice.powiatgliwicki.finn.pl/)

Osobą do kontaktów w sprawie niniejszego zamówienia jest:

Tomasz Siuta

tel. +4832 233-24-24 wew. 281

fax. +4832 233-24-24 wew. 230

w godzinach pracy zamawiającego 7:30 – 15:00

Załączniki:

1. Formularz Ofertowy Wykonawcy
2. Formularz Asortymentowo Cenowy
3. Wymagania zbiornika

Zatwierdzam
PREZES ZARZĄDU
Leszek Kubiak