

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnia Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:

[bip.katowice.kwp.policja.gov.pl/KWK/zamowienia-publiczne/katalog-zamowien-publi](http://bip.katowice.kwp.policja.gov.pl/KWK/zamowienia-publiczne/katalog-zamowien-publi)

---

## **Katowice: Zakup środków opatrunkowych, odkażających, apteczek samochodowych oraz zestawów pierwszej pomocy przedmedycznej RO dla CBŚ/BSW, KWP i KMP/KPP woj. śląskiego**

**Numer ogłoszenia: 136285 - 2014; data zamieszczenia: 25.06.2014**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Komenda Wojewódzka Policji w Katowicach , ul. J. Lompy 19, 40-038 Katowice, woj. śląskie, tel. 032 2002050, faks 032 2002060.

**Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://bip.katowice.kwp.policja.gov.pl>

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Administracja rządowa terenowa.

### **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

#### **II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Zakup środków opatrunkowych, odkażających, apteczek samochodowych oraz zestawów pierwszej pomocy przedmedycznej RO dla CBŚ/BSW, KWP i KMP/KPP woj. śląskiego.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** dostawy.

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Przedmiotem zamówienia jest zakup środków opatrunkowych i odkażających według asortymentu i ilości wskazanych w Załączniku nr 1 do SIWZ - formularz ofertowy. 2. Zamawiający wymaga, aby: cały asortyment posiadał nienaruszone cechy pierwotnego opakowania, cały dostarczony asortyment posiadał deklarację zgodności CE, Wykonawca wraz z dostawą dostarczył deklaracje zgodności z CE, 3. Wykonawca zobligowany jest dostarczyć zestawy (wyposażenie apteczek warsztatowych, apteczek biurowych) zapakowane każde z osobna w opakowaniu foliowym , jednorazowym z informacją o ich zawartości (w przypadku środków odkażających oraz apteczek samochodowych bez opakowania). Wykaz asortymentu zawartego w zestawach pierwszej pomocy zgodny z załącznikiem nr 1 do SIWZ - formularz ofertowy. Środki opatrunkowe i odkażające przeznaczone do apteczek winny być z terminem ważności nie krótszym niż 24 miesiące od dnia dostawy, za wyjątkiem wody utlenionej która winna posiadać termin ważności nie krótszy niż 12 miesięcy od dnia dostawy. 4. Zapisy dotyczące środków odkażających (w tym równoważnych): 4.1. Produkt musi posiadać pozwolenie-decyzję wydaną przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych z podaniem okresu

ważności pozwolenia. 4.2. Przeznaczenie i zastosowanie produktu: w obszarze ochrony zdrowia. 4.3. Zastosowanie: - dezynfekcja skóry rąk i błony śluzowej oraz - dezynfekcja powierzchni w pomieszczeniach, środkach transportu (podłogi, ściany, meble, sprzęt) o szerokim zakresie działania - Bakteriobójczym - Wirusobójczym (w tym inaktywacja wirusów HIV, HBV, HCV) - Grzybobójczym - Prątkobójczym (niszczy prątki gruźlicy) 4.4. Udokumentowania przeznaczenia i zastosowania preparatu (instrukcja stosowania w języku polskim) oraz przedstawienie przez producenta raportów z badań mikrobiologicznych zgodnie z wymaganiami dla określonych grup kategorii świadczących o skuteczności preparatu w stosunku do danej grupy drobnoustrojów. Badania muszą być wykonane w akredytowanym laboratorium. 4.5. Posiadać zgodność z obowiązującymi polskimi normami : środek do dezynfekcji rąk PN EN 1500 środek do dezynfekcji powierzchni EN 14348, EN 14476 4.6. Określenie przez producenta dla określonego zakresu działania biologicznego. Wartości stężeń preparatu (nierozcieńczony lub w odpowiednim rozcieńczeniu) oraz czasu działania. 4.7. Przedstawienie karty charakterystyki preparatu w języku polskim. 5. W przypadku wykonywania zamówienia z udziałem podwykonawców, Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie na formularzu ofertowym wskazując jakie części zamówienia zostaną przekazane do wykonania podwykonawcom. W przypadku nie złożenia oświadczenia Zamawiający uzna, że Wykonawca wykona zamówienia bez udziału podwykonawców. 6. Jednocześnie Zamawiający przewiduje w ramach zamówienia opcję zwiększenia ilości zakupywanego asortymentu. Ilość asortymentu zakupywanego w ramach opcji będzie wynikać z kwoty stanowiącej różnicę pomiędzy kwotą podaną przez Zamawiającego na otwarciu ofert przewidzianą przez niego na realizację zamówienia, a ceną brutto oferty wybranej jako najkorzystniejsza. Cena jednostkowa asortymentu zakupywanego w ramach opcji będzie taka jak cena asortymentu wskazana w ofercie. Ponadto asortyment zakupywany w ramach opcji musi być tego samego symbolu tego samego producenta, co wskazany na Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ. Dostawa asortymentu zakupywanego w ramach opcji będzie musiała się odbyć w terminie określonym dla realizacji podstawowego zamówienia zgodnie z terminami wynikającymi z projektu umowy. Tym samym Wykonawcy nie będzie przysługiwał dodatkowy czas na realizację zamówienia w ramach opcji. Uwaga: Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia (w tym w załączniku nr 1 do SIWZ) pojawiłyby się nazwy własne, oznacza to, iż Zamawiający dopuszcza produkt równoważny. Zamawiający uzna za równoważny produkt o właściwościach nie gorszych niż podane w załączniku nr 1 do SIWZ. Wykonawca w przypadku zaproponowania produktu równoważnego zobligowany jest do udowodnienia równoważności produktu na podstawie załączonej karty charakterystyki oraz pozwolenia na obrót produktem biobójczym oraz wymagań ujętych w pkt. 4.1. - 4.4..

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 4.

**II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Zakończenie: 15.11.2014.

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

### **III.2) ZALICZKI**

### **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 spełnianiu 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 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 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;

### **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.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

### **III.6) INNE DOKUMENTY**

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

1. Wykonawca zobligowany jest do przedstawienia karty charakterystyki preparatu w języku polskim oraz pozwolenia - decyzji wydanej przez Prezesa Urzędu Rejestracji i Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych z podaniem okresu ważności pozwolenia na obrót produktem biobójczym. (data ważności pozwolenia nie może być krótsza niż data ważności środka biobójczego) 2. Wykonawca zobligowany jest do - Udokumentowania przeznaczenia i zastosowania preparatu (instrukcja stosowania w języku polskim) oraz przedstawienie przez producenta raportów z badań mikrobiologicznych zgodnie z wymaganiami dla określonych grup kategorii świadczących o skuteczności preparatu w stosunku do danej grupy drobnoustrojów. Badania muszą być wykonane w akredytowanym laboratorium.

## **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)**

przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna: tak, adres strony, na której będzie prowadzona:

<https://aukcje.uzp.gov.pl/index.php>

### **IV.3) ZMIANA UMOWY**

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

#### **Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian**

1. Postanowienia dotyczące realizacji zamówienia są zawarte w załączniku nr 2 do SIWZ - projekt umowy. 2. Jednocześnie w myśl art. 144 ust. 1 ustawy PZP Zamawiający dopuszcza możliwość zmian postanowień umowy w zakresie: 2.1. w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT na stawkę obowiązującą przy zachowaniu wartości brutto umowy dla danego zadania.

### **IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

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

<http://bip.katowice.kwp.policja.gov.pl/KWK/zamowienia-publiczne/katalog-zamowien-publi>

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Komenda Wojewódzka Policji Zespół Zamówień Publicznych 40-038 Katowice ul. J.Lompy 19 pokój 735.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 03.07.2014

godzina 10:00, miejsce: Komenda Wojewódzka Policji Zespół Zamówień Publicznych 40-038 Katowice ul. J.Lompy 19 pokój 735.

**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:** Zakup środków opatrunkowych do apteczek.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** ZGODNIE Z ZAŁĄCZNIKIEM NR 1.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 15.11.2014.

**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Zakup środków odkażających.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** ZGODNIE Z ZAŁĄCZNIKIEM NR 1.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 15.11.2014.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** Zakup środków opatrunkowych do apteczek samochodowych.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zakup środków opatrunkowych do apteczek samochodowych.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 15.11.2014.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA:** Zakup zestawów pierwszej pomocy przedmedycznej RO dla KWP w Katowicach.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** ZGODNIE Z ZAŁĄCZNIKIEM NR 1.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 15.11.2014.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.