

**Krotoszyn: Rozbudowę i doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego - II etap modernizacji Szpitala Powiatowego w Krotoszynie - dostawa sprzętu medycznego.**

**Numer ogłoszenia: 347248 - 2011; data zamieszczenia: 21.10.2011**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

**SEKCJA I: ZAMAWIAJACY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej , ul. Młyńska 2, 63-700 Krotoszyn, woj. wielkopolskie, tel. 062 5880390 w. 253, faks 062 5880402.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.spzoz.krotoszyn.pl](http://www.spzoz.krotoszyn.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:** Rozbudowę i doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego - II etap modernizacji Szpitala Powiatowego w Krotoszynie - dostawa sprzętu medycznego..

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

**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego w ilościach : Pakiet nr 1: a. Wózek do przewozu chorych - 3 sztuki b. Stół operacyjno-zabiegowy - 3 sztuka c. Stół zabiegowy - 1 sztuka Pakiet nr 2 : a. Lampa operacyjna jednokopułowa - 2 sztuki Pakiet nr 3: b. Lampa bakteriobójcza przepływowa - 1 sztuka c. Lampa bakteriobójcza ścienna palnikowa - 8 sztuk Pakiet nr 4: d. Łóżko szpitalne - 4 sztuki e. Łóżko szpitalne do intensywnej terapii - 2 sztuki f. Szafka przyłóżkowa - 5 sztuk Pakiet nr 5: a. Kardiomonitor - 1 sztuka Pakiet nr 6: a. Myjka do kaczek i basenów - 1 sztuka Pakiet nr 7: a. Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa - 14 sztuk Pakiet nr 8: a. Respirator transportowy - 2 sztuki b. Respirator stacjonarny - 2 sztuki Pakiet nr 9: a. Przyłóżkowy aparat rtg - 1 sztuka Pakiet nr 10: a. Aparat do ogrzewania pacjenta - 1 sztuka Pakiet nr 11 a. Aparat USG przenośny - 1 sztuka.

**II.1.4) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:** nie.

**II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1, 33.19.21.60-1, 33.19.51.00-4, 33.19.21.20-9, 33.17.00.00-2, 33.19.21.30-2, 33.19.41.10-0, 33.19.22.30-3, 33.11.10.00-1, 33.11.22.00-0, 33.16.70.00-8, 33.19.10.00-5, 33.19.23.00-5, 33.15.83.00-5.

**II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 11.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w dniach: 30.

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

#### **III.1) WADIUM**

**Informacja na temat wadium:** Nie dotyczy

#### **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
  - aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub

rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

- aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące 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
- nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

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

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

Dokumenty potwierdzające, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego tj. dokumenty dla każdego oferowanego wyrobu wymagane zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 o wyrobach medycznych (Dz. U. 10.107.679) odpowiednio do klasy wyrobów.

Ponadto: a. Projekt umowy podpisany przez osobę upoważnioną do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy z wykorzystaniem wzoru - załącznik nr 1. b. Formularz ofertowy podpisany

przez osobę upoważnioną do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy z wykorzystaniem wzoru - załącznik nr 2. c. Załącznik nr 4 - formularz cenowy, d. Wypełnione i podpisane odpowiednio do składanych w ofercie pakietów załączniki: - Załącznik nr 5 - warunki gwarancji - pakiet nr 1 - Załącznik nr 6 - warunki gwarancji - pakiet nr 2 - Załącznik nr 7 - warunki gwarancji - pakiet nr 3 - Załącznik nr 8 - warunki gwarancji - pakiet nr 4 - Załącznik nr 9 - warunki gwarancji - pakiet nr 5 - Załącznik nr 10 - warunki gwarancji - pakiet nr 6 - Załącznik nr 11 - warunki gwarancji - pakiet nr 7 - Załącznik nr 12 - warunki gwarancji - pakiet nr 8 - Załącznik nr 13 - warunki gwarancji - pakiet nr 9 - Załącznik nr 14 - warunki gwarancji - pakiet nr 10 - Załącznik nr 15 - warunki gwarancji - pakiet nr 11 - Załącznik nr 16 - Opis przedmiotu zamówienia- pakiet nr 1 - Załącznik nr 17 - Opis przedmiotu zamówienia- pakiet nr 2 - Załącznik nr 18 - Opis przedmiotu zamówienia- pakiet nr 3 - Załącznik nr 19 - Opis przedmiotu zamówienia- pakiet nr 4 - Załącznik nr 20 - Opis przedmiotu zamówienia- pakiet nr 5 - Załącznik nr 21 - Opis przedmiotu zamówienia- pakiet nr 6 - Załącznik nr 22 - Opis przedmiotu zamówienia- pakiet nr 7 - Załącznik nr 23 - Opis przedmiotu zamówienia- pakiet nr 8 - Załącznik nr 24 - Opis przedmiotu zamówienia- pakiet nr 9 - Załącznik nr 25 - Opis przedmiotu zamówienia- pakiet nr 10 - Załącznik nr 26 - Opis przedmiotu zamówienia- pakiet nr 11

**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:** cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie:

- 1 - Cena - 80
- 2 - Gwarancja - 20

**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**

Strony ustalają możliwość zmiany cen wynikających z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia niniejszej umowy. Za okoliczności takie uważa się zmianę stawek podatku VAT.

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

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** [www.bip.spzoz.krotoszyn.pl](http://www.bip.spzoz.krotoszyn.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** SPZOZ, ul. Młyńska 2, 63-700 Krotoszyn, pokój nr 8..

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 31.10.2011 godzina 11:00, miejsce: SPZOZ, ul. Młyńska 2, 63-700 Krotoszyn, pokój nr 2 - sekretariat..

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

**IV.4.16) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej:** Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2007-2013 w ramach działania 12.1 - Rozwój systemu ratownictwa medycznego priorytetu XII - Bezpieczeństwo zdrowotne i poprawa efektywności systemu ochrony zdrowia..

**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:** Pakiet nr 1.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** a. Wózek do przewozu chorych - 3 sztuki b. Stół operacyjno-zabiegowy - 3 sztuka c. Stół zabiegowy - 1 sztuka.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.22.30-3, 33.19.21.60-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 30.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie:
  - 1. Cena - 80
  - 2. Gwarancja - 20

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Pakiet nr 2.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Lampa operacyjna jednokopułowa - 2 sztuki.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.16.70.00-8.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 30.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie:
  - 1. Cena - 80

- 2. Gwarancja - 20

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** Pakiet nr 3.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** a. Lampa bakteriobójcza przepływowa - 1 sztuka b. Lampa bakteriobójcza ścienna palnikowa - 8 sztuk.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.15.83.00-5.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 30.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie:
  - 1. Cena - 80
  - 2. Gwarancja - 20

**CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA:** Pakiet nr 4.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** a. Łóżko szpitalne - 4 sztuki b. Łóżko szpitalne do intensywnej terapii - 2 sztuki c. Szafka przyłóżkowa - 5 sztuk.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.21.20-9, 33.19.23.00-5.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 30.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie:
  - 1. Cena - 80
  - 2. Gwarancja - 20

**CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA:** Pakiet nr 5.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet nr 5: Kardiomonitor - 1 sztuka.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.51.00-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 30.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie:
  - 1. Cena - 80
  - 2. Gwarancja - 20

**CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA:** Pakiet nr 6.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Myjka do kaczek i basenów - 1 sztuka.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.10.00-5.

- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 30.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie:
  - 1. Cena - 80
  - 2. Gwarancja - 20

**CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA:** Pakiet nr 7.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa - 14 sztuk.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.41.10-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 30.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie:
  - 1. Cena - 80
  - 2. Gwarancja - 20

**CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA:** Pakiet nr 8.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** a. Respirator transportowy - 2 sztuki b. Respirator stacjonarny - 2 sztuki.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.17.00.00-2.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 30.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie:
  - 1. Cena - 80
  - 2. Gwarancja - 20

**CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA:** pakiet nr 9.

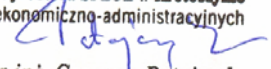
- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przyłóżkowy aparat rtg - 1 sztuka.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.11.10.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 30.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie:
  - 1. Cena - 80
  - 2. Gwarancja - 20

**CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA:** Pakiet nr 10.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Aparat do ogrzewania pacjenta - 1 sztuka.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 30.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie:
  - 1. Cena - 80
  - 2. Gwarancja - 20

**CZĘŚĆ Nr: 11 NAZWA:** Pakiet nr 11.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Aparat USG przenośny - 1 sztuka.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.11.22.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 30.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie:
  - 1. Cena - 80
  - 2. Gwarancja - 20

Z-ca dyrektora SPZOZ w Krotoszynie  
ds. ekonomiczno-administracyjnych  
  
mgr inż. Grzegorz Ratajczyk