

**Krotoszyn: Dostawa błon rtg, mammograficznych,  
tomograficznych oraz sprzętu do tomografii komputerowej dla  
SPZOZ Krotoszyn**

**Numer ogłoszenia: 158276 - 2012; data zamieszczenia: 16.05.2012**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**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:** Dostawa błon rtg, mammograficznych, tomograficznych oraz sprzętu do tomografii komputerowej dla SPZOZ Krotoszyn.

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

**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa błon rtg, mammograficznych, tomograficznych oraz sprzętu do tomografii komputerowej dla SPZOZ Krotoszyn - pakiet nr 1 - 4. Wartość zamówienia poniżej 200 000 EURO..

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

- **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających**
- Dostawa błon rtg, mammograficznych, tomograficznych oraz sprzętu do tomografii komputerowej maksymalnie 20% wartości zamówienia podstawowego.

**II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 32.35.41.10-3, 24.93.12.30-0, 24.93.12.40-3, 33.11.50.00-9.

**II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 4.

**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.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
- **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:**

- próbki, opisy lub fotografie
- inne dokumenty

Zamawiający dopuszcza w pakiecie 4 zamienniki zaoferowanych produktów z dołączonymi oświadczeniami: 1. że zaproponowany produkt wykazuje w 100% cechy produktu oryginalnego (dotyczy składu fizyko-chemicznego, reakcji i wpływu na kontakt z organizmem ludzkim oraz gwarantowanej jakości badania), 2. że oferowany produkt jest w 100% kompatybilny ze wstrzykiwaczem Medrad VISTRON CT (do potwierdzenia przez producenta urządzenia lub autoryzowany serwis), 3. o możliwości i gotowości świadczenia usług serwisowych, w tym ewentualnych, nieodpłatnych napraw wstrzykiwacza i eliminacji ewentualnych usterek w jego działaniu, które powstać by mogły jako rezultat zastosowania w eksploatacji tego wstrzykiwacza, proponowanych zamienników produktów oryginalnych, o przejściu przez nich pełnej odpowiedzialności za stan techniczny urządzenia oraz skutki ich działania w stosunku do personelu medycznego, pacjentów oraz osób postronnych.

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

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

Oferta winna zawierać wszystkie dokumenty i oświadczenia wymienione w rozdziale VI niniejszej SIWZ oraz : a. Formularz ofertowy podpisany przez osobę upoważnioną do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy z wykorzystaniem wzoru - załącznik nr 1. b. Formularz cenowy podpisany przez osobę upoważnioną do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy z wykorzystaniem wzoru - załącznik nr 2. Do oferty należy dołączyć wypełnione Formularze cenowe również w formie elektronicznej (plik.xls) z niezablokowanymi formułami. Formularze cenowe w formie pliku.xls umieszczone są i dostępne do ściągnięcia na stronie internetowej Zamawiającego [www.bip.spzoz.krotoszyn.pl](http://www.bip.spzoz.krotoszyn.pl) . W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym

(ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo (oryginał lub kopia poświadczona na zgodność z oryginałem przez notariusza).

**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.2.2) 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**

§ 6 PROJEKTU UMOWY: 2. Strony ustalają możliwość zmiany cen wynikających z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia niniejszej umowy. Za okoliczność taką uważa się : - zmianę stawek podatku VAT. 3. W przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT na przedmiot niniejszego zamówienia, jej zmiana następuje z mocy prawa. § 13 PROJEKTU UMOWY. 1. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić wyłącznie w sytuacji przewidzianej w § 6 umowy oraz w przypadkach wymienionych poniżej, za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie, pod rygorem nieważności. 2. Strony dopuszczają zmiany umowy w zakresie: - numeru katalogowego produktu (w tym przypadku zmiana może być dokonana na podstawie pisemnego powiadomienia Zamawiającego o zmianie numeru katalogowego, bez konieczności podpisywania aneksu do umowy, z zaznaczeniem, której pozycji w Formularzu cenowym zmiana numeru katalogowego dotyczy). - nazwy produktu przy zachowaniu jego parametrów, - sposobu konfekcjonowania, - liczby opakowań, - wprowadzenia do sprzedaży przez wykonawcę produktu zmodyfikowanego / udoskonalonego, - zmiany liczby badań objętych zapotrzebowaniem Zamawiającego, - przedłużenia terminu realizacji umowy do czasu wykorzystania przedmiotu umowy, do wartości nie większej niż całkowita wartość umowy. Powyższe zmiany nie mogą skutkować zmianą ceny jednostkowej i nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego.

### **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

KROTOSZYN, UL. MŁYŃSKA 2, 63-700 KROTOSZYN, POKÓJ NR 20..

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

25.05.2012 godzina 10:00, miejsce: SEKRETARIAT SPZOZ KROTOSZYN, UL. MŁYŃSKA 2, 63-700 KROTOSZYN, POKÓJ NR 1..

**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:** PAKIET NR 1- Błony i odczynniki RTG.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1 Błony do obróbki automatycznej, cykl wywoływania 90 s 18 x 24 ( 1 op. A 100 szt.) op. 15 2 Błony do obróbki automatycznej, cykl wywoływania 90 s 24 x 30 (1 op. A 100 szt.) op. 45 3 Błony do obróbki automatycznej, cykl wywoływania 90 s 20 x 40 ( 1 op. A 100 szt.) op. 4 4 Błony do obróbki automatycznej, cykl wywoływania 90 s 30 x 40 (1 op. A 100 szt. op. 30 5 Błony do obróbki automatycznej, cykl wywoływania 90 s 35 x 35 (1 op a 100 szt.) op. 20 6 Błony do obróbki automatycznej, cykl wywoływania 90 s 35 x 43 (1 op. A 100 szt.) op. 20 7 Błony zębowe 3 x4 cm, czułość E ( 1 op. a 150 szt.) op. 15 8 Utrwalacz do obróbki automatycznej ( 1 op. A 40 litrów roztworu roboczego) op. 20 9 Wywoływacz rtg do obróbki automatycznej ( 1 op. A 40 litrów roztworu roboczego) op. 20 \* Zamawiający dopuszcza zaoferowanie odczynników w opakowaniach zbiorczych a 20 litrów roztworu roboczego z jednoczesnym przeliczeniem opakowań i ceny . \* Zamawiający wymaga zaoferowania błon rentgenowskich ogólnodiagnostycznych współpracujących z ekranami wzmacniającymi emitującymi światło niebieskie. Zamawiający wymaga zaoferowania błon niebieskoczułych. \* Zamawiający wymaga, aby każda pojedyncza błona ogólnodiagnostyczna rtg posiadała nazwę producenta, typ błony, numer seryjny emulsji oraz datę ważności widoczną na błonie po obróbce chemicznej. \* Zamawiający nie wymaga, aby odczynniki i błony były tej samej marki i tego samego producenta. \* Zamawiający wymaga, aby oferowane odczynniki chemiczne były w opakowaniach niekaucjonowanych. UWAGA! W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: nie stosuje. \* Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku,

gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -..

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 32.35.41.10-3, 24.93.12.30-0, 24.93.12.40-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** PAKIET NR 2 - Błony i odczynniki mammograficzne.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1 Błony do mammografii 18 x 24 ( 1 op. A 100 szt.) op. 140 2 Błony do mammografii 24 x 30 ( 1 op. A 100 szt.) op. 20 3 Utrwalacz do błon mammograficznych ( 1 op. A 40 litrów roztworu roboczego) op. 12 4 Wywoływacz do błon mammograficznych ( 1 op. A 40 litrów roztworu roboczego) op. 12 \* Zamawiający dopuszcza zaoferowanie odczynników w opakowaniach zbiorczych a 20 litrów roztworu roboczego z jednoczesnym przeliczeniem opakowań i ceny. \* Zamawiający wymaga, aby błony mammograficzne, odczynniki i kasety były tego samego producenta. Zamawiający obecnie posiada kasety firmy KODAK i błony firmy KODAK MINR-S. W przypadku zaoferowania błon i odczynników innego producenta niż firma KODAK lub błon firmy KODAK o innym numerze katalogowym, Wykonawca, któremu zostanie udzielone zamówienie jest zobowiązany na swój koszt do: a) dostarczenia odpowiedniej ilości kaset na czas trwania umowy, b) ustawienia wywoływarki do pracy z zaoferowanymi błonami z wystawieniem protokołu optymalizacji wywoływarki. c) kalibracji aparatu - dostosowania do zaoferowanych filmów. \* Zamawiający wymaga, aby błony mammograficzne kryte były conajmniej jednostronnie jedną warstwą emulsji. \* Zamawiający wymaga, aby oferowane odczynniki chemiczne były w opakowaniach niekaucjonowanych. UWAGA! W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: nie stosuje. \* Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa /producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 32.35.41.10-3, 24.93.12.30-0, 24.93.12.40-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie:
  - 1. Cena - 80
  - 2. Jakość - 20

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** PAKIET NR 3 - Błony do kamery laserowej FUJI DryPix 4000.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1 Błony tomograficzne 35 x 43 (1 op. A 100 szt.) op. 4 2 Błony tomograficzne 26 x 36 ( 1op. A 150 szt.) op. 3  
UWAGA! W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: nie stosuje. \* Brak wypełnienia kolumny - Nazwa handlowa /producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 32.35.41.10-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA:** Pakiet nr 4 - Sprzęt do tomografu.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1 Złącze niskiego ciśnienia dł. 150 - 152 cm MEDRAD LPDCT - 160 szt. 700 2 Wkład jednorazowy - 200 ml do automatycznego wstrzykiwania kontrastu MEDRAD WISTRON CTP-200 FLS szt. 350  
Zamawiający dopuszcza zamienniki zaoferowanych produktów z dołączonymi oświadczeniami: 1. że zaproponowany produkt wykazuje w 100% cechy produktu oryginalnego (dotyczy składu fizyko-chemicznego, reakcji i wpływu na kontakt z organizmem ludzkim oraz gwarantowanej jakości badania), 2. że oferowany produkt jest w 100% kompatybilny ze wstrzykiwaczem Medrad VISTRON CT (do potwierdzenia przez producenta urządzenia lub autoryzowany serwis), 3. o możliwości i gotowości świadczenia usług serwisowych, w tym ewentualnych, nieodpłatnych napraw wstrzykiwacza i eliminacji ewentualnych usterek w jego działaniu, które powstać by mogły jako rezultat zastosowania w eksploatacji tego wstrzykiwacza, proponowanych zamienników produktów oryginalnych, o przejęciu przez nich pełnej odpowiedzialności za stan techniczny urządzenia oraz skutki ich działania w stosunku do personelu medycznego, pacjentów oraz osób postronnych. UWAGA! W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: nie stosuje. \* Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.11.50.00-9.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

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