

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

[www.spzoz.krotoszyn.pl](http://www.spzoz.krotoszyn.pl)

---

## **Krotoszyn: Program wyrównywania różnic między regionami II - Wyposażenie w sprzęt rehabilitacyjny.**

**Numer ogłoszenia: 117260 - 2012; data zamieszczenia: 13.04.2012**

**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:** Program wyrównywania różnic między regionami II - Wyposażenie w sprzęt rehabilitacyjny..

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

**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem umowy jest dostawa : Pakiet nr 1: a. Aparat do ćwiczeń metodą SET - 1 sztuka b. Zestaw do parafiny - 1 sztuka  
Pakiet nr 2 : Aparat do krioterapii parami azotu z butlą o poj. 60 l. - 1 sztuka  
Pakiet nr 3: a. Urządzenie do ćwiczeń biernych stawu kolanowego i biodrowego - 2 sztuki b. Elektryczny rotor do kończyn dolnych i górnych - 2 sztuki  
Pakiet nr 4: a. Wanna do masażu kończyn górnych - 1 sztuka b. Wanna do masażu podwodnego perełkowego - 1 sztuka  
Pakiet nr 5: a. Aparat do masażu uciskowego - 2 sztuki b. Aparat do elektroterapii - 4 sztuki c. Aparat do terapii ultradźwiękowej - 1 sztuka d. Diatermia krótkofalowa - 1 sztuka e. Aparat do magnetoterapii - 2 sztuki f. Aparat do terapii laserowej (laser +

skaner+ stolik) - 2 sztuki g. Pakiet nr 6: a. Materace do ćwiczeń - 5 sztuk b. Lampy Sollux na statywie - 2 sztuki c. Krzesło do masażu - 1 sztuka d. Osprzęt do kabiny UGUL- standard. - 2 kpl. e. Fotel do ćwiczeń oporowych kończyn górnych i dolnych- 2 sztuki f. Rower treningowy - 2 sztuki g. Tor do ćwiczeń równoważnych - 1 sztuka h. Wózki inwalidzkie spacerowo - pokojowe - 3 sztuki i. Wózki inwalidzkie z podparciem głowy - 2 sztuki j. Lampa do terapii światłem na statywie - 1 sztuka k. Stół do pionizacji - 1 sztuka l. Tablica do ćwiczeń manualnych dłoni z oporem - 1 sztuka m. Krzesło do masażu - 1 sztuka n. Kabina PUR wolnostojąca z osprzętem - 3 sztuki Pakiet nr 7: Łóżka rehabilitacyjne - 6 sztuk.

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

**II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.15.80.00-2, 33.19.21.50-8, 33.15.50.00-1, 33.15.84.00-6, 33.19.31.20-6.

**II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 7.

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

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w dniach: 45.

### **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:**

- inne dokumenty
  1. Przedstawienia dokumentów potwierdzających , 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. 2. Autoryzacja producenta na serwis i sprzedaż do pakietu nr 2,3,4,5.

**III.6) INNE DOKUMENTY**

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

a. Formularz ofertowy podpisany przez osobę upoważnioną do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy z wykorzystaniem wzoru - załącznik nr 2. b. Załącznik nr 4 - formularz cenowy, c.

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 - Opis przedmiotu zamówienia- pakiet nr 1 - Załącznik  
nr 13 - Opis przedmiotu zamówienia- pakiet nr 2 - Załącznik nr 14 - Opis przedmiotu zamówienia-  
pakiet nr 3 - Załącznik nr 15 - Opis przedmiotu zamówienia- pakiet nr 4 - Załącznik nr 16- Opis  
przedmiotu zamówienia- pakiet nr 5 - Załącznik nr 17 - Opis przedmiotu zamówienia- pakiet nr 6 -  
Załącznik nr 18 - Opis przedmiotu zamówienia- pakiet nr 7

**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**

1. 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, W przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT na przedmiot niniejszego zamówienia, jej zmiana następuje z mocy prawa.

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

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

**zamówienia:** [www.spzoz.krotoszyn.pl](http://www.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:**

23.04.2012 godzina 11:00, miejsce: SPZOZ, ul. Młyńska 2, 63-700 Krotoszyn, sekretariat..

##### **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.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** a. Aparat do ćwiczeń metodą SET - 1 sztuka b. Zestaw do parafiny - 1 sztuka.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.15.80.00-2.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 45.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie:
  - 1. Cena - 80
  - 2. gwarancja - 20

##### **CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA:** Pakiet nr 2.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Aparat do krioterapii parami azotu z butlą o poj. 60 l. - 1 sztuka.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.15.80.00-2.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 45.
- **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. Urządzenie do ćwiczeń biernych stawu kolanowego i biodrowego - 2 sztuki b. Elektryczny rotor do kończyn dolnych i górnych - 2 sztuki.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.15.80.00-2.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 45.
- **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. Wanna do masażu kończyn górnych - 1 sztuka b. Wanna do masażu podwodnego perełkowego - 1 sztuka.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.15.80.00-2.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 45.
- **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:** a. Aparat do masażu uciskowego - 2 sztuki b. Aparat do elektroterapii - 4 sztuki c. Aparat do terapii ultradźwiękowej - 1 sztuka d. Diatermia krótkofalowa - 1 sztuka e. Aparat do magnetoterapii - 2 sztuki f. Aparat do terapii laserowej (laser + skaner+ stolik) - 2 sztuki.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.15.80.00-2.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 45.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie:
  - 1. Cena - 80
  - 2. Gwarancja - 20

**CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA:** pakiet nr 6.

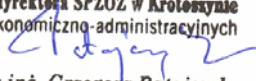
- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** a. Materace do ćwiczeń - 5 sztuk b. Lampy Sollux na statywie - 2 sztuki c. Krzesło do masażu - 1 sztuka d. Osprzęt do kabiny UGUL- standard. - 2 kpl. e. Fotel do ćwiczeń oporowych kończyn górnych i dolnych - 2

sztuki f. Rower treningowy - 2 sztuki g. Tor do ćwiczeń równoważnych - 1 sztuka h. Wózki inwalidzkie spacerowo - pokojowe - 3 sztuki i. Wózki inwalidzkie z podparciem głowy - 2 sztuki j. Lampa do terapii światłem na statywie - 1 sztuka k. Stół do pionizacji - 1 sztuka l. Tablica do ćwiczeń manualnych dłoni z oporem - 1 sztuka m. Krzesło do masażu - 1 sztuka n. Kabina PUR wolnostojąca z osprzętem - 3 sztuki.

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.15.50.00-1, 33.15.84.00-6, 33.19.31.20-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 45.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie:
  - 1. Cena - 80
  - 2. Gwarancja - 20

**CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA:** Pakiet 7.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Łóżka rehabilitacyjne - 6 sztuk.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.21.50-8.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 45.
- **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