

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

Numer ogłoszenia: 210766 - 2013; data zamieszczenia: 31.05.2013

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

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 SP ZOZ Krotoszyn..

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Dostawa błon rtg, mammograficznych, tomograficznych oraz sprzętu do tomografii komputerowej dla SPZOZ Krotoszyn - pakiet nr 1 - 3 poniżej 200 tys euro..

II.1.5) przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:

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

II.1.6) 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.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 3.

II.1.8) 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

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.5) INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY, USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM

W zakresie potwierdzenia, że oferowane roboty budowlane, dostawy lub usługi odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:

- próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają zostać dostarczone, których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego;

III.6) INNE DOKUMENTY

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

2. 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 . 3. 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 za zgodność z oryginałem przez notariusza).

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.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.bip.spzoz.krotoszyn.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Młyńska 2 63-700 Krotoszyn Pokój nr 20.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 10.06.2013 godzina 09:00, miejsce: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Młyńska 2 63-700 Krotoszyn Sekretariat 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. 10 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 30 x 40 (1 op. A 100 szt.) op. 30 4 Błony do obróbki automatycznej, cykl wywoływania 90 s 35 x 35 (1 op a 100 szt.) op. 20 5 Błony do obróbki automatycznej, cykl wywoływania 90 s 35 x 43 (1 op. A 100 szt.) op. 20 6 Błony zębowe 3 x4 cm, czułość E (1 op. a 150 szt.) op. 20 7 Utrwalacz do obróbki automatycznej (1 op. A 40 litrów roztworu roboczego) op. 25 8 Wywoływacz rtg do obróbki automatycznej (1 op. A 40 litrów roztworu roboczego) op. 25 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 zielone. Zamawiający wymaga zaoferowania błon zielonoczułych. 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! 1. Brak wypełnienia kolumny Numer katalogowy i Nazwa handlowa i producent, wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru

katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: nie stosuje. 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. 25 3 Utrwalacz do błon mammograficznych (1 op. A 40 litrów roztworu roboczego) op. 8 4 Wywoływacz do błon mammograficznych (1 op. A 40 litrów roztworu roboczego) op. 8 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! 1. Brak wypełnienia kolumny Numer katalogowy i Nazwa handlowa i producent, wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: nie stosuje. 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 inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 80
 - 2. Jakość - 20

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Pakiet nr 3 - Sprzęt do tomografu.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1 Sterylny zestaw do automatycznego wstrzykiwania kontrastu MEDRAD WISTRON CTP-200 FLS, składający się z wkładu 200 ml i złącza niskiego ciśnienia o dł. 150-152 cm, oraz złącza szybkiego napełniania w kształcie litery J. szt. 1 200 2 Złącze niskiego ciśnienia dł. 150-152 cm MEDRAD LPDCT-160 szt. 50 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! 1. Brak wypełnienia kolumny Numer katalogowy i Nazwa handlowa i producent, wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: nie stosuje. 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.