

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

www.bip.spzoz.krotoszyn.pl

Krotoszyn: Dostawa pomp infuzyjnych, defibrylatorów, wózków anestezyjologicznych oraz respiratora w ramach rozbudowy, przebudowy i doposażenia - III etap modernizacji Szpitala Powiatowego w Krotoszynie

Numer ogłoszenia: 45088 - 2015; data zamieszczenia: 02.03.2015

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 pomp infuzyjnych, defibrylatorów, wózków anestezyjologicznych oraz respiratora w ramach rozbudowy, przebudowy i doposażenia - III etap modernizacji Szpitala Powiatowego w Krotoszynie.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest: a) Pakiet nr 1 - dostawa pomp infuzyjnych strzykawkowych w ilości sztuk 16 oraz dostawa stacji dokującej do pomp infuzyjnych sztuk 1, których szczegółowy opis zawiera załącznik nr 6 - opis techniczny pomp infuzyjnych. b) Pakiet nr 2 - dostawa defibrylatorów w ilości sztuk 4, których szczegółowy opis zawiera załącznik nr 7 - opis techniczny defibrylatorów. c) Pakiet nr 3 - dostawa wózków funkcyjnych anestezyjologicznych i ratunkowych w ilości sztuk 6, których szczegółowy opis zawiera załącznik nr 9 - opis techniczny wózków. d) Pakiet nr 4 - dostawa respiratora w ilości sztuk 1, którego szczegółowy opis zawiera załącznik nr 11 - opis techniczny respiratora..

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.18.21.00-0, 33.19.41.10-0, 33.17.21.00-7, 33.17.00.00-2.

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: Okres w dniach: 21.

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;
- 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 ubezpieczenia 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.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:

- inne dokumenty
Dołączenia do oferty dokumentów potwierdzających, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego tj. dokumenty dla oferowanego wyrobu medycznego wymagane zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 o wyrobach medycznych (Dz. U. 10.107.679) odpowiednio do klasy wyrobów - do pakietu nr 1, 2, 3 i 4. Dołączenia do oferty materiałów firmowych potwierdzających zgodność deklarowanych parametrów z danymi producenta - do pakietu nr 1, 2, 3 i 4

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 III.2,3),4) i rozdziale VI SIWZ oraz wypełniony i podpisany przez osobę upoważnioną do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy : a. Załącznik nr 2 - Formularz ofertowy, b. Załącznik nr 3 - Oświadczenie o spełnieniu warunków c. Załącznik nr 4 - Formularz cenowy, d. Załącznik nr 5 - warunki gwarancji_pakiet nr1 e. Załącznik nr 6 - opis techniczny pomp infuzyjnych, f. Załącznik nr 7 - opis techniczny defibrylatorów, g. Załącznik nr 8 - warunki gwarancji_pakiet nr2, h. Załącznik nr 9 - opis techniczny wózków, i. Załącznik nr 10 - warunki gwarancji_pakiet nr3 j. Załącznik nr 11 - opis techniczny respiratora, k. Załącznik nr 12 - warunki gwarancji_pakiet nr4

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 inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

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

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

Strony ustalają możliwość zmiany cen wynikających z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia niniejszej umowy. Za okoliczność taką uważa się ustawową 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.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: 12.03.2015 godzina 14:00, 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 - dostawa pomp infuzyjnych.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** dostawa pomp infuzyjnych strzykawkowych w ilości sztuk 16 oraz dostawa stacji dokującej do pomp infuzyjnych sztuk 1, których szczegółowy opis zawiera załącznik nr 6 - opis techniczny pomp infuzyjnych..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.41.10-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 21.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 80
 - 2. Gwarancja - 20

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Pakiet nr 2 - dostawa defibrylatorów.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** dostawa defibrylatorów w ilości sztuk 4, których szczegółowy opis zawiera załącznik nr 7 - opis techniczny defibrylatorów.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.18.21.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 21.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 80
 - 2. Gwarancja - 20

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Pakiet nr 3 - dostawa wózków.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** dostawa wózków funkcyjnych anestezjologicznych i ratunkowych w ilości sztuk 6, których szczegółowy opis zawiera załącznik nr 9 - opis techniczny wózków..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.17.21.00-7.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 21.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 80
 - 2. Gwarancja - 20

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: Pakiet nr 4 - dostawa respiratora.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** dostawa respiratora w ilości sztuk 1, którego szczegółowy opis zawiera załącznik nr 11 - opis techniczny respiratora..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.17.00.00-2.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 21.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 - 1. Cena - 80
 - 2. Gwarancja - 20