

**Zamość: dostawa narzędzi chirurgicznych, oraz sprzętu stomatologicznego**

**Numer ogłoszenia: 206976 - 2007; data zamieszczenia: 29.10.2007**

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II, Aleje Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość, woj. lubelskie, tel. 084 6773333, fax 084 6386669.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.szpital.zamosc.tpnet.pl](http://www.szpital.zamosc.tpnet.pl)

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**II.1) OPIS**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** dostawa narzędzi chirurgicznych, oraz sprzętu stomatologicznego.

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

**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa narzędzi chirurgicznych, oraz sprzętu stomatologicznego. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Przedmiot zamówienia został podzielony na 4 zadania: zadanie nr 1 - narzędzia chirurgiczne, zadanie nr 2 - narzędzia chirurgiczne dla Oddziału Neurochirurgii, zadanie nr 3 - sprzęt stomatologiczny, zadanie nr 4 - trójpónktowa rama typu Mayfield do mocowania głowy na ostro.

**II.1.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.16.22.00-5, 33.13.00.00-0.

**II.1.5) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** Tak, ilość części: 4.

**II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** Nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** okres w miesiącach: 6.

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

**III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA**

**III.2) WARUNKI UDZIAŁU**

- **Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:** O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą wykonawcy spełniający następujące warunki:

1. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

2. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
4. Nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

Potwierdzeniem spełnienia tych warunków będą złożone oświadczenia, dokumenty.

- **Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:** Dokumenty i oświadczenia wymagane celem potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

1. Oświadczenie wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. z późniejszymi zmianami, w związku z art. 44.

2. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 (sześć) miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

3. Aktualne zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające odpowiednio, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub zaświadczenia, że wykonawca 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 ofert.

4. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4 - 8 ustawy Prawo zamówień publicznych. (informacja musi dotyczyć wszystkich wymienionych w dokumencie potwierdzającym status prawny wykonawcy członków władz) - wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

5. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 9 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, ma zastosowanie § 2 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 maja 2006 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane.

## 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.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna:** Nie.

**IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.3.1) Adres strony internetowej, na której dostępna jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** [www.szpital.zamosc.tpnet.pl](http://www.szpital.zamosc.tpnet.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:**

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II ul. Aleje Jana Pawła II 10, 22 - 400 Zamość pok.215.

**IV.3.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 12.11.2007 godzina 12:00, miejsce: Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II, ul. Aleje Jana Pawła II 10, 22 - 400 Zamość pok 248 kancelaria.

**IV.3.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

**IV.3.6) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania**

**projektu/programu ze środków Unii Europejskiej:** Dokumenty, informacje i oświadczenia, które musi zawierać oferta:

1. Formularz oferta wykonawcy (sporządzony według wzoru strona 2 i 3 SIWZ), przedstawiony dla każdego zadania oddzielnie.
2. Oferta cenowa, oddzielnie dla każdego zadania, przygotowana w sposób podany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia na str. 10, zawierająca wszystkie elementy, o których w nim mowa.
3. Charakterystyka techniczno - jakościowa oferowanego przedmiotu zamówienia z podaniem producenta i kraju pochodzenia. Charakterystyka musi zawierać dane na temat parametrów technicznych wymaganych określonych w opisie przedmiotu zamówienia.
4. Informacja na temat warunków gwarancji z uwzględnieniem następujących wymaganych danych ;
  - okres gwarancji określony w miesiącach (minimalny wymagany przez zamawiającego okres gwarancji - 24 miesiące na całość przedmiotu zamówienia)
  - czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia w dniach
  - czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii
  - graniczny czas naprawy po przekroczeniu którego okres gwarancji przedłuża się o czas przerwy w eksploatacji
  - liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy
  - przyczyny utraty prawa do gwarancji
  - serwis, lokalizacja
5. Oświadczenie wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu i używania na rynku polskim zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, oraz że posiadają stosowne dokumenty świadczące o jego dopuszczeniu z jednoczesnym zobowiązaniem, że na każde wezwanie zamawiającego wykonawca przedstawi stosowne dokumenty.
6. Oświadczenie o terminie płatności za dostawy - termin płatności musi być określony w dniach. Zamawiający wymaga by termin płatności wynosił minimum 30 dni od daty otrzymania faktury VAT. Treść oświadczenia zawarta jest w formularzu oferta wykonawcy - wystarczy ją uzupełnić o oferowany termin płatności.

## ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

**CZEŚĆ Nr: 1 NAZWA:** Narzędzia chirurgiczne.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** narzędzia chirurgiczne - 25 pozycji asortymentowych.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.16.22.00-5.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 6.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Narzędzia chirurgiczne dla Oddziału Neurochirurgii.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Narzędzia chirurgiczne dla Oddziału Neurochirurgii - 10 pozycji asortymentowych.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.16.22.00-5.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 6.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 3 NAZWA:** Sprzęt stomatologiczny.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt stomatologiczny - 5 pozycji asortymentowych.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.13.00.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 6.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 4 NAZWA:** Trójpunktowa kompletna rama typu Mayfield do mocowania głowy na ostro.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Trójpunktowa kompletna rama typu Mayfield do mocowania głowy.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.16.22.00-5.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 6.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

Copyright © 2004 Urząd Zamówień Publicznych