

Zamość: Dostawa akcesoriów i części zamiennych do aparatury medycznej.

Numer ogłoszenia: 11200 - 2009; data zamieszczenia: 29.01.2009

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, faks 084 6386669.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital.zamosc.tpnet.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 akcesoriów i części zamiennych do aparatury medycznej..

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Dostawa akcesoriów i części zamiennych do aparatury medycznej. 11 zadań asortymentowych..

II.1.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 34.91.30.00-0.

II.1.5) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 11.

II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie.

II.1.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających: 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) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA

Informacja na temat wadium: -

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. Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień 2. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawią pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia. 3. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. 4. Nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonywana na podstawie złożonych dokumentów..
- **Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania 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..

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.

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Samodzielny Publiczny szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pała II w Zamościu 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: 12.02.2009 godzina 12:00, miejsce: Siedziba zamawiającego pok. 248 Kancelaria.

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

IV.3.13) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej: Oferta musi zawierać następujące dokumenty : 1. Formularz (oferta wykonawcy) dla każdego zadania oddzielnie (sporządzony według wzoru strona 2 i 3 SIWZ). 2. Oferta cenowa przygotowana dla każdego zadania oddzielnie w sposób podany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia str. 6 i zawierająca wszystkie elementy, o których w nim mowa. 3. Oświadczenie o terminie płatności za dostawy - termin płatności musi być określony w dniach. Zamawiający wymaga by termin płatności wynosił 30 dni od daty otrzymania faktury VAT. - treść oświadczenia znajduje się w formularzu (oferta wykonawcy) wystarczy ją uzupełnić o oferowany termin płatności..

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

CZEŚĆ Nr: 1 NAZWA: Zadanie 1.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: AKCESORIA DO APARATÓW EKG - 7 pozycji asortymentowych.
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 34.91.30.00-0.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.
- 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 2 NAZWA: Zadanie 2.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: AKCESORIA ELEKTROCHIRURGICZNE DO NARZĘDZI TYPU WOLF - 5 pozycji asortymentowych..

- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 34.91.30.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 3 NAZWA: Zadanie 3.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** AKCESORIA DO NARZĘDZI ENDOSKOPOWYCH TYPU STORZ - 2 pozycje asortymentowe.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.91.30.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 4 NAZWA: Zadanie 4.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** AKCESORIA DO STERYLIZATORA WODY 27850 PROD. STORZ - 4 pozycje asortymentowe.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 34.91.30.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 5 NAZWA: Zadanie 5.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** AKCESORIA DO RESPIRATORA BEAR 1000 - 5 pozycji asortymentowych.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 34.91.30.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 6 NAZWA: Zadanie 6.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Akumulatory do aparatury medycznej - 14 pozycji asortymentowych.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 34.91.30.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 7 NAZWA: Zadanie 7.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** FILTRY BAKTERYJNE DO POMPY LAPAROSKOPOWEJ TYPU WOLF - 1 pozycja.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 34.91.30.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 8 NAZWA: Zadanie 8.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** ELEKTRODY DO ELEKTROTHERAPII.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 34.91.30.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 9 NAZWA: Zadanie 9.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** AKCESORIA DO ANALIZATORA GAZÓW ANESTETYCZNYCH HP M1026 - 3 zadania asortymentowe.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 34.91.30.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 10 NAZWA: Zadanie 10.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Butle, słoje - 5 pozycji asortymentowych.

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 34.91.30.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

CZEŚĆ Nr: 11 NAZWA: Zadanie 11.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Akcesoria do wykonywania sterylizacji plazmowej - 4 pozycje asortymentowe.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 34.91.30.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.