

**Nazwa i adres Zamawiającego:**



**Zakład Opieki Zdrowotnej  
Szpital Rehabilitacyjny  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji  
w Górznie  
Górzno 63, 64-120 Krzemieniewo**

tel. (0-65) 536 94 53; fax (065) 536 94 52  
e-mail: [kontakt@rehabilitacjadzieci.pl](mailto:kontakt@rehabilitacjadzieci.pl)

NIP 696-15-98-384

REGON 411049548

## **OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU**

### **Tryb zamówienia:**

Przetarg nieograniczony na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych* (tekst jednolity Dz. U. z 2007 Nr 223, poz. 1655 z późn. zm. ) – zwanej dalej jako ustawa Pzp, o wartości szacunkowej poniżej kwoty określonej w przepisach wydanych na podst. art. 11 ust. 8 ustawy Pzp (137.000 euro).

### **Adres strony internetowej:**

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia (zwana dalej SIWZ) zamieszczona będzie na stronie internetowej : [www.bip.rehabilitacjadzieci.pl](http://www.bip.rehabilitacjadzieci.pl)

### **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa ARTYKUŁÓW MLECZARSKICH dla ZOZ Szpitala Rehabilitacyjnego MSWiA w Górznie w okresie 01.07.2009 r. do 31.07.2009 r. Wykaz asortymentu wraz z jego szczegółowym opisem przedstawia Specyfikacja istotnych warunków zamówienia.

**Informacja o możliwości składania ofert częściowych:**

Nie przewidziano możliwości złożenia oferty częściowej.

**Informacja o możliwości złożenia oferty wariantowej:**

Nie przewidziano możliwości złożenia oferty wariantowej.

**Termin wykonania zamówienia:**

od dnia 01.07.2009 r. do dnia 31.12.2009 r.

**Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis dokonywania oceny spełniania tych warunków:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki zawarte w art. 22 ust.1. ustawy Prawo zamówień publicznych, tj.

1. posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, tj. posiadają wpis do właściwego rejestru lub ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej. Dokumenty o których mowa powyżej nie mogą być wystawione wcześniej niż **6 miesięcy** przed upływem terminu do składania ofert;
2. posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawia 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 na podstawie art. 24 ustawy Pzp.

Ocena tych warunków przeprowadzona zostanie na podstawie złożonych dokumentów metodą spełnia/nie spełnia.

**Informacja na temat wadium:**

w niniejszym postępowaniu przewidziano wniesienia wadium w wysokości 2000 zł. (słownie: dwa tysiące złotych 00/100).

**Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:**

CENA – waga 100%

Kryterium „Cena” jest kryterium minimalizacji a „Cenę” rozumieć należy jako cenę brutto za cały asortyment wyszczególniony w załączniku nr 1 do SIWZ.

**Miejsce i termin składania ofert:**

Oferty należy składać w SEKRETARIACIE w siedzibie Zamawiającego do **25.06.2009 r.** godz. **10:45.**

**Termin związania ofertą:**

30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert, tj. 25.06.2009 r.

Nie przewidziano zawarcia umowy ramowej.

Nie przewidziano ustanowienia dynamicznego systemu zakupów.

Nie przewidziano zastosowania aukcji elektronicznej.

**Pozostałe informacje:**

Oferty należy składać w zamkniętej kopercie z opisem: „Przetarg na sukcesywną dostawę artykułów mleczarskich”. Oferta powinna zawierać:

1. Formularz ofertowy wraz z „Wykazem asortymentowym i cenowym – artykułów mleczarskich” - *załącznik nr 1 do SIWZ.*
2. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na podst. art. 22 ust. 1 ustawy Pzp - *załącznik nr 2 do SIWZ.*
3. Oświadczenie o niezaleganiu w podatkach w stosunku do właściwego urzędu skarbowego – *załącznik nr 3 do SIWZ.*
4. Oświadczenie o niezaleganiu w składkach na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne w stosunku do właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych – *załącznik nr 4 do SIWZ.*
5. 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, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
6. Pełnomocnictwa dla osób nie będących właścicielami podmiotu gospodarczego lub członkami zarządu - w przypadku upoważnienia ich do

reprezentowania Wykonawcy oraz podpisania oferty, a także w przypadku złożenia oferty przez dwa lub więcej podmiotów (konsorcjum).

7. Wskazanie, którą część zamówienia wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom, zgodnie z art. 36 ust.4 ustawy Pzp.

**Osoby upoważnione do kontaktów:**

Pani *Monika Skrzypek* – Kierownik sekcji żywienia – sprawy merytoryczne

tel. 065 536 94 53, e-mail [kontakt@rehabilitacjadziedi.pl](mailto:kontakt@rehabilitacjadziedi.pl)

Pani *Maria Klimasz* – Główny księgowy – sprawy proceduralne

tel. 065 536 94 53, kom. 602 579 337, e-mail [maria.klimasz@rehabilitacjadziedi.pl](mailto:maria.klimasz@rehabilitacjadziedi.pl)

W dniu 18.06.2009 r. ogłoszenie o zamówieniu zostało zamieszczone:

- w miejscu publicznie dostępnym na tablicy ogłoszeń w siedzibie Szpitala,
- na stronie internetowej [www.bip.rehabilitacjadziedi.pl](http://www.bip.rehabilitacjadziedi.pl)
- w Biuletynie Zamówień Publicznych.

Poniżej do pobrania:

SIWZ wraz z załącznikami