

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**

NIP 696-15-98-384

REGON 411049548

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

Tryb zamówienia:3

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

Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa **MIĘSA I PRZETWORÓW DROBNIOWYCH ORAZ JAJ** dla ZOZ Szpitala Rehabilitacyjnego MSWiA w Górznie w okresie 01.03.2009 r. do 31.08.2009 r. Wykaz asortymentowy i cenowy 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 01.03.2009 r. do dnia 31.08.2009 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.

2. 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;
3. 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;
4. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
5. 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 nie przewidziano wniesienia wadium.

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 **19.02.2009** r. godz. **11.00.**

Termin związania ofertą:

30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert, tj. 19.02.2009 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 mięsa i przetworów drobiowych oraz jaj”. Oferta powinna zawierać:

1. Formularz ofertowy wraz z „Wykazem asortymentowym i cenowym – mięsa i przetworów drobiowych oraz jaj” - **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

rejestrze 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).

Osoby upoważnione do kontaktów:

Pani *Monika Skrzypek* – Kierownik sekcji żywienia – sprawy merytoryczne
tel. 065 536 94 53, e-mail kontakt@rehabilitacjadzieci.pl

Pani *Maria Klimasz* – Główny księgowy – sprawy proceduralne
tel. 065 536 94 53, kom. 602 579 337, e-mail maria.klimasz@rehabilitacjadzieci.pl

W dniu 30.01.2009 r. ogłoszenie o zamówieniu zostało zamieszczone:

- w miejscu publicznie dostępnym na tablicy ogłoszeń w siedzibie Szpitala,
- na stronie internetowej www.bip.rehabilitacjadzieci.pl
- w Biuletynie Zamówień Publicznych.

Poniżej do pobrania:
SIWZ wraz z załącznikami