

OGŁOSZENIE O PRZETARGU NIEOGRANICZONYM

Numer ogłoszenia: 146294 - 2010; data zamieszczenia: 27.05.2010

Przedmiot zamówienia:

Dostawa sprzętu medycznego i rehabilitacyjnego do siedziby Zamawiającego wraz z montażem, instalacją, uruchomieniem oraz szkoleniem.

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: ZOZ Szpital Rehabilitacyjny MSWiA w Górznie , Górzno 63, 64-120 Krzemieniewo, woj. wielkopolskie, tel. 065 5369453, faks 065 5369452.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpitalrehabilitacyjny.com.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 sprzętu medycznego i rehabilitacyjnego do siedziby Zamawiającego wraz z montażem, instalacją, uruchomieniem oraz szkoleniem..

II.1.2) Rodzaj zamówienia: usługi.

II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Dostawa sprzętu medycznego i rehabilitacyjnego do siedziby Zamawiającego wraz z montażem, instalacją, uruchomieniem oraz szkoleniem, w podziale na pakiety: pakiet nr 1: sprzęt medyczny, pakiet

nr 2: urządzenie stochastyczne o dwóch niezależnych płytach do ćwiczeń rehabilitacyjnych, pakiet nr 3: sprzęt do fizykoterapii pakiet nr 4: inny sprzęt do rehabilitacji..

II.1.4) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających: tak.

- **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających**
- Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dot. sprzętu z Pakietu nr 1,3 i 4).

II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.10.00.00-1, 33.15.50.00-1, 33.15.80.00-2, 33.15.81.00-3, 33.15.82.00-4, 33.19.22.00-4, 33.19.22.10-7, 34.43.00.00-0.

II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 4.

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie.

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Okres w dniach: 30.

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

III.1) WADIUM

Informacja na temat wadium: nie dotyczy

III.2) ZALICZKI

- **Czy przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:** nie

III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

- **III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- 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,

wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Ocena spełnienia warunku udziału w postępowaniu dokonana zostanie na podstawie ww. dokumentu według formuły: spełnia - nie spełnia.

- **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

- **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania - załącznik nr 4 do SIWZ. Ocena spełnienia warunku udziału w postępowaniu dokonana zostanie na podstawie ww. dokumentu według formuły: spełnia - nie spełnia.

- **III.3.3) Potencjał techniczny**

- **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania - załącznik nr 4 do SIWZ. Ocena spełnienia warunku udziału w postępowaniu dokonana zostanie na podstawie ww. dokumentu według formuły: spełnia - nie spełnia.

- **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

- **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania - załącznik nr 4 do SIWZ. Ocena spełnienia warunku udziału w postępowaniu dokonana zostanie na podstawie ww. dokumentu według formuły: spełnia - nie spełnia.

- **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

- **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania - załącznik nr 4 do SIWZ. Ocena spełnienia warunku udziału w postępowaniu dokonana zostanie na podstawie ww. dokumentu według formuły: spełnia - nie spełnia.

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 spełnienia przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnieniu 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

III.5) INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY , USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM

W zakresie potwierdzenia, że oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:

- próbki, opisy lub fotografie
- opis urządzeń technicznych, instrukcję obsługi oraz środków stosowanych przez wykonawcę dostaw lub usług oraz opis zaplecza naukowo-badawczego wykonawcy, w celu potwierdzenia zapewnienia odpowiedniej jakości realizowanego zamówienia

III.6) INNE DOKUMENTY

Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)

1. Oświadczenie o niezaleganiu w podatkach w stosunku do właściwego urzędu skarbowego - załącznik nr 5 do SIWZ.
2. Oświadczenie o niezaleganiu w składkach na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne w stosunku do właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
3. Pełnomocnictwa dla osób nie będących właścicielami podmiotu gospodarczego lub członkami zarządu - w przypadku upoważnienia ich do reprezentowania Wykonawcy oraz podpisania oferty.
4. Formularz ofertowy - załącznik nr 2 do SIWZ.
5. Wykaz asortymentowo - cenowy sprzętu - załącznik nr 3 do SIWZ wraz z świadectwami potwierdzającymi spełnienie wymagań odpowiednich norm
6. Zaparafowany wzór umowy.

7. Pełnomocnictwo dot. Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia
III.7) Czy ogranicza się możliwość ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla wykonawców, u których ponad 50 % pracowników stanowią osoby niepełnosprawne:
nie

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) Czy przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna: nie.

IV.3) ZMIANA UMOWY

Czy przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy: tak

Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian

1. Zamawiający dopuszcza dokonanie zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonał wyboru Wykonawcy, w przypadku wystąpienia nieprzewidzianych w dniu zawarcia umowy okoliczności, w szczególności skutkujących koniecznością zmiany sposobu wykonania przedmiotu zamówienia, jeżeli jest to niezbędne dla prawidłowego i zgodnego z zakładanym przeznaczeniem wykonania przedmiotu zamówienia. W szczególności Zamawiający zastrzega sobie prawo do niezrealizowania całości wartości zamówienia. Z tego tytułu nie przysługują Wykonawcy żadne roszczenia.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych

warunków zamówienia: bip.szpitalrehabilitacyjny.com.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: ZOZ Szpital Rehabilitacyjny MSWiA w Górznie Górzno 63, 64-120 Krzemieniewo.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub

ofert: 14.06.2010 godzina 10:45, miejsce: ZOZ Szpital Rehabilitacyjny MSWiA w Górznie Górzno 63, 64-120 Krzemieniewo.

IV.4.5) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

IV.4.16) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej: nie dotyczy.

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