

OGŁOSZENIE O PRZETARGU NIEOGRANICZONYM:

Treść ogłoszenia zamieszczonego w Biuletynie Zamówień Publicznych.

Krzemieniewo: Dostawa wirówki do masażu kończyn górnych i dolnych wraz z transportem, montażem i szkoleniem.

Numer ogłoszenia: 305961 - 2010; data zamieszczenia: 29.10.2010

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJACY

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

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 wirówki do masażu kończyn górnych i dolnych wraz z transportem, montażem i szkoleniem..

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Dostawa wirówki do masażu kończyn górnych i dolnych wraz z transportem, montażem i szkoleniem..

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

II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.10.00.00-1.

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

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

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Okres w dniach: 35.

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 spełniania 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.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 - załącznik 6 do SIWZ. 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 - wypełniony i podpisany przez wykonawcę - załącznik nr 2 do SIWZ. 5. Wykaz asortymentowo - cenowy sprzętu załącznik nr 3 do SIWZ. 6. Zaparafowany wzór umowy - załącznik nr 7 do SIWZ. 7. Dokument potwierdzający, że sprzęt spełnia wymagania ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2004 r. Nr 93, poz. 896 ze zm.). 8. 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 umowy, 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:

09.11.2010 godzina 13:30, 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.4.17) 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