

**Częstochowa: DOSTAWA APARATURY MEDYCZNEJ DLA POTRZEB
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM.
NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE**

Numer ogłoszenia: 132841 - 2014; data zamieszczenia: 20.06.2014

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Marii Panny , ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, woj. śląskie, tel. 034 3673753, faks 034 3651756.

Adres strony internetowej zamawiającego: www.szpitalparkitka.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 APARATURY MEDYCZNEJ DLA POTRZEB WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest: DOSTAWA APARATURY MEDYCZNEJ DLA POTRZEB WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE w ilości i asortymencie określonym w Załączniku Nr 2 do SIWZ oraz o parametrach technicznych określonych w Załączniku Nr 3 do SIWZ wraz z montażem, uruchomieniem dostarczonego sprzętu, będącego przedmiotem zamówienia i szkoleniem pracowników Zamawiającego..

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.10.00.00-1, 33.19.51.00-4, 33.19.21.20-9, 33.19.21.00-3, 39.52.25.10-5.

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 7.

II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie.

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Okres w dniach: 14.

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

III.1) WADIUM

Informacja na temat wadium: Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

III.2) ZALICZKI

**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

Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie oświadczenia Wykonawcy złożonego w oparciu o art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

III.3.2) Wiedza i doświadczenie**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie oświadczenia Wykonawcy złożonego w oparciu o art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

III.3.3) Potencjał techniczny**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie oświadczenia Wykonawcy złożonego w oparciu o art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie oświadczenia Wykonawcy złożonego w oparciu o art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający dokona oceny na podstawie oświadczenia Wykonawcy złożonego w oparciu o art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

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 spełnianiu 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;
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:

III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed

upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

III.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

III.6) INNE DOKUMENTY

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

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym w SIWZ, Wykonawca zobowiązany jest złożyć: 1) Oświadczenie, że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie, których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP - treść oświadczenia znajduje się w druku oferty, który stanowi Załącznik Nr 1 do SIWZ. 2) Oświadczenie, że oferowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów - treść oświadczenia znajduje się w druku oferty, który stanowi Załącznik Nr 1 do SIWZ. 3) Wszelkie wymagane przez polskie prawo, aktualne dokumenty, na podstawie, których oferowane wyroby medyczne zostały dopuszczone do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie, jeżeli dotyczy. Dokumenty w języku obcym muszą posiadać tłumaczenie na język polski. 4) Oryginalny katalog, folder, instrukcję w języku polskim z określeniem danego parametru oraz wskazaniem numeru strony oferty w tabeli parametrów technicznych, stanowiącej Załącznik Nr 3 do SIWZ. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający wymaga także dołączenia do oferty: 1) Wypełniony Formularz Oferty, (wzór Załącznik Nr 1 do SIWZ). 2) Wypełniony formularz asortymentowo-cenowy (wzór Załącznik Nr 2 do SIWZ). Wykonawca składa te formularze asortymentowo-cenowe na które jest składana oferta. 3) Wypełniona tabela parametrów technicznych (wzór Załącznik Nr 3 do SIWZ). Wykonawca składa te tabele parametrów technicznych na które jest składana

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)

przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna: tak, adres strony, na której będzie prowadzona:

<http://www.soldea.pl>

IV.3) ZMIANA UMOWY

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

Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian

Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian zawiera Załącznik Nr 7 do SIWZ - wzór umowy

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

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

www.szpitalparkitka.com.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Wojewódzki Szpital

Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, Dział Zamówień Publicznych, pok. 310, ul. Białska 104/118, 42-200 Częstochowa.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 01.07.2014

godzina 10:30, miejsce: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, Kancelaria, pok. 356, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.

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

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA: ŁÓŻKA KARDIOLOGICZNE DLA POTRZEB ODDZIAŁU PULMONOLOGII PRZY ULICY PCK 7 WRAZ Z WYPOSAŻENIEM.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** ŁÓŻKA KARDIOLOGICZNE DLA POTRZEB ODDZIAŁU PULMONOLOGII PRZY ULICY PCK 7 WRAZ Z WYPOSAŻENIEM, w ilości i asortymencie określonym w Załączniku Nr 2 do SIWZ oraz o parametrach technicznych określonych w Załączniku Nr 3 do SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.21.00-3.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: ŁÓŻKA DO INTENSYWNEJ TERAPII DLA POTRZEB ODDZIAŁU ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII DLA DOROSŁYCH PRZY ULICY BIALSKIEJ 104/118 WRAZ Z WYPOSAŻENIEM.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** ŁÓŻKA DO INTENSYWNEJ TERAPII DLA POTRZEB ODDZIAŁU ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII DLA DOROSŁYCH PRZY ULICY BIALSKIEJ 104/118 WRAZ Z WYPOSAŻENIEM w ilości i asortymencie określonym w Załączniku Nr 2 do SIWZ oraz o parametrach technicznych określonych w Załączniku Nr 3 do SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.21.20-9, 39.52.25.10-5.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: HOLTER DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI DLA POTRZEB ODDZIAŁU NEUROLOGII PRZY ULICY BIALSKIEJ 104/118.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** HOLTER DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI DLA POTRZEB ODDZIAŁU NEUROLOGII PRZY ULICY BIALSKIEJ 104/118 w ilości i asortymencie określonym w Załączniku Nr 2 do SIWZ oraz o parametrach technicznych określonych w Załączniku Nr 3 do SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 14.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: APARAT KTG DO CIAŻY POJEDYNCZEJ (1 SZT) ORAZ DO CIAŻY BLIŻNIACZEJ (1 SZT) DLA POTRZEB ODDZIAŁU GINEKOLOGII.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** APARAT KTG DO CIAŻY POJEDYNCZEJ (1 SZT) ORAZ DO CIAŻY BLIŻNIACZEJ (1 SZT) DLA POTRZEB ODDZIAŁU GINEKOLOGII w ilości i asortymencie określonym w Załączniku Nr 2 do SIWZ oraz o parametrach technicznych określonych w Załączniku Nr 3 do SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 14.

4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA: KARDIOMONITOR DLA POTRZEB ODDZIAŁU ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII DLA DOROSŁYCH PRZY ULICY BIALSKIEJ 104/118.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: KARDIOMONITOR DLA POTRZEB ODDZIAŁU ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII DLA DOROSŁYCH PRZY ULICY BIALSKIEJ 104/118 w ilości i asortymencie określonym w Załączniku Nr 2 do SIWZ oraz o parametrach technicznych określonych w Załączniku Nr 3 do SIWZ.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.10.00.00-1.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w dniach: 14.

4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA: APARAT DRUKARKA CYFROWA DLA POTRZEB PRACOWNI MAMMOGRAFII.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: APARAT DRUKARKA CYFROWA DLA POTRZEB PRACOWNI MAMMOGRAFII w ilości i asortymencie określonym w Załączniku Nr 2 do SIWZ oraz o parametrach technicznych określonych w Załączniku Nr 3 do SIWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.10.00.00-1.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w dniach: 28.

4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA: INHALATORY DLA POTRZEB ODDZIAŁU OPIEKI PALIATYWNEJ.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: INHALATORY DLA POTRZEB ODDZIAŁU OPIEKI PALIATYWNEJ w ilości i asortymencie określonym w Załączniku Nr 2 do SIWZ oraz o parametrach technicznych określonych w Załączniku Nr 3 do SIWZ.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.10.00.00-1.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w dniach: 14.

4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.