

# **Częstochowa: DOSTAWA OSPRZĘTU I AKCESORIÓW DO APARATURY MEDYCZNEJ STOSOWANEJ PODCZAS TERAPII WCZEŚNIAKÓW, NOWORODKÓW I DZIECI.**

**Numer ogłoszenia: 251842 - 2015; data zamieszczenia: 25.09.2015**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:**

- zamówienia publicznego  
 zawarcia umowy ramowej  
 ustanowienia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

## **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](http://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 OSPRZĘTU I AKCESORIÓW DO APARATURY MEDYCZNEJ STOSOWANEJ PODCZAS TERAPII WCZEŚNIAKÓW, NOWORODKÓW I DZIECI..

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** dostawy.

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa OSPRZĘTU I AKCESORIÓW DO APARATURY MEDYCZNEJ STOSOWANEJ PODCZAS TERAPII WCZEŚNIAKÓW, NOWORODKÓW I DZIECI. 2. Zamówienie zostało podzielone na 7 części: Część 1 - Czujnik do monitorowania saturacji typ Infiniti Delta, Część 2 - Materiały do aparatu InfantFlow SiPAP system LP, Część 3 - Mocowania do aparatu InfantFlow SiPAP system LP, Część 4 - Zestaw do aparatu InfantFlow SiPAP system LP i filtr bakteryjny, Część 5 - Akcesoria do respiratora typu oscylacyjnego Sensor Medicus 3100A, Część 6 - Filtry do respiratora typu oscylacyjnego Sensor Medicus 3100A, Część 7 - Akcesoria do nCPAP, 3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SIWZ. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącej Załącznik Nr 7 do SIWZ..

**II.1.5)**

przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających

**Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających**

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.

**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 miesiącach: 12.

## **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 złożonego oświadczenia Wykonawcy w trybie art. 22 ust. 1 ustawy.

#### **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 złożonego oświadczenia Wykonawcy w trybie art. 22 ust. 1 ustawy.

#### **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 złożonego oświadczenia Wykonawcy w trybie art. 22 ust. 1 ustawy.

#### **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 złożonego oświadczenia Wykonawcy w trybie art. 22 ust. 1 ustawy.

#### **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 złożonego oświadczenia Wykonawcy w trybie art. 22 ust. 1 ustawy.

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

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

- inne dokumenty
  - Zamawiający wymaga, by oferowany przedmiot zamówienia: a) odpowiadał opisowi przedmiotu zamówienia przedstawionemu w Formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym Załącznik Nr 2 do SIWZ, b) był fabrycznie nowy, kompletny o wysokim standardzie pod względem jakości, wolny od wad, dopuszczony do stosowania w Publicznych Zakładach Opieki Zdrowotnej, c) był wyrobem medycznym zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2015, poz. 876) spełniał wymagania zasadnicze oraz był wprowadzony do obrotu i używania na terenie Polski zgodnie z przepisami tej ustawy, posiadał aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie zgodnie z tą ustawą, W przypadku podpisania umowy, kserokopie stosownych dokumentów wynikających z przepisów ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2015, poz. 876), potwierdzone za zgodność z oryginałem przez uprawnione osoby, Wykonawca winien przedłożyć Kierownikowi Apteki na każde jego żądanie, przez czas trwania umowy. 2) W celu potwierdzenia wymagań opisanych w ust. 6 pkt. 1) Wykonawca winien załączyć do oferty: Oświadczenie Wykonawcy według Załącznika Nr 6 do SIWZ (oryginał). W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia dopuszcza się składanie wspólnego oświadczenia o treści jak wyżej. 3) W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym w Załączniku Nr 2 do SIWZ, Zamawiający wymaga dołączenia do oferty: a) opisu przedmiotu zamówienia np.: karty katalogowe, materiały informacyjne, foldery, prospekty, ulotki, opisy dotyczące oferowanego asortymentu jednoznacznie potwierdzające parametry i wymagania określone w załączniku Nr 2 do SIWZ. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający prosi o zaznaczenie w opisie przedmiotu zamówienia której pozycji z formularza asortymentowo-cenowego opis dotyczy. b) próbki przedmiotu zamówienia, w ilościach określonych w formularzu asortymentowo-cenowym; gotowe do użycia w warunkach szpitalnych, opatrzone etykietami zawierającymi nazwę, nr części i pozycji, której dotyczą. Złożenie próbki niezgodnej z wymaganiami Zamawiającego (nie spełniającej któregokolwiek z parametrów określonych w opisie przedmiotu zamówienia) spowoduje odrzucenie oferty.

### III.6) INNE DOKUMENTY

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

- Wypełniony i podpisany przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy: a) Formularz oferty, stanowiący, Załącznik Nr 1 do SIWZ, b) Formularz asortymentowo-cenowy, stanowiący Załącznik Nr 2 SIWZ. (Wykonawca składa te załączniki na które składana jest oferta). 2) Jeżeli osoba reprezentująca Wykonawcę w postępowaniu o udzielenie zamówienia nie jest wskazana jako upoważniona do jego reprezentacji we właściwym

rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej wymagane jest przedstawienie pełnomocnictwa. Pełnomocnictwo to należy dołączyć do oferty. W swojej treści winno wskazywać uprawnienie do reprezentacji podmiotu/wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, a także musi być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem (kopia pełnomocnictwa powinna być poświadczona notarialnie).

## **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:**

**IV.2.2)**

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

### **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 zawarto we wzorze umowy, stanowiącym Załącznik Nr 7 do SIWZ

### **IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

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

[www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 06.10.2015 godzina 10:15, miejsce: ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, Kancelaria Szpitala.

**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:** Czujnik do monitorowania saturacji typ INFINITI DELTA.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Czujnik do monitorowania saturacji typ INFINITI DELTA, szczegółowo opisany w Załączniku Nr 2 do SIWZ. Wartość szacunkowa zamówienia: 52.000,00 zł..

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

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Materiały do aparatu InfantFlow SiPAP system LP.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Materiały do aparatu

InfantFlow SiPAP system LP, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ. Wartość szacunkowa zamówienia: 57.988,20 zł..

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

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** Mocowania do aparatu InfantFlow SiPAP system LP.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Mocowania do aparatu InfantFlow SiPAP system LP, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ. Wartość szacunkowa zamówienia: 11.450,00 zł..

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

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA:** Zestaw do aparatu InfantFlow SiPAP system LP i filtr bakteryjny.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zestaw do aparatu InfantFlow SiPAP system LP i filtr bakteryjny, szczegółowo opisany w Załączniku Nr 2 do SIWZ. Wartość szacunkowa zamówienia: 101.906,50 zł..

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

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA:** Akcesoria do respiratora typu oscylacyjnego Sensor Medicus 3100A.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Akcesoria do respiratora typu oscylacyjnego Sensor Medicus 3100A, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ. Wartość szacunkowa zamówienia wynosi: 20.800,00 zł..

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

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA:** Filtry do respiratora typu oscylacyjnego Sensor Medicus 3100A.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Filtry do respiratora typu oscylacyjnego Sensor Medicus 3100A, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ. Wartość szacunkowa zamówienia: 7.150,00 zł..

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

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA:** Akcesoria do nCPAP.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Akcesoria do nCPAP, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ. Wartość szacunkowa zamówienia: 8.825,00 zł..
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 90
  2. Termin dostawy - 10