

Łomża: Przetarg nieograniczony na dostawę tlenu sprężonego medycznego w butlach dla potrzeb Szpitala Wojewódzkiego w Łomży

Numer ogłoszenia: 89596 - 2009; data zamieszczenia: 02.04.2009

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Szpital Wojewódzki w Łomży im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego, Al. Piłsudskiego 11, 18-404 Łomża, woj. podlaskie, tel. 086 4733610, faks 086 4733210.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital-lomza.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: Przetarg nieograniczony na dostawę tlenu sprężonego medycznego w butlach dla potrzeb Szpitala Wojewódzkiego w Łomży.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Dostawa tlenu sprężonego medycznego w butlach dla potrzeb Szpitala Wojewódzkiego w Łomży zgodnego z PN - C - 84910/97 w ilości 4320 butli..

II.1.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 24.11.19.00-4.

II.1.5) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: nie.

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

II.1.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających: nie.

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Okres w miesiącach: 24.

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

III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA

Informacja na temat wadium: Nie dotyczy

III.2) WARUNKI UDZIAŁU

- **Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:** 1. Wykonawca spełnia wszystkie warunki art. 22 ust. 1 Prawa zamówień publicznych - wypełnić załącznik nr 2. 2. Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podst. art. 24 ust. 1 i 2 Prawa zamówień publicznych - wypełnić załącznik nr 2. 3. Wykonawca posiada 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 4. Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączenie dokumentów potwierdzających, że te dostawy zostały wykonane należycie (minimum 2 referencje). Zamawiający żąda przedstawienia minimum dwóch dostaw z potwierdzeniem ich należytego wykonania z podaniem ich wartości Łączna suma minimum 2 dostaw o wartości nie mniejszej niż 100.000 zł 5. Wykonawca posiada koncesję na wytwarzanie środka farmaceutycznego - tlenu medycznego sprężonego - dołączyć dokument potwierdzający. 6. Wykonawca posiada świadectwo rejestracji wydane przez Ministra Zdrowia tlenu jako środka farmaceutycznego. Zamawiający dokona oceny spełnienia tych warunków wg formuły spełnia/nie spełnia.
- **Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:** 1. 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. 2. Oświadczenie Wykonawcy potwierdzające spełnianie wszystkich warunków art. 22 ust. 1 Prawa zamówień publicznych. 3. Oświadczenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podst. art. 24 ust. 1 i 2 Prawa zamówień publicznych. 4. Dokument potwierdzający, że Wykonawca posiada koncesję na wytwarzanie środka farmaceutycznego - tlenu medycznego sprężonego. 5. Dokument potwierdzający, że wykonawca posiada świadectwo rejestracji wydane przez Ministra Zdrowia tlenu jako środka farmaceutycznego. 6. Oświadczenie, że dostarczone butle posiadać będą ważną legalizację UDT przez okres trwania umowy. 7. Oświadczenie, że dostawa tlenu będzie dokonywana na podstawie zgłoszenia telefonicznego lub faxowego w ciągu 24 godzin od dnia zgłoszenia. 8. Oświadczenie, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte. 9. Oświadczenie, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ. 10. Oświadczenie, że w przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego. 11. Oświadczenie, że termin płatności za każdorazową dostawę objętą zamówieniem wyniesie 30dni od chwili otrzymania faktury i potwierdzonej dostawy tlenu w butlach przez zamawiającego. 12. Oświadczenie, Wykonawcy, że

gwarantuje utrzymanie stabilności ceny przez okres trwania umowy. 13. Oświadczenie Wykonawcy, że wyrazi zgodę na zmianę ilościową dostarczanego tlenu wg zapisów zgodnych z umową 14. Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączenie dokumentów potwierdzających, że te dostawy zostały wykonane należycie (minimum 2 referencje). Zamawiający żąda przedstawienia minimum dwóch dostaw z potwierdzeniem ich należytego wykonania z podaniem ich wartości Łączna suma minimum 2 dostaw o wartości nie mniejszej niż 100.000 zł 15. Oświadczenie, że Wykonawca zapoznał się z warunkami postępowania oraz warunkami realizacji zamówienia, określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, projektem umowy oraz że przyjmuje je bez zastrzeżeń..

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) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna: nie.

IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.3.1) Adres strony internetowej, na której dostępna jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.szpital-lomza.pl.

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Szpital Wojewódzki w Łomży, Al. Piłsudskiego 11, 18-404 Łomża, Sekcja Zamówień Publicznych.

IV.3.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 10.04.2009 godzina 10:00, miejsce: Szpital Wojewódzki w Łomży, Al. Piłsudskiego 11, 18-404 Łomża, Kancelaria pokój 235.

IV.3.5) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).