

**Łomża: Przetarg nieograniczony na zakup, dostawę i uruchomienie defibrylatorów i respiratorów transportowych do Szpitala Wojewódzkiego w Łomży.**

**Numer ogłoszenia: 199463 - 2009; data zamieszczenia: 05.11.2009**

**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](http://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 zakup, dostawę i uruchomienie defibrylatorów i respiratorów transportowych do Szpitala Wojewódzkiego w Łomży..

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

**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa i uruchomienie defibrylatorów i respiratorów transportowych do Szpitala Wojewódzkiego w Łomży w ramach projektu pn Zakup sprzętu diagnostyczno zabiegowego do Szpitala Wojewódzkiego w Łomży, zwanego dalej Zamawiającym, w ilościach, asortymencie określonych w załączniku nr 1 i o parametrach wymaganych, określonych w załączniku nr 2 oraz przeszkolenie personelu medycznego i technicznego z zakresu obsługi:  
Zakup, dostawa i uruchomienie defibrylatorów - szt 2 - dla: -Bloku Operacyjnego z Pododdziałem Opieki Pooperacyjnej - 1 szt. -Oddziału Kardiologicznego z Pododdziałem Intensywnej Opieki Kardiologicznej Pracownia Kardioangiografii - 1 szt. Zakup, dostawa i uruchomienie respiratorów

transportowych - szt 2 - dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii z Pododdziałem Intensywnej Terapii Dziecięcej.

**II.1.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1, 33.18.21.00-0, 33.15.74.00-9.

**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:** Zakończenie: 26.11.2009.

### **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 4 . 2. Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podst. art. 24 ust. 1 i 2 Prawa zamówień publicznych - wypełnić załącznik nr 4. 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 trzech 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 załączenia dokumentów potwierdzających, że te dostawy lub usługi zostały wykonane należyście; poprzez : 4.1. Wykaz dostaw wykonanych w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie. Niniejszy wykaz winien zawierać minimum: 1 dostawę defibrylatora/ów o wartości minimum 15.000 zł brutto. 1 dostawę respiratora/ów o wartości minimum 10.000 zł brutto. Wykaz musi zawierać wartości oraz daty i miejsca wykonania dostaw wraz z dokumentami potwierdzającymi, że dostawy te zostały

wykonane należycie. 5. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o którym mowa w pkt. IV.1.1 składa dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający, że: - nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, - nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu. Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie wydaje się powyższych dokumentów, zastępuje się je dokumentami zawierającymi oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania. 6. Posiadanie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na kwotę minimum 50.000 zł brutto. Zamawiający przy ocenie spełniania warunków udziału w postępowaniu zastosuje formułę spełnia-nie spełnia. Niespełnienie chociażby jednego z w.w. warunków skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowaniu o udzielenie zamówienia w oparciu o przesłanki zawarte w art. 24 ustawy..

- **Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:** 1. W celu potwierdzenia, że wykonawca posiada uprawnienie do wykonywania określonej działalności lub czynności oraz nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych, należy złożyć następujące dokumenty: 1.1. 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. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o których mowa w pkt. IV.1.1 składa dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający, że: - nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, - nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu. Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie wydaje się powyższych dokumentów, zastępuje się je dokumentami zawierającymi oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub

gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania. 3. W celu potwierdzenia opisanego przez zamawiającego warunku posiadania przez wykonawcę niezbędnej wiedzy oraz doświadczenia oraz dysponowania potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, należy złożyć następujące dokumenty: Wykaz dostaw wykonanych w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie. Niniejszy wykaz winien zawierać minimum: 1 dostawę defibrylatora/ów o wartości minimum 15.000 zł brutto. 1 dostawę respiratora/ów o wartości minimum 10.000 zł brutto. Wykaz musi zawierać wartości oraz daty i miejsca wykonania dostaw wraz z dokumentami potwierdzającymi, że dostawy te zostały wykonane należycie. 4.

Oświadczenia: 4.1. Oświadczenie Wykonawcy potwierdzające spełnianie wszystkich warunków art. 22 ust. 1 Prawa zamówień publicznych. 4.2. Oświadczenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podst. art. 24 ust. 1 i 2 Prawa zamówień publicznych. 4.3. Oświadczenie Wykonawcy, że zaoferowany sprzęt spełnia wymogi określone w załączniku nr 2 potwierdzone: prospektami producenta/folderami producenta/ katalogami producenta . 4.4.Oświadczenie Wykonawcy, że dokona uruchomienia i przeszkoli wyznaczony personel w zakresie obsługi oferowanych urządzeń. Koszty przeszkolenia winny być wliczone do ceny oferty.

4.5.Oświadczenie Wykonawcy, że odbiór i uruchomienie sprzętu medycznego zostanie potwierdzone protokołem zdawczo-odbiorczym oraz, że Wykonawca dostarczy przy odbiorze paszport techniczny i instrukcję obsługi. 4.6. Oświadczenie, że oferowany sprzęt jest nowy, kompletny, nieużywany, rok produkcji minimum 2009 r i nie wymaga dodatkowych nakładów. 4.7.Oświadczenie Wykonawcy, że zapewni urządzenie zastępcze, w wypadku naprawy serwisowej, na czas trwania naprawy. 4.8.Oświadczenie, że Wykonawca zapoznał się z warunkami postępowania oraz warunkami realizacji zamówienia, określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, projektem umowy i że przyjmuje je bez zastrzeżeń.

4.9.Oświadczenie, że Wykonawca posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na kwotę minimum 50.000 zł brutto. 5. Dokumenty potwierdzające, że Wykonawca jest uprawnionym przedstawicielem producenta do dystrybucji, sprzedaży i serwisu oferowanego sprzętu. 6. Dokumenty potwierdzające autoryzację serwisu producenta. 7. Instrukcja obsługi i DTR lub dokument o podobnej treści - w języku polskim. 8. Prospekty producenta / foldery producenta /katalogi producenta w języku polskim potwierdzające wymagane parametry, dane techniczne oferowanego sprzętu - dokumenty potwierdzające spełnienie wymogów . 9. Wypełnione formularze załączników załączonych do SIWZ. 10. Dokumenty potwierdzające, że zaoferowane przez Wykonawcę wyroby medyczne posiadają deklarację zgodności i są oznakowane znakiem CE oraz posiadają (jeśli dotyczy w

zależności od klasy oferowanego urządzenia) wpis lub zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych - (zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 kwietnia 2004r.) - Na zaoferowane urządzenia nie będące wyrobami medycznymi wymagana jest deklaracja zgodności i oznakowanie znakiem CE..

## **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](http://www.szpital-lomza.pl).

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Szpital Wojewódzki w Łomży, Al. Piłsudskiego 11, 18 - 404 Łomża, Hotel Pielęgniarek II Piętro, Sekcja zamówień publicznych, pok. 218..

**IV.3.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 13.11.2009 godzina 10:00, miejsce: Szpital Wojewódzki w Łomży, Al. Piłsudskiego 11, 18 - 404 Łomża, Kancelaria, pok. 235..

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

**IV.3.13) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej:** Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013 oraz z budżetu Samorządu Województwa Podlaskiego..