

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

Tryb zamówienia: **przetarg nieograniczony Zp/5PN-45/10**
Zamawiający: **Specjalistyczny Szpital im. Alfreda Sokołowskiego**
Adres zamawiającego: ul. Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych

Postępowanie prowadzone jest zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2007 r. Nr 223 poz. 1655 z późn. zm.)

Strona internetowa Zamawiającego na której zamieszczona jest SIWZ: **www.zdrowie.walbrzych.pl**

Ogłoszenie zostało przekazane do Suplementu Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej w dniu 30.04.2010 r.

I.Przedmiot zamówienia

Dostawy sprzętu do hemodializy oraz zestawów do dializy otrzewnowej.

Pakiet nr 1 – **Linie krwi do aparatu do hemodializy Braun Dialog**
Pakiet nr 2 – **Linia krwi do aparatu do hemodializy Fresenius 4008 s**
Pakiet nr 3 – **Igła do hemodializy**
Pakiet nr 4 – **Igła do hemodializy**
Pakiet nr 5 - **Dializatory**
Pakiet nr 6 – **Dializatory**
Pakiet nr 7 – **Dializatory**
Pakiet nr 8 – **Hemofiltr do hemodiafiltracji**
Pakiet nr 9 – **Linia do aparatu do hemodializy Braun Dialog HDF ON-LINE**
Pakiet nr 10 – **Filtr do aparatu do hemodializy Braun Dialog**
Pakiet nr 11 – **Filtr do aparatu do hemodializy Fresenius 4008**
Pakiet nr 12 – **Zestawy do nakłucia żył centralnych**
Pakiet nr 13 – **Zestawy do nakłucia żył centralnych**
Pakiet nr 14 – **Cewniki naczyniowe**
Pakiet nr 15 – **Cewniki naczyniowe permanentne**
Pakiet nr 16 – **Inny sprzęt do nakłucia żył centralnych**
Pakiet nr 17 – **Zestawy do dializy otrzewnowej – metodą CADO**
Pakiet nr 18 - **Zestawy do dializy otrzewnowej – metodą ADO**
Pakiet nr 19 – **Zestawy do dializy otrzewnowej – metodą CADO**
Pakiet nr 20 – **Zestawy do dializy otrzewnowej – metodą CADO**
Pakiet nr 21 – **Zestawy do dializy otrzewnowej – metodą ADO**

Liczba pakietów – **21.**

CPV: 33181520-3, 33181510-0.

Formularz cenowy (dokładny opis przedmiotu zamówienia wraz z podziałem na pakiety) stanowi załącznik nr 1 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (**dalej jako: SIWZ**), który należy wypełnić i dołączyć do oferty.
Wzór oferty stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

Projekt umowy stanowi załącznik nr 3 do SIWZ

II. Miejsce realizacji zamówienia

Siedziba Zamawiającego.

III. Termin realizacji zamówienia

Sukcesywnie przez okres **12 miesięcy** od daty zawarcia umowy.

Wymagania od Wykonawców

O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- spełniają wymogi art. 22 ust. 1 Pzp,
- nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 Pzp,
- akceptują wzór umowy i w razie wygrania przetargu podpiszą go bez zastrzeżeń,
- akceptują SIWZ,
- zapewniają utrzymanie ceny ofertowej przez okres trwania umowy,
- akceptują termin płatności minimum 30 dni, liczony od dnia dostarczenia faktury Zamawiającemu,
- posiadają doświadczenie w zakresie dostaw będących przedmiotem zamówienia - przedłożą wykaz wykonanych dostaw w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców; ponadto przedłożą dokumenty potwierdzające, że te dostawy zostały wykonane należycie (referencje),
- oferowany przez nich sprzęt medyczny spełnia wszystkie wymogi podane w załączniku nr 1 do SIWZ,
- oferowany przez nich przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu na terenie RP zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 93 poz. 896 z późniejszymi zmianami),

Sposób oceny warunków

I.p.	Nazwa (rodzaj) warunku	Sposób oceny
1.	spełnienie wymogów art. 22 ust. 1 ustawy Pzp	na podstawie oświadczeń i dokumentów wymaganych w SIWZ
2.	brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 Pzp	na podstawie oświadczeń i dokumentów wymaganych w SIWZ
3.	posiadanie doświadczenia w zakresie dostaw będących przedmiotem zamówienia	na podstawie wykazu wykonanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.
4	akceptacja warunków płatności, akceptacja SIWZ, spełnienie przez sprzęt wymogów z zał. nr 1 do SIWZ, zapewnienie utrzymania ceny ofertowej przez okres trwania umowy,	na podstawie oświadczeń, które zawiera wzór oferty – załącznik nr 2 do SIWZ
5	akceptacja warunków umowy	na podstawie zaparafowanego wzoru umowy stanowiącego zał. nr 3 do SIWZ oraz

		oświadczenia o jego bezwarunkowej akceptacji
7.	spełnianie przez przedmiot zamówienia warunków określonych w Ustawie o wyrobach medycznych	na podstawie dokumentów dołączonych do oferty przetargowej

Oferta musi zawierać:

Lp.	Nazwa (rodzaj) dokumentu
1.	Wypełniony wzór oferty wraz z formularzem cenowym – załączniki nr 1 i nr 2 do SIWZ
2.	Dowód wniesienia lub ustanowienia wadium
3.	Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu wymogów art. 22 ust 1 Pzp
4.	Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 Pzp
5.	Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert , a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy
6.	Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zezwolenie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert
7.	Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału ZUS lub KRUS potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert
8.	Dokumenty dopuszczające oferowany przedmiot umowy do obrotu na terenie RP zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa
9.	Wykaz wykonanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.
10.	Zaparaflowany na każdej stronie wzór umowy – załącznik nr 3 do SIWZ wraz z oświadczeniem Wykonawcy o jego bezwarunkowej akceptacji
11.	Oświadczenia: - o akceptacji warunków płatności, - o akceptacji SIWZ, - o utrzymaniu ceny ofertowej w okresie obowiązywania umowy, - o spełnianiu przez sprzęt wymogów z zał. nr 1 do SIWZ

Wadium

Kwota wadium wymagana do wzięcia udziału w postępowaniu:

dla pakietu nr 1: 2.101,00 zł,
dla pakietu nr 2: 99,00 zł,
dla pakietu nr 3: 75,00 zł,
dla pakietu nr 4: 308,00 zł,
dla pakietu nr 5: 4.824,00 zł,
dla pakietu nr 6: 840,00 zł,
dla pakietu nr 7: 120,00 zł,
dla pakietu nr 8: 300,00 zł,
dla pakietu nr 9: 60,00 zł,

dla pakietu nr 10: 108,00 zł.
dla pakietu nr 11: 43,20 zł
dla pakietu nr 12: 81,30 zł
dla pakietu nr 13: 16,50 zł
dla pakietu nr 14: 36,60 zł
dla pakietu nr 15: 150,00 zł
dla pakietu nr 16: 24,20 zł
dla pakietu nr 17: 2.007,50 zł
dla pakietu nr 18: 679,92 zł
dla pakietu nr 19: 2.875,01 zł
dla pakietu nr 20: 2.875,01 zł
dla pakietu nr 21: 3.320,52 zł.

DATA UZNANIA WPŁATY BĘDZIE DATA WPŁYWU NA KONTO ZAMAWIAJĄCEGO.

Potwierdzenie wniesienia wadium należy dołączyć do oferty. Oferta nie zabezpieczona akceptowalną formą wadium zostanie odrzucona bez rozpatrywania.

Konto bankowe: Kredyt Bank S.A. o/Wałbrzych 36 1500 1764 1217 6005 2413 0000.

Miejsce i termin składania ofert

Oferty można składać w siedzibie Zamawiającego bud C pok. 32-37 (sekretariat Dyrektora szpitala) w terminie do dnia **11.06.2010r.** do godziny **10.00.**

Miejsce i termin otwarcia ofert

Oferty zostaną otwarte w siedzibie zamawiającego bud. D w bibliotece (Sali konferencyjnej) w dniu **11.06.2010r.** o godz. **10.15.**

Termin związania ofertą

Termin związania ofertą upływa po **60 dniach** od daty terminu składania ofert.

Ocena ofert

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie
1.	Cena	100%