

---

**Wałbrzych: Świadczenie usług serwisowych aparatury i sprzętu medycznego  
będącego na stanie Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w  
Wałbrzychu .**

**Numer ogłoszenia: 267675 - 2012; data zamieszczenia: 18.12.2012**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Specjalistyczny Szpital im. dr Alfreda Sokołowskiego , ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, woj. dolnośląskie, tel. 074 6489742, faks 074 6489746.

**Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.zdrowie.walbrzych.pl](http://www.zdrowie.walbrzych.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:** Świadczenie usług serwisowych aparatury i sprzętu medycznego będącego na stanie Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu ..

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

**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Świadczenie usług serwisowych aparatury i sprzętu medycznego będącego na stanie Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu . Pakiet nr 1 - Aparatura rentgenowska - producent GE Medical Systems/GE Healthare. Pakiet nr 2 - Aparatura ultrasonograficzna - producent GE Medical Systems/GE Healthare. Pakiet nr 3 - Aparatura i sprzęt anestezjologiczny - producent DRÄGER..

**II.1.4) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:** tak.

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

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających zgodnie z art. 67 ust. 1 pkt. 6 ustawy Pzp. Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających w wysokości do 50 % wartości zamówienia podstawowego.

**II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 50.42.10.00-2, 50.42.12.00-4.

**II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 3.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w miesiącach: 36.

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

#### **III.1) WADIUM**

**Informacja na temat wadium:** Kwota wadium wymagana do wzięcia udziału w postępowaniu: Pakiet nr 1 - 2 570,00 zł, Pakiet nr 2 - 167,00 zł, Pakiet nr 3 - 1 326,00 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.

#### **III.2) ZALICZKI**

**Czy przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:** nie

#### **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**

a podstawie załączonego do oferty przetagowej oświadczenia oraz wymaganych dokumentów tj. 1) posiadanie aktualnego odpisu z właściwego rejestru - na podstawie załączonego aktualnego odpisu 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, 2) posiadanie aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego że Wykonawca nie zalega z uiszczaniem podatków - na podstawie aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego 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 - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, 3) posiadanie aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału ZUS lub KRUS potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne - na podstawie aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału ZUS lub KRUS potwierdzającego, 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 - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

##### **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Na podstawie załączonego do oferty przetagowej oświadczenia oraz wymaganych dokumentów tj. : 1) posiadanie doświadczenie w zakresie świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia - na podstawie wykazu

wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług 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 usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie,

#### **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Na podstawie załączonego do oferty przetagowej oświadczenia oraz wymaganych dokumentów tj. : 3) zatrudnienie pracowników posiadających wymagane uprawnienia do wykonywania przedmiotowego zamówienia - na podstawie oświadczenia, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wykonywanie czynności przeglądów technicznych, konserwacji oraz napraw aparatury i sprzętu medycznego), posiadają wymagane uprawnienia zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych, Dz. U. Nr 107 poz. 679.

#### **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Na podstawie załączonego do oferty przetagowej oświadczenia oraz wymaganych dokumentów tj. : 2) posiadanie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia - na podstawie opłaconej polisy, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

### **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 spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, należy przedłożyć:**

- wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw lub usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie
- oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień
- opłaconą polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia

#### **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, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, 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, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy
- aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenie, 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 wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert
- aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego 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 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
- 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 - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

**III.4.3.2) zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo**

zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert - albo oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, jeżeli w miejscu

zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się takiego zaświadczenia

### **III.6) INNE DOKUMENTY**

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

Oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wykonywanie czynności przeglądów technicznych, konserwacji oraz napraw aparatury i sprzętu medycznego), posiadają wymagane uprawnienia zgodnie z ustawą Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych, Dz. U. Nr 107 poz. 679. Upoważnienie wytwórcy lub autoryzowanego przedstawiciela na wykonywanie czynności serwisowych, które zgodnie z instrukcją używania wyrobu mogą być wykonywane jedynie przez serwis autoryzowany. Wykaz z zakresem powierzonych zadań (części zamówienia) podwykonawcy- jeżeli dotyczy- załącznik nr 4 do SIWZ.

**III.7) Czy ogranicza się możliwość ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla wykonawców, u których ponad 50 % pracowników stanowią osoby niepełnosprawne:** nie

## **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) Czy przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna:** nie.

### **IV.3) ZMIANA UMOWY**

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

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

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

[www.zdrowie.walbrzych.pl](http://www.zdrowie.walbrzych.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Siedziba Zamawiającego, Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 04.01.2013 godzina 10:00, miejsce: Siedziba Zamawiającego, Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych.

**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:** Aparatura rentgenowska - producent GE Medical Systems/GE Healthare..

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Aparatura rentgenowska - producent GE Medical Systems/GE Healthare. L.p. Nazwa Typ Nr Seryjny, Nr Ewidencyjny, Rok Produkcji, Lokalizacja 1 Angiograf INNOVA 3100 model 2359035 476140BU9 8-S-101 2005 Pracownia Hemodynamiki-A 2 Aparat RTG PRECISION RXI typ DIGITAL n/s 23360, 00129, model 5117828 0895-8 2005 Zakład Diagnostyki Obrazowej - A 3 Aparat RTG - mammograf DIAMOND 20437 0753-8 2005 Zakład Diagnostyki Obrazowej - A 4 Aparat RTG OEC 7700 79-s 2126 0894-8 2005 Blok Operacyjny -A 5 Aparat RTG Compax 400/TFX-15 53321ES6 1444-8 1996 Pracownia RTG-B.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 50.42.10.00-2, 50.42.12.00-4.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 36.

**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Aparatura ultrasonograficzna - producent GE Medical Systems/GE Healthare..

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Aparatura ultrasonograficzna - producent GE Medical Systems/GE Healthare. L.p. Nazwa, Typ, Nr Seryjny, Nr Ewidencyjny, Rok Produkcji, Lokalizacja 1 Ultrasonograf VOLUSON 730 PRO A38348 0926-8 2007 Pracownia RTG 2 Ultrasonograf VIVID 3 ( echokardiograf) 7409 0779-8 2005 Oddział Kardiologiczny - A 3 Ultrasonograf VIVID-7 Pro Echokardiograf cyfrowy. 8599V7C 0785-8 2007 Oddział Kardiologiczny - A 4 Ultrasonograf VOLUSION EXPERT 730 A10854 0924-8 2005 Zakład Diagnostyki Obrazowej - A 5 Ultrasonograf LOGIQ P5 112077SU3 1944-8 2009 Szpitalny Oddział Ratunkowy - A.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 50.42.10.00-2.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 36.

**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** Aparatura i sprzęt anestesjologiczny - producent DRÄGER..

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Aparatura i sprzęt anestesjologiczny - producent DRÄGER. L.p., Nazwa, Typ, Nr Seryjny, Rok Produkcji, Lokalizacja 1 Aparat do znieczulenia ogólnego FABIUS TIRO ASAM-0111 2009 Oddział ANESTEZJOLOGII - A 2 Aparat do znieczulenia ogólnego FABIUS TIRO ASAM-0113 2009 Oddział ANESTEZJOLOGII - A 3 Aparat do znieczulenia ogólnego FABIUS TIRO ASAM-0112 2009 Oddział ANESTEZJOLOGII - A 4 Aparat do znieczulenia ogólnego JULIAN ARMH 0058 1998 Oddział ANESTEZJOLOGII - A 5 Aparat do znieczulenia ogólnego JULIAN ARMJ-0006 1996 Oddział ANESTEZJOLOGII - A 6 Aparat do znieczulenia ogólnego JULIAN ARLM 0064 1998 Oddział ANESTEZJOLOGII - A 7 Aparat do znieczulenia ogólnego JULIAN ARMH 0070 1998 Oddział ANESTEZJOLOGII - A 8 Aparat do znieczulenia ogólnego PRIMUS ARXL 0154 2006 Oddział ANESTEZJOLOGII - A 9 Inkubator BABYTHARM 8000 0003 1995 Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia 10 Inkubator C ISOLETTE 00067 1995 Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia 11 Inkubator C ISOLETTE RR00065 1995 Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia 12 Inkubator C ISOLETTE PR 00374 1995 Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia 13 Inkubator C ISOLETTE 796 / WC02447 1996 Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia 14 Inkubator C2000 Isolette Air- Shields RK

18813 W 2007 Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia 15 Inkubator C2000 Isolette Air- Shields RK  
18814 2007 Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia 16 Parownik Isofluranu VAPOR 19,3 ARLL-0804  
1998 Oddział ANESTEZJOLOGII - A 17 Parownik Isofluranu VAPOR 2000 ARHM-0823 Oddział ANESTEZJOLOGII - A  
18 Parownik Isofluranu VAPOR 2000 ASAM-0071 2009 Oddział ANESTEZJOLOGII - A 19 Parownik Isofluranu VAPOR  
2000 ASAM 0073 2009 Oddział ANESTEZJOLOGII - A 20 Parownik Isofluranu VAPOR 2000 ASAM-0072 2010 Oddział  
ANESTEZJOLOGII - A.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 50.42.10.00-2.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 36.

**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.