

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

Tryb zamówienia: **przetarg nieograniczony Zp/3/PN-3/08**
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.)

Przedmiot zamówienia

Dostawa ciekłego tlenu medycznego wraz z dzierżawą zbiorników na ciekły tlen.

CPV 24111900-4

Dokładny opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do Specyfikacji Istotnych
Warunków Zamówienia (**dalej jako: SIWZ**).

Wzór oferty stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

Projekt umowy stanowi załącznik nr 3 do SIWZ.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Zamawiający nie dopuszcza porozumiewania się drogą elektroniczną.

Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.

Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu z wyjątkiem przypadku
opisanego w art.93 ust. 4 Pzp.

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających po zaistnieniu przesłanek art.
67 ust. 1 pkt 7 Pzp.

II. Miejsce realizacji zamówienia

Siedziba Zamawiającego :

- Wałbrzych ul. Sokołowskiego 4

- Wałbrzych ul. Batorego 4

III. Termin realizacji zamówienia

Sukcesywnie przez **24 miesiące** od daty podpisania umowy

Ogłoszenie o postępowaniu zostało opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych w
dniu 09.01.2009 r.

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,
- 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 przedmiot dostawy spełnia wymogi w Ustawie o wyrobach medycznych.

Sposób oceny warunków

l.p.	Nazwa (rodzaj) warunku	Sposób oceny
1.	spełnienie wymogów art. 22 ust. 1 ustawy Pzp	na podstawie oświadczeń i dokumentów wymaganych w SIWZ
2.	nie podleganie wykluczeniu 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 - przedłożenie wykazu 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 przedłożenie dokumentów potwierdzających, że te dostawy zostały wykonane należycie (referencje)	na podstawie wykazu wykonanych dostaw potwierdzonych dokumentami potwierdzającymi ich należyte wykonanie (referencje)
4	akceptacja warunków płatności, akceptacja SIWZ	na podstawie oświadczeń, które zawiera wzór oferty – załącznik nr 2 do SIWZ
5	akceptacja warunków umowy	na podstawie zaparaflowanego wzoru umowy stanowiącego zał. nr 3 do SIWZ oraz oświadczenia o jego bezwarunkowej akceptacji
6	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 - zał nr 2 do SIWZ
2.	Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu wymogów art. 22 ust 1 Pzp
3.	Oświadczenie Wykonawcy o nie podleganiu wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 Pzp
4.	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, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
5.	Wykaz wykonanych 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 zamówieniom stanowiącym przedmiot udzielanego zamówienia, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączenie dokumentów potwierdzających, że zamówienia zostały wykonane należycie (referencje)
6.	Zaparaflowany na każdej stronie wzór umowy – załącznik nr 3 do SIWZ wraz z oświadczeniem Wykonawcy o jego bezwarunkowej akceptacji

7.	Dokumenty dopuszczające oferowane gazy medyczne do obrotu na terenie RP zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych.
8.	Oświadczenia: - o akceptacji warunków płatności, - o akceptacji SIWZ,

Wadium

Kwota wadium wymagana do wzięcia udziału w postępowaniu: **6.000,00 zł**
(słownie: sześć tysięcy 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 **21.01.2009 r.** do godziny **10.00.**

Miejsce i termin otwarcia ofert

Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego bud. D w bibliotece (Sali konferencyjnej) w dniu **21.01.2009 r.** o godz. **10.15.**