

Zp/13/PN-13/09



OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

Informacje ogólne

Tryb zamówienia: **przetarg nieograniczony**
Zamawiający: **Specjalistyczny Szpital im. Alfreda Sokołowskiego**

Adres zamawiającego: ul. Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych

Ogłoszenie przekazano do Suplementu Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej w dniu 26.03.2009 r.

Ogłoszenie ukazało się w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej w dniu 27.03.2009 r.

Podstawa prawna:

- Postępowanie prowadzone jest zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2006 r. Nr 164 poz. 1163 z późn. zm.)

Przedmiot zamówienia

Dostawy:

- sprzętu do zabiegów kardiologii inwazyjnej w pracowni hemodynamiki,
- endoprotez bezcementowych stawu biodrowego, endoprotez stawu biodrowego („krótki trzpień”), endoprotez cementowych stawu biodrowego,
- akcesoriów niezbędnych do przeprowadzania fakoemulsyfikacji,
- cewników-głowic do ultrasonografii wewnątrznaczyniowej (IVUS),
- elektrod do stymulacji zewnętrznej serca.

Liczba pakietów – 33.

CPV :

- pakiety nr 1-27: 33111710-1,
- pakiety nr 28 – 30: 33183100-7,
- pakiet nr 31: 33162100-4,
- pakiet nr 32: 33141200-2,
- pakiet nr 33: 31711140-6.

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.

Projekty umów stanowią załączniki nr 3 a oraz 3 b do SIWZ

Wymagania w pakietach nr 28 – 30:

Wykonawca zapewnia klasyczne instrumentarium chirurgiczne oraz instrumentarium do chirurgii małoinwazyjnej MIS odpowiednie dla każdego typu implantu. Instrumentarium powinno znajdować się na terenie szpitala przez cały okres stosowania dostarczonych implantów.

Wykonawca zapewnia możliwość wymiany rozmiaru implantów.

Wykonawca zapewnia dostarczanie towaru w ciągu 24 godzin.

Wykonawca zapewnia szkolenie oraz materiały informacyjne o danym typie zabiegu.

Wykonawca zapewnia komisowe utrzymanie wszystkich rodzajów implantów na terenie szpitala.

Wykonawca na czas trwania umowy użycza odpowiedni napęd do alloplastyki stawów łącznie z ostrzami.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawców do złożenia próbek wraz z wymaganym instrumentarium oraz technikami operacyjnymi celem porównania zaoferowanych wyrobów z wymaganiami SIWZ. Rodzaj , ilość , miejsce i termin dostarczenia próbek zostaną określone odrębnym pismem. Niedostarczenie próbek w wymaganym terminie skutkuje odrzuceniem oferty.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – na poszczególne pakiety

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert niepełnych w pakiecie.

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.

Miejsce realizacji zamówienia

Siedziba Zamawiającego.

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 ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej

- 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

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, 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 zaparaflowanego wzoru umowy stanowiącego zał. nr 3 a, 3 b do SIWZ oraz oświadczenia o jego bezwarunkowej akceptacji
6	ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej	na podstawie polisy
7.	spełnianie przez przedmiot zamówienia warunków określonych w Ustawie o wyrobach medycznych	na podstawie dokumentów dołączonych do oferty przetargowej

Zawartość oferty

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 nie podleganiu wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 Pzp
5.	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
6.	Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia społecznego potwierdzających odpowiednio, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub zaświadczeń, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert
7.	Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 Pzp wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 9 Pzp, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (dotyczy wyłącznie podmiotów zbiorowych w rozumieniu ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U. Nr 197 poz. 1661 z późniejszymi zmianami); nie dotyczy przedsiębiorców będących osobami fizycznymi, w tym spółek cywilnych utworzonych przez podmioty zbiorowe).
8.	Dokumenty (deklaracja zgodności, wpis lub zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych) dopuszczające oferowane urządzenie medyczne (sprzęt medyczny) do obrotu na terenie RP zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych.
9.	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)
10.	Zaparaflowany na każdej stronie wzór umowy – załącznik nr 3 a, 3 b 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
12.	Polisę lub inny dokument o ubezpieczeniu od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej

Wadium

Kwota wadium wymagana do wzięcia udziału w postępowaniu:

dla pakietu nr 1: 162,00 zł
dla pakietu nr 2: 1.632,00 zł
dla pakietu nr 3: 675,80 zł
dla pakietu nr 4: 70,40 zł
dla pakietu nr 5: 200,00 zł
dla pakietu nr 6: 1.100,00 zł
dla pakietu nr 7: 2.040,00 zł
dla pakietu nr 8: 675,00 zł
dla pakietu nr 9: 1.460,00 zł
dla pakietu nr 10: 1.520,00 zł
dla pakietu nr 11: 2.340,00 zł
dla pakietu nr 12: 1.035,00 zł
dla pakietu nr 13: 990,00 zł
dla pakietu nr 14: 765,00 zł
dla pakietu nr 15: 142,50 zł
dla pakietu nr 16: 1.050,00 zł
dla pakietu nr 17: 80,00 zł
dla pakietu nr 18: 144,00 zł
dla pakietu nr 19: 110,00 zł
dla pakietu nr 20: 1.290,00 zł

dla pakietu nr 21: 300,00 zł
dla pakietu nr 22: 42,00 zł
dla pakietu nr 23: 1.320,00 zł,
dla pakietu nr 24: 1.020,00 zł
dla pakietu nr 25: 19,80 zł
dla pakietu nr 26: 2.345,00 zł
dla pakietu nr 27: 1.340,00 zł
dla pakietu nr 28: 11.950,00 zł
dla pakietu nr 29: 2.250,00 zł
dla pakietu nr 30: 3.300,00 zł
dla pakietu nr 31: 1.020,00 zł
dla pakietu nr 32: 731,00 zł
dla pakietu nr 33: 160,00 zł.

DATA UZNANIA WPLĄTY 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 **06.05.2009r** r. do godziny **10⁰⁰**

Miejsce i termin otwarcia ofert

Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego bud. D w bibliotece (Sali konferencyjnej) w dniu **06.05.2009r.** o godz. **10¹⁵**

Ocena ofert

l.p.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie
1.	Cena	100%