

Ogłoszenie o zamówieniu

Informacje ogólne

Tryb zamówienia: przetarg nieograniczony
Zamawiający: Specjalistyczny Szpital im. Alfreda Sokołowskiego
Adres zamawiającego: ul. Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych
Podstawa prawna:

- 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.) (dalej, jako Pzp).

Ogłoszenie przekazano do Suplementu Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej w dniu 2009 r.

Przedmiot zamówienia

Dostawy:

- **implantów (siatki, śruby, płytki, materiał kośćcozastępczy) na potrzeby Oddziału Chirurgii Szcękowo-Twarzowej oraz**
- **protezek głosowych na potrzeby Oddziału Otolaryngologii.**

Liczba pakietów – 5.

CPV :

- pakiety nr 1 - 4: 33184100-4,
- pakiet nr 5: 33185300-3.

Wykonawca, z którym zostanie podpisana umowa przetargowa w pakietach od nr 1 do nr 4 - na czas trwania umowy użyczy bezpłatnie instrumentarium wraz z kontenerami sterylizacyjnymi i kasetami na implanty.

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

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 wymagania 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),
- **zapewnią (w pakietach od nr 1 do nr 4) bezpłatne użyczenie na czas trwania umowy instrumentarium wraz z kontenerami i kasetami na implanty.**

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

Wadium

Kwota wadium wymagana do wzięcia udziału w postępowaniu:

dla pakietu nr 1: 1.360,00 zł,

dla pakietu nr 2: 802,00 zł,

dla pakietu nr 3: 340,00 zł,

dla pakietu nr 4: 550,00 zł,

dla pakietu nr 5: 150,00 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.

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.	Zaparafowany 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
12.	Polisę lub inny dokument o ubezpieczeniu od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej

Miejsce i termin składania ofert

Oferty można składać w siedzibie Zamawiającego bud C pok. 32-37 (sekretariat Dyrektora szpitala) w terminie do dnia **15.10.2009r.** do godziny **10⁰⁰**

Miejsce i termin otwarcia ofert

Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego bud. D w bibliotece (Sali konferencyjnej) w dniu **15.10.2009r.** o godz. **10¹⁵**

Ocena ofert

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

***Mariola Dudziak
Dyrektor Szpitala***