

WSZ.XIII.2511/189/4/2011

**OGŁOSZENIE O PRZETARGU NIEOGRANICZONYM**

**Postępowanie o wartości poniżej kwot określonych w przepisach wydanych  
na podstawie art. 11 ust 8**

**Zamówienie publiczne udzielane jest zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004r.-  
Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2010r. Nr 113, poz. 759 z póź. zm.)**

**Dostawa zestawu wideobronchoskopowego**

**Numer ogłoszenia: 278868 - 2011; data zamieszczenia: 08.09.2011**  
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Wojewódzki Szpital Zespolony w Skierniewicach , ul. Rybickiego 1,  
96-100 Skierniewice, woj. łódzkie, tel. / faks 046 8340821

**Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.wsz-skier.pl/dzp](http://www.wsz-skier.pl/dzp)

**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:** Dostawa zestawu wideobronchoskopowego.

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

**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa zestawu wideobronchoskopowego.

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

**II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.

**II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** nie.

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

**II.1.8) Informacje na temat umowy ramowej –** Nie

**II. 1.9) Ustanowienie dynamicznego systemu zakupów -** Nie

**II.10) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:**

Zamówienie należy zrealizować w 6 tygodni od daty podpisania umowy.

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

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

**Informacja na temat wadium:** Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

### **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**

Warunek ten zostanie spełniony przez Wykonawcę, jeżeli Wykonawca dołączy do oferty aktualne dopuszczenia do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. nr 107 z 17.06.2010).

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

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

Warunek ten zostanie spełniony przez Wykonawcę, jeżeli Wykonawca wykaże, co najmniej jedną dostawę zestawu wideobronchoskopowego do zakładu opieki zdrowotnej w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech 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 te dostawy zostały wykonane

#### **III.3.3) Potencjał techniczny**

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

Zamawiający nie definiuje tego warunku przy spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

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

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

Warunek ten zostanie spełniony przez Wykonawcę, jeżeli Wykonawca wykaże co najmniej jedną osobę do przeprowadzenia szkolenia z obsługi i użytkowania zestawu wideobronchoskopowego wraz z informacją na temat jej kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnego dla wykonania zamówienia oraz informację o podstawie do dysponowania tą osobą.

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

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

Zamawiający nie definiuje tego warunku przy spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

### **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:**

**III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**

1. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia

**III.5) INNE DOKUMENTY**

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

1. Oświadczenie, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub oświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
2. Oświadczenie, że Wykonawca znajduje się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
3. Certyfikat CE i świadectwo dla zestawu wideobronchoskopowego: - deklaracja zgodności dla oferowanego modelu i typu zestawu wideobronchoskopowego - certyfikat CE wydany przez jednostkę notyfikowaną
4. Certyfikaty i świadectwa dla pozostałych oferowanych produktów zgodnie z aktualnymi wymaganiami.
5. Oświadczenie, że oferowany zestaw wideobronchoskopowy spełnia wymagania SIWZ, jest kompletne, fabrycznie nowe i będzie po zainstalowaniu gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi). Oferowany zestaw wideobronchoskopowy oprócz spełniania odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom usług medycznych
6. Oświadczenie w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
7. Oświadczenie w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

**III.6) 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.wsz-skier.pl/dzp](http://www.wsz-skier.pl/dzp)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** SIWZ można uzyskać w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Skierniewicach, ul. Rybickiego 1, 96-100 Skierniewice, pok. nr. 19 lub za zaliczeniem pocztowym cena za 1 stroną 0,69 zł.

**IV.4.2) Termin składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:** 16.09.2011 godzina 12:00, miejsce: Wojewódzki Szpital Zespolony w Skierniewicach, ul. Rybickiego 1, 96-100 Skierniewice, pok. nr. 19.

**IV.4.3) Warunki otwarcia ofert** - Data: 16.09.2011 - 12:30

Miejsce - Świetlica Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Skierniewicach ul. Rybickiego 1, 96-100 Skierniewice, POLSKA.

**IV.4.4) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

**IV.4.5) 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

**IV.4.6) DATA PRZEKAZANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA do Biuletynu Zamówień Publicznych**  
08.09.2011