

**Grodzisk Mazowiecki: Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku II**  
**Numer ogłoszenia: 36440 - 2015; data zamieszczenia: 18.02.2015**  
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

#### SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. Jana Pawła II , ul. Daleka 11, 05-825 Grodzisk Mazowiecki, woj. mazowieckie, tel. 022 7559115, faks 022 7559110.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.szpitalzachodni.pl](http://www.szpitalzachodni.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:** Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku II.

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

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku II - 10 pakietów.

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 10.

**II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w miesiącach: 24.

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

##### III.1) WADIUM

**Informacja na temat wadium:** Nie dotyczy

##### III.2) ZALICZKI

### **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**

- Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu zgodnie z wzorem podanym w SIWZ .

- **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

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

- 1. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu zgodnie z wzorem podanym w SIWZ . 2. 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; Zamawiający uzna wymóg za spełniony, gdy Wykonawca (wykonawcy występujący wspólnie) wykaże co najmniej wykonanie 3 zamówień. Zał. nr 6

- **III.3.3) Potencjał techniczny**

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

- Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu zgodnie z wzorem podanym w SIWZ .

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

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

- Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu zgodnie z wzorem podanym w SIWZ .

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

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

- 1. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu zgodnie z wzorem podanym w SIWZ . 2. Oplacona polisa, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia ( polisa + kserokopia opłaty) .

### **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 spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:**

- wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw lub usług, 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, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie;
- 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.

Wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 pkt 4 ustawy, na zasoby innych podmiotów przedkłada następujące dokumenty dotyczące podmiotów, zasobami których będzie dysponował wykonawca:

- opłaconą polisę, a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że inny podmiot 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 lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, 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;
- wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na zasoby innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada także dokumenty dotyczące tego podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy, określonym w pkt III.4.2.

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;

III.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

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

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

1. Oświadczenie Wykonawcy, że zaoferowany sprzęt posiada dokumenty dopuszczające do stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych oraz, że przedstawi je na żądanie Zamawiającego. 2. Zamawiający wymaga dostarczenia próbek zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia .

## **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:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

- 1 - Cena - 95
- 2 - Termin ważności - 5

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

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

#### **Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian**

Na podstawie art. 144 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, Zamawiający przewiduje możliwość zmiany, za zgodą obu Stron, postanowień zawartej umowy w przypadku : 1) gdy zmiany te będą korzystne dla Zamawiającego bez zwiększenia ustalonej ceny 2) zmiany obowiązującej stawki podatku VAT ceny brutto określone w umowie ulegną odpowiedniej zmianie

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

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** [www.szpitalzachodni.pl](http://www.szpitalzachodni.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Szpital Zachodni w Grodzisku Mazowieckim, ul. Daleka 11.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 26.02.2015 godzina 10:00, miejsce: Szpital Zachodni w Grodzisku Mazowieckim, ul. Daleka 11 - kancelaria.

**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:** Urologia.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Urologia.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  - 1. Cena - 95
  - 2. Termin ważności - 5

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Zestaw folia.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zestaw, folia.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  - 1. Cena - 95
  - 2. Termin ważności - 5

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** Cewniki do pęcherza II.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Cewniki do pęcherza II.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.

- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  - 1. Cena - 95
  - 2. Termin ważności - 5

**CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA:** Obwód oddechowy II.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Obwód oddechowy II.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  - 1. Cena - 95
  - 2. Termin ważności - 5

**CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA:** Blok operacyjny I.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Blok operacyjny I.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  - 1. Cena - 95
  - 2. Termin ważności - 5

**CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA:** Osłony na sprzęt bloku operacyjnego.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Osłony na sprzęt bloku operacyjnego.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  - 1. Cena - 95
  - 2. Termin ważności - 5

**CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA:** Blok operacyjny IV.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Blok operacyjny IV.

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  - 1. Cena - 95
  - 2. Termin ważności - 5

**CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA:** Pomiar rzutu serca.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pomiar rzutu serca.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  - 1. Cena - 95
  - 2. Termin ważności - 5

**CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA:** Filtr do ssaka medycznego.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Filtr do ssaka medycznego.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  - 1. Cena - 95
  - 2. Termin ważności - 5

**CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA:** Ochrona twarzy.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Ochrona twarzy.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  - 1. Cena - 95
  - 2. Termin ważności - 5