

Sosnowiec: Dostawa gazów medycznych - tlenu, dwutlenku węgla i helu

Numer ogłoszenia: 24911 - 2010; data zamieszczenia: 04.02.2010

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Szpital Miejski w Sosnowcu, ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec, woj. śląskie, tel. 0-32 2964219, 3630479, faks 0-32 2964219, 2635719.

Adres strony internetowej zamawiającego: www.szpital.sosnowiec.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 gazów medycznych - tlenu, dwutlenku węgla i helu.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa gazów medycznych - tlenu, dwutlenku węgla i helu. Zamówienie składa się z 4 części tzw. pakietów, z których każdy stanowi oddzielny przedmiot zamówienia : Pakiet 1 - tlen medyczny, Pakiet 2- tlen medyczny, Pakiet 3 - dwutlenek węgla do zabiegów laparoskopowych, Pakiet 4 - hel ciekły. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia - asortyment oraz ilości znajdują się w załącznikach nr 4.1 + 4.4 do niniejszej SIWZ. 3. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą Prawo Farmaceutyczne (Dz.U. z 2008r. Nr 105, poz. 452 z późn. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie oraz z ustawą o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2004r. Nr 93, poz. 896). 4. Jakość gazów powinna być zgodna z normami oraz każdorazowo potwierdzona atestem jakości i świadectwem rejestracji dopuszczającym do stosowania. 5. Obowiązkiem Wykonawcy będzie dostarczanie przedmiotu zamówienia własnym transportem do siedziby Zamawiającego (trzy obiekty: Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, ul. Zegadłowicza 3, ul. 3-go Maja 33), ubezpieczenie i ponoszenie kosztów ich ubezpieczenia w transporcie. Wykonawca będzie ponosił odpowiedzialność za stan techniczny butli - serwisowanie butli (legalizacja, remont butli i zaworów oraz znakowanie) - dotyczy Pakietu nr 2..

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

II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 24.11.15.00-0, 24.11.13.00-8.

II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 4.

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

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Okres w miesiącach: 12.

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

a) Koncesje, zezwolenia lub licencje na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem. b) Pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego - wydane przez Ministra Zdrowia; b. Zezwolenie na wytwarzanie produktu leczniczego wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego; Dokumenty określone powyżej należy przedłożyć jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

III.3.2) Wiedza i doświadczenie

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Oświadczenie według załącznika nr 2

III.3.3) Potencjał techniczny

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Oświadczenie według załącznika nr 2

III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Oświadczenie według załącznika nr 2

III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Oświadczenie według załącznika nr 2

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:

- koncesję, zezwolenie lub licencję

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, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, 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, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy

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.5) INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY , USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM

W zakresie potwierdzenia, że oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:

- inne dokumenty
 - a) Wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wytwórców i Wyrobów Medycznych: świadectwo rejestracji produktu leczniczego; b) Karty charakterystyki. Dokumenty określone powyżej należy przedłożyć jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

III.7) 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.szpital.sosnowiec.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Szpital Miejski w Sosnowcu 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 16.02.2010 godzina 10:00, miejsce: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Szpital Miejski w Sosnowcu 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1 (sekretariat).

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: Tlen medyczny.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Dostawa tlenu medycznego szczegółowo określonego w załączniku nr 4.1 do SIWZ.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 24.11.15.00-0.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Tlen medyczny.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Dostawa tlenu medycznego w butlach Wykonawcy i Zamawiającego wraz z serwisowaniem butli szczegółowo określonego w

załączniku nr 4.2 do SIWZ.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 24.11.15.00-0.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Dwutlenek węgla.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Dostawa dwutlenku węgla do zabiegów laparoskopowych szczegółowo określonego w załączniku nr 4.3 do SIWZ.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 24.11.15.00-0.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: Dostawa helu.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Dostawa helu ciekłego szczegółowo określonego w załączniku nr 4.4 do SIWZ.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 24.11.13.00-8.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

Barbara Gawel

Od: Biuletyn UZP [biuletynzp@uzp.gov.pl]
Wysłano: 4 lutego 2010 13:03
Do: undisclosed-recipients:
Temat: Potwierdzenie opublikowania ogłoszenia w BZP na portalu UZP 24911-2010

Załączniki: 24911-2010.html



24911-2010.htm
1 (13 KB)

Szanowni Państwo,
Uprzejmie informujemy, że Państwa Ogłoszenie o zamówieniu przesłane w dniu 2010-02-04 o godzinie 13:03 zostało opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 2010-02-04 o godzinie 13:03 (numer ogłoszenia 24911-2010).
Treść zamieszczonego ogłoszenia w załączeniu.

Ta wiadomość została wygenerowana automatycznie. Prosimy na nią nie odpowiadać. Wszelkie uwagi i komentarze w sprawie publikacji ogłoszeń prosimy kierować na biuletynzp@uzp.gov.pl

Urząd Zamówień Publicznych.

Informacja programu ESET NOD32 Antivirus, wersja bazy sygnatur wirusow 4834
(20100204)

Wiadomosc została sprawdzona przez program ESET NOD32 Antivirus.
<http://www.eset.pl> lub <http://www.eset.com>