



Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

“SZPITAL MIEJSKI” w Sosnowcu  
ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej  
poniżej 206 000 euro

(art. 10 i 39÷ 46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych  
(Dz.U. z 2007r. Nr 223, poz. 1655 z późn. zm.)

**NA DOSTAWĘ MATERIAŁÓW EKSPLOATACYJNYCH DO APARATURY MEDYCZNEJ**

**Kod CPV: 22.99.30.00-7, 33.12.41.30-5**

Numer sprawy: **ZP/14/2009**

### SPIS TREŚCI:

- I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO.
- II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, WARUNKI DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU I REALIZACJI ZAMÓWIENIA.
- III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA.
- IV. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW.
- V. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ WYMAGANYCH WARUNKÓW DOTYCZĄCYCH PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I REALIZACJI ZAMÓWIENIA. ZAWARTOŚĆ OFERTY.
- VI. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.
- VII. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.
- VIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY.
- IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.
- X. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.
- XI. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY.
- XII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU OCENY OFERT.
- XIII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.
- XIV. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY.
- XV. POZOSTAŁE REGULY POSTĘPOWANIA.
- XVI. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.
- XVII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.

### SPIS ZAŁĄCZNIKÓW:

1. Załącznik nr 1 - Formularz oferty,
2. Załącznik nr 2 - Formularz oświadczeń,
3. Załącznik nr 3 - Wzór umowy,
4. Załącznik nr 4.1 ÷ 4.3 - Formularz asortymentowo – cenowy,
5. Załącznik nr 5 – Formularz oświadczenia dotyczący przedmiotu zamówienia.

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia składa się z 19 ponumerowanych stron.

Specyfikację istotnych warunków zamówienia

zatwierdził w dniu 02.03.2009r.

Samodzielny Publiczny Zespół  
Zakładów Opieki Zdrowotnej  
"Szpital Miejski" w Sosnowcu  
DYREKTOR

Zbigniew Swoboda

h-017

**I. Nazwa i adres zamawiającego**

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Szpital Miejski” w Sosnowcu  
ul. Szpitalna 1  
41-219 Sosnowiec  
Regon: 240837054  
NIP: 644-337-38-32  
Tel. (032) 296-42-98  
Fax (032) 296-42-98 lub 263-57-19  
[www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl)  
[zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl](mailto:zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl)

**II. Opis przedmiotu zamówienia, warunki dotyczące przedmiotu i realizacji zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów eksploatacyjnych do aparatury medycznej. Zamówienie składa się z 3 części tzw. pakietów, z których każdy stanowi oddzielny przedmiot zamówienia:  
Pakiet nr 1 – Papier do aparatury medycznej;  
Pakiet nr 2 – Pasta do aparatów EEG;  
Pakiet nr 3 – Pasta do aparatu EEG typu TEN 20
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – asortyment oraz ilości znajdują się w załącznikach nr 4.1÷ 4.3 do SIWZ.
3. Składane oferty muszą zawierać pełny zakres przedmiotu zamówienia w zakresie danego pakietu.
4. Wykonawca gwarantuje, że proponowany przedmiot i warunki realizacji zamówienia są zgodne z ustawą z dnia 20.04.2004r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2004r. Nr 93, poz. 896) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.
5. Termin płatności: do 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wypełnionego oryginału faktury.

**III. Termin realizacji zamówienia:**

1. Dostawy przedmiotu zamówienia będą odbywać się w terminie do 12 miesięcy od daty zawarcia umowy lub wyczerpania wartości umowy.
2. Sukcesywne dostawy będą realizowane w terminie nie dłuższym niż 5 dni robocze od daty złożenia zamówienia faxem.
3. Dostawy na CITO będą realizowane w terminie do 2 dni od daty złożenia telefonicznego zamówienia, potwierdzonego faxem.
4. Miejsce dostawy: SPZZOZ „Szpital Miejski” w Sosnowcu, Sosnowiec ul. Szpitalna 1, ul. Zegadłowicza 3, 3 Maja 33.

**IV. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków.**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy którzy:
  - a. posiadają uprawnienie do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
  - b. posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawia pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia.
  - c. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
  - d. nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

