



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, 39 – 46 w powiązaniu z art. 6a ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2007r. Nr 223, poz. 1655 z późn. zm.)
na dostawę sprzętu i aparatury medycznej
w celu zwiększenia bezpieczeństwa mieszkańców – sprzęt ratujący życie II.
33100000-1 Urządzenia medyczne

Znak sprawy: ZP/37/2009

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. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY.
- XIV. POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA.
- XV. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.
- XVI. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA 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 - Formularz asortymentowo – cenowy,
5. Załącznik nr 5- Formularz warunków gwarancji i serwisu.

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia składa się z 20 ponumerowanych stron.

Specyfikację istotnych warunków zamówienia
zatwierdził w dniu 28.05.2009r.

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

Zbigniew Swoboda

[Handwritten signature]

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 19

Fax (032) 263 57 19

www.szpital.sosnowiec.pl

zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl

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

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu i aparatury medycznej w celu zwiększenia bezpieczeństwa mieszkańców – sprzęt ratujący życie (II). Zamówienie składa się z **4 części** tzw. pakietów, z których każdy stanowi oddzielny przedmiot zamówienia:

Pakiet nr 1 – Pulsoksymetr stacjonarny - 5 szt., kod CPV: 33190000-8

Pakiet nr 2 – Walizka reanimacyjna – 3 szt., kod CPV: 33190000-8

Pakiet nr 3 – Respirator pneumatyczny ratunkowy - 3 szt., kod CPV: 33157400-9

Pakiet nr 4 – Łóżko do intensywnej opieki medycznej - 6 szt., kod CPV: 33162000-3

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z zestawieniem wymaganych parametrów technicznych znajduje się w załącznikach **4.1** do **4.4** do SIWZ.

3. Na przedmiot zamówienia określony w ust. 1 składa się:

3.1. dostawa przedmiotu zamówienia do Zamawiającego - Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Szpital Miejski” w Sosnowcu, 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, ul. Zegadłowicza 3, ul. 3-maja 33 (zgodnie z wyborem Zamawiającego).

3.2. montaż i uruchomienie urządzenia;

3.3. przeprowadzenie szkolenia pracowników Zamawiającego w zakresie eksploatacji urządzenia;

3.4. dostarczenie instrukcji obsługi w języku polskim;

3.5. przedłożenie dokumentu określającego zasady świadczenia usług przez autoryzowany serwis w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym.

4. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 kwietnia 2004r. (Dz. U. Nr 93, poz. 896) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

5. Termin płatności: do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionego oryginału faktury.

6. Wymagane warunki gwarancji:

- szczegółowe warunki gwarancji i serwisu określa Załącznik nr 5 do SIWZ.

III. Termin realizacji zamówienia

1. Realizacja przedmiotu zamówienia nastąpi w terminie:

do 28 dni od daty zawarcia umowy – **Pakiet nr 1,**

do 21 dni od daty zawarcia umowy – **Pakiet nr 2,**

do 42 dni od daty zawarcia umowy – **Pakiet nr 3, Pakiet nr 4.**

2. Miejsce dostawy: SP ZZOZ „Szpital Miejski” w Sosnowcu, 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, ul. Zegadłowicza 3, ul. 3-maja 33 (zgodnie z wyborem Zamawiającego).

(w godz. 8⁰⁰ - 14⁰⁰ w dni pracy Zamawiającego tj. od poniedziałku do piątku).

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 przedstawią pisemne zobowiązanie innych

