

**Poznań: Zakup i dostawa urządzeń medycznych**  
**Numer ogłoszenia: 409166 - 2009; data zamieszczenia: 27.11.2009**  
**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Wielkopolskie Centrum Onkologii , ul. Garbary 15, 61-866  
Poznań, woj. wielkopolskie, tel. 061 8540500, faks 061 8521948.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.wco.pl](http://www.wco.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:**

**Zakup i dostawa urządzeń medycznych.**

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

**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Zakup i dostawa urządzeń medycznych.

**II.1.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.00.00-8.

**II.1.5) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 9.

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

**II.1.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:** tak.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w dniach: 48.

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

**III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA**

**Informacja na temat wadium:** -----

**III.2) WARUNKI UDZIAŁU**

- Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:** O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy, spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1 pkt 1 - 4 ustawy Prawo zamówień publicznych, a mianowicie: 1. - posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień; - posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznymi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia; - znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia; - nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych. 2. Spełnią wymagania określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Ocena spełnienia ww. warunków dokonana zostanie zgodnie z formułą spełnia/nie spełnia, w oparciu o informacje zawarte w dokumentach określonych w pkt VI specyfikacji. Z treści załączonych dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż ww. warunki Wykonawca spełnił..
- Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:** Na potwierdzenie spełnienia wymagań Zamawiającego w stosunku do Wykonawcy oferta powinna zawierać następujące dokumenty: 1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. W przypadku wykonawcy będącego spółką cywilną wymagane jest załączenie do oferty: a) zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej każdego wspólników; b) pełnomocnictwa wspólników do występowania w imieniu spółki lub złożenia dokumentów przetargowych podpisanych przez wszystkich wspólników, jeżeli umowa spółki nie stanowi inaczej. 2. Pełnomocnictwo osób sporządzających ofertę, jeżeli ich kompetencja nie wynika wprost z dokumentacji określonych w podpunkcie 1.1 lub 1. 2 niniejszego punktu . 3. Wypełniony formularz ofertowy, według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w którym Wykonawca określi całkowitą wartość przedmiotu zamówienia w PLN (netto i brutto), - będącą sumą wartości, tak brutto jak i netto - podpisany przez osoby upoważnione do podejmowania czynności prawnych, w tym do zaciągania zobowiązań skutkujących finansowo. 4. Formularz cenowy - wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do specyfikacji. 5. Oświadczenie Wykonawcy potwierdzające spełnienie wymagań określonych w art. 22 ust. 1 i 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych - załącznik nr 3 do specyfikacji. 6. Oświadczenie o przekazaniu/nie przekazaniu części zamówienia podwykonawcom - załącznik nr 5. 7. Opis techniczny oferowanego sprzętu. 8. Certyfikat - 1) dla wyrobów medycznych o klasie ryzyka I z wyjątkiem wyrobów medycznych klasy I z funkcją pomiarową, klasy I sterylnych, sterylnych zestawów i systemów zabiegowych: a) odpowiednią deklarację zgodności CE producenta zgodną z dyrektywą 93/42/EEC dla wyrobów medycznych dla przedmiotu zamówienia objętego niniejszym postępowaniem, LUB b) inne zaświadczenie ważne w okresie przejściowym do 31.12.2005 poświadczające dopuszczenie produktu do obrotu na rynek Rzeczypospolitej Polskiej oraz, że jest on bezpieczny w użyciu dla personelu medycznego jak i pacjentów. zachowujące swoją ważność na dzień składnia oferty. 2) dla pozostałych wyrobów medycznych (kl. I - z funkcją pomiarową, sterylne, sterylnych zestawów i systemów zabiegowych, kl. IIa, kl. IIb, kl. III). d. odpowiedni certyfikat zgodności wyrobu z wymaganiami zasadniczymi dyrektywy 93/42/EEC dla wyrobów medycznych dla niniejszych przedmiotów zamówienia

wydany przez uprawnioną jednostkę notyfikowaną, e. odpowiednią deklarację zgodności CE producenta zgodną z dyrektywą 93/42/EEC dla wyrobów medycznych dla niniejszych przedmiotów zamówienia, f. świadectwo rejestracji w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych bądź inne zaświadczenie ważne w okresie przejściowym do 31.12.2005 poświadczające dopuszczenie produktu do obrotu na rynek Rzeczypospolitej Polskiej oraz, że jest on bezpieczny w użyciu dla personelu medycznego jak i pacjentów. zachowujące swoją ważność na dzień składnia oferty 3) Oświadczenie o klasyfikacji wyrobu, o ile nie wynika to z ww. dokumentów.

## 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) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna:** nie.

### IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

**IV.3.1) Adres strony internetowej, na której dostępna jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** [www.wco.pl](http://www.wco.pl).

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Dział zamówień publicznych i zaopatrzenia, pokój 028 Wielkopolskie Centrum Onkologii, ul. garbary 15, 61-866 Poznań.

**IV.3.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 07.12.2009 godzina 09:00, miejsce: Wielkopolskie Centrum Onkologii, ul. Garbary 15, 61-866 Poznań, Kancelaria, III piętro, pokój 301.

**IV.3.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

## ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

**CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA:** Wstrząsarka kołowa uniwersalna wraz z uniwersalnym stolikiem.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Wstrząsarka kołowa uniwersalna wraz z uniwersalnym stolikiem , 1 szt.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.00.00-8.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 21.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Wózek na czystą / brudną bieliznę.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Wózek na czystą / brudną bieliznę 1 szt..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.00.00-8.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 48.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** KRZESŁA BIUROWE TAPICEROWANE MATERIAŁ ZMYWALNY.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** KRZESŁA BIUROWE TAPICEROWANE MATERIAŁ ZMYWALNY 4 szt..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.00.00-8.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 21.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA:** PULSOKSYMETR PALCOWY.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** PULSOKSYMETR PALCOWY , 2 szt.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.00.00-8.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 21.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA:** Parawan przejezdny.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Parawan przejezdny , 6 szt..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.00.00-8.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA:** Taboret stomatologiczny z oparciem.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Taboret stomatologiczny z oparciem , 4 szt.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.00.00-8.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 21.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA:** Resuscytator.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Resuscytator, 14 szt..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.00.00-8.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA:** Resuscytator dla dzieci.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Resuscytator dla dzieci , 1 szt..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.00.00-8.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA: LARYNGOSKOP DLA DZIECI.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:**  
LARYNGOSKOP DLA DZIECI , 1szt.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.00.00-8.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.