

Zakup i dostawa urządzeń medycznych
Numer ogłoszenia: 260567 - 2010; data zamieszczenia: 22.09.2010
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

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) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających: tak.

- **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających**
- W okresie 3 lata od udzielenia zamówienia podstawowego przewiduje się możliwość udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy stanowiących, nie więcej niż 20 % wartości zamówienia podstawowego i polegających na rozszerzeniu dostawy. jeżeli zmiana wykonawcy powodowałaby konieczność nabywania rzeczy o innych parametrach technicznych, co powodowałoby niekompatybilność techniczną lub nieproporcjonalnie duże trudności techniczne w użytkowaniu i dozorze

II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.10.00.00-1.

II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 18.

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

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Okres w dniach: 28.

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

III.2) ZALICZKI

- **Czy przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia: nie**

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:**
- **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
 - nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert
 - nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert
- **III.4.3.2) zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert - albo oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym**

wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się takiego zaświadczenia

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:

- próbki, opisy lub fotografie
- inne dokumenty
 - 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/EWG 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). a. odpowiedni certyfikat zgodności wyrobu z wymaganiami zasadniczymi dyrektywy 93/42/EWG i 98/79/WE - (certyfikat CE - IVD) wydany przez uprawnioną jednostkę notyfikowaną, b. odpowiednią deklarację zgodności CE producenta zgodną z dyrektywą 93/42/EWG dla wyrobów medycznych objętych przedmiotem zamówienia, c. 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.

III.6) INNE DOKUMENTY

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

1) Pełnomocnictwo osób sporządzających ofertę, jeżeli ich kompetencja nie wynika wprost z dokumentów określonych w podpunkcie A 1) punktu VI specyfikacji. 2) 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. 3) Formularz cenowy - wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do specyfikacji. 4) Oświadczenie o przekazaniu części zamówienia podwykonawcom załącznik nr 4. Stosownie do dyspozycji art. 36 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych - Zamawiający nie określa, która część zamówienia nie może być powierzona podwykonawcom.

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.wco.pl

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

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 04.10.2010 godzina 09:00, miejsce: Wielkopolskie Centrum Onkologii, ul. Garbary 15, 61-866 Poznań, kancelaria, pokój 3089.

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: Stolik zabiegowy, metalowy.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Stolik zabiegowy, metalowy.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Inhalator ultradźwiękowy.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Inhalator ultradźwiękowy.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Wózek ogólnomedyczny bez nadstawki.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Wózek ogólnomedyczny bez nadstawki.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: Wózek oddziałowy ogólnomedyczny z nadstawką.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Wózek oddziałowy ogólnomedyczny z nadstawką.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA: Fotel kosmetyczny.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Fotel kosmetyczny.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA: Waga z pomiarem wzrostu.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Waga z pomiarem wzrostu.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA: Ssak operacyjny.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Ssak operacyjny.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA: Wózek wielofunkcyjny.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Wózek wielofunkcyjny.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA: Podest jednostopniowy.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Podest jednostopniowy.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA: Podpórka czterokołowa.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Podpórka czterokołowa.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 11 NAZWA: Balkonik z podparciem pod łokcie.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Balkonik z podparciem pod łokcie.

- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 12 NAZWA: STOJAKI DO KROPLÓWEK.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** STOJAKI DO KROPLÓWEK.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 13 NAZWA: KOZETKA LEKARSKA.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** KOZETKA LEKARSKA.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 14 NAZWA: KOZETKA LEKARSKA.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** KOZETKA LEKARSKA.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 15 NAZWA: TABORET OBROTOWY TAPICEROWANY.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** TABORET OBROTOWY TAPICEROWANY.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 16 NAZWA: Wózek na czystą / brudną bieliznę.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Wózek na czystą / brudną bieliznę.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 17 NAZWA: PARAWAN PRZEJEZDNY.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** PARAWAN PRZEJEZDNY.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 18 NAZWA: Stolik przyłóżkowy.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Stolik przyłóżkowy.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.

- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.