

**Poznań: Zakup i dostawa aparatury medycznej: Aparatu ultrasonograficznego z kolorowym Dopplerem - 1 szt., Laryngoskopu - 1 szt., Mikroskopu zabiegowego - 1 szt., Wideolaryngoskopu - 2 szt. i Mobilnego ogrzewacza płynów infuzyjnych - 4 szt., dla potrzeb Wielkopolskiego Centrum Onkologii.**

**Numer ogłoszenia: 118877 - 2011; data zamieszczenia: 19.04.2011**

**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 aparatury medycznej: Aparatu ultrasonograficznego z kolorowym Dopplerem - 1 szt., Laryngoskopu - 1 szt., Mikroskopu zabiegowego - 1 szt., Wideolaryngoskopu - 2 szt. i Mobilnego ogrzewacza płynów infuzyjnych - 4 szt., dla potrzeb Wielkopolskiego Centrum Onkologii..

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

**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Zakup i dostawa aparatury medycznej: Aparatu ultrasonograficznego z kolorowym Dopplerem - 1 szt., Laryngoskopu - 1 szt., Mikroskopu zabiegowego - 1 szt., Wideolaryngoskopu - 2 szt. i Mobilnego ogrzewacza płynów infuzyjnych - 4 szt., dla potrzeb Wielkopolskiego Centrum Onkologii.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 7 do siwz.

**II.1.4) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:** tak.

- **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających**
- zamówienia uzupełniające stanowiące nie więcej niż 20% wartości zamówienia podstawowego

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

**II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 5.

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

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w dniach: 42.

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

#### **III.1) WADIUM**

**Informacja na temat wadium:** kwota wadium nie wymagana

#### **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.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
  1. Dokumenty dopuszczające przedmiot zamówienia do użytkowania przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, określone w ustawie o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010r /Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679/, w placówkach służby zdrowia a) Deklaracji Zgodności, Certyfikatu CE, zaświadczenie o powiadomieniu Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych o wprowadzeniu wyrobu do obrotu, zaświadczenia o dokonaniu zgłoszenia wyrobu do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, Zgłoszenia do Rejestru Wyrobów Medycznych, Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych - alternatywnie,

z zastrzeżeniem pkt b niniejszego punktu. b) Oświadczenia o klasyfikacji wyrobu, o ile nie wynika to z ww. dokumentów. 2. Złożenie katalogów/broszur/folderów w języku polskim wraz z podaniem numeru strony oferty tego dokumentu potwierdzającego spełnienie warunku dla poszczególnych parametrów wyszczególnionych w załączniku nr 7 do specyfikacji. 3. Wypełniony załącznik nr 7 formularz oceny technicznej/opis przedmiotu zamówienia.

### **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 2) punktu VI specyfikacji. 2) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - z wykorzystaniem wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do specyfikacji, 3) Wypełniony formularz ofertowy, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w którym Wykonawca określi całkowitą cenę 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 1 do specyfikacji. 5) Oświadczenie o przekazaniu części zamówienia podwykonawcom załącznik nr 5. 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](http://www.wco.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Wielkopolskie Centrum Onkologii ul. Garbary 15, 61-866 Poznań Dział Zamówień Publicznych i zaopatrzenia, pok. 028D, I piętro, Kantor Cegielskiego.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:**

29.04.2011 godzina 10:00, miejsce: Wielkopolskie Centrum Onkologii ul. Garbary 15, 61-866 Poznań pokój 3089 (Kancelaria - III piętro), w dni robocze, w godzinach od 7.30 do 14.30.

**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:** Pakiet I.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Aparat ultrasonograficzny z kolorowym Dopplerem - 1 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 7 do siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 42.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Pakiet II.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Laryngoskop - 1 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 7 do siwz..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 42.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** Pakiet III.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Mikroskop zabiegowy - 1 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 7 do siwz..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 42.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA:** Pakiet IV.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Wideolaryngoskop - 1 szt. szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 7 do siwz..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 42.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA:** Pakiet V.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Mobilny ogrzewacz płynów infuzyjnych - 4 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 7 do siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 42.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.