

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Szpital Powiatowy w Kętrzynie, ul. Marii Curie-Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn, woj. warmińsko-mazurskie, tel. 089 7512502, faks 089 7513797.

• **Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://szpital-ketrzyn.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: Dostawa implantów ortopedycznych oraz oprzyrządowania.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest dostawa implantów urazowo-ortopedycznych i endoprotez, zabezpieczenie Zamawiającego w niezbędne instrumentarium do ich wszczepiania oraz stworzenie podmagazynu z bankiem implantów u Zamawiającego. Oferowany asortyment musi spełniać wymagania ustawy z dn. 20 kwietnia 2004 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z dnia 30 kwietnia 2004r.). Wykaz, przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w załączniku nr 2 do SIWZ - Formularz asortymentowo-cenowy. Podane ilości są orientacyjne i mogą ulec zmianie w trakcie realizacji umowy. Na czas trwania umowy do wszystkich systemów określonych w załączniku nr 2 do SIWZ zapewnione instrumentarium oraz jego serwis wliczone w cenę oferty. Dostawy na koszt i ryzyko Wykonawcy.

II.1.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.18.31.00-7, 33.16.22.00-5.

II.1.5) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 7.

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

II.1.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających: nie.

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Okres w miesiącach: 12.

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

III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA

Informacja na temat wadium: Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium

III.2) WARUNKI UDZIAŁU

• **Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:** 1. O udzielenie zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące: 1.1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania. 1.2. Posiadania wiedzy i doświadczenia - przy czym Zamawiający uzna za spełniony wykazanie się minimum dwoma wykonanymi bądź wykonywanymi dostawami podobnymi do zakresu zamówienia. 1.3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. 1.4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej. 2. Dla potwierdzenia spełniania powyższych warunków wykonawca jest obowiązany złożyć wszystkie oświadczenia i dokumenty wymienione w Rozdziale VI. 3. Ocena spełniania warunków odbędzie się na podstawie złożonych oświadczeń i dokumentów wymienionych w Rozdziale VI, według formuły: spełnia-nie spełnia.

• **Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:** 1) Oświadczenie o spełnieniu warunków określonych w art. 22 ust. 1 oraz braku podstaw do wykluczenia z art. 24 ust. 1 i 2 ustawy - wg załącznika do SIWZ. 2) Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, potwierdzające dopuszczenie do obrotu prawnego w zakresie objętym przedmiotem zamówienia oraz zawierającego nazwisko osoby (osób) uprawnionych do reprezentowania firmy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. 3) Wykazu wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw lub usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. 4) W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego Wykonawca dołączy do oferty: 3.1. Ulotkę producenta z fotografią lub rysunkiem oraz opisem technicznym oferowanego asortymentu. 3.2. Dokument potwierdzający dopuszczenie do obrotu i używania - Deklaracja zgodności, Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych, Certyfikat CE - alternatywnie. 5) Dokumenty są składane w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. 6) Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonych kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości. 7) Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczony przez Wykonawcę. **INNE NIEZBĘDNE DO PRZEPROWADZENIA POSTĘPOWANIA.** 1) Wypełniony formularz ofertowy (wg załącznika nr 1 do SIWZ). 2) Wypełniony Formularz asortymentowo - cenowy (wg załącznika Nr 2 do SIWZ). 3) Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu, jeżeli nie wynika ono z dokumentów rejestrowych załączonych do oferty.

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: <http://szpital-ketrzyn.pl>.

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Szpital Powiatowy w Kętrzynie, ul. M.C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn.

IV.3.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 05.02.2010 godzina 11:00, miejsce: Sekretariat - siedziba zamawiającego.

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: Pakiet Nr 1.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Płyty i gwoździe specjalistyczne.
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.18.31.00-7.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.
- 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Pakiet Nr 2.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Implanty i gwoździe oraz asortyment ortopedyczny.
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.18.31.00-7.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.
- 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Pakiet Nr 3.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Biomateriały.
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.18.31.00-7.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.
- 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: Pakiet Nr 4.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Gwoździe Endera śródszpikowe, gięte typu A.
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.18.31.00-7.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.
- 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA: Pakiet Nr 5.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Endoprotezy połowicze Austin Moore a.
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.18.31.00-7.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.
- 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA: Pakiet Nr 6.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Endoprotezy bipolarne do złamań szyjki kości udowej.
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.18.31.00-7.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.
- 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA: Pakiet Nr 7.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Asortyment do urządzeń artroskopowych firmy Stryker.
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.16.22.00-5.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.
- 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

Ogłoszenie zamieszczono w Biuletynie Zamówień Publicznych na Portalu UZP, w dniu 27 stycznia 2010 r. pod nr 17297 – 2010. Ogłoszenie przeznaczone do publikacji na stronie internetowej zamawiającego <http://szpital-ketrzyn.pl> oraz BIP Starostwa Powiatowego w Kętrzynie http://bip.warmia.mazury.pl/powiat_ketrzynski/11/Zamowienia_publiczne/ a także na ich tablicach ogłoszeń.

DYREKTOR SZPITALA
Miroslaw Kochanski

(Kierownik Zamawiającego)

SZPITAL POWIATOWY w KĘTRZYNIE
ul. M.C. Skłodowskiej 2
tel. centr. (089) 751-37-34
tel./fax (089) 751-25-02
NIP 742-18-96-030, REGON 510929362
(g)