

**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 wideogastroskopu.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest dostawa wideogastroskopu dla Pracowni Endoskopii Szpitala Powiatowego w Kętrzynie. Przedmiot zamówienia wraz z wyposażeniem kompatybilny z posiadanym przez Zamawiającego procesorem obrazu EPK-1000 firmy Pentax. Wykonawca pokrywa koszty transportu, odpowiada za prawidłowe warunki przewozu oraz ponosi koszty ubezpieczenia podczas dostawy do Zamawiającego, zapewnia rozładunek, instalację i pierwsze uruchomienie oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie prawidłowej obsługi i użytkowania w terminie 7 dni roboczych od daty uruchomienia aparatury medycznej, której wymagane parametry techniczne szczegółowo opisano w Załączniku nr 2 do SIWZ. Wykonawca sporządzi i dostarczy wraz ze sprzętem protokół zdawczo - odbiorczy, dokumenty dopuszczające do używania, paszport techniczny, instrukcję obsługi w języku polskim. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty na urządzenia regenerowane, używane lub będące przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Urządzenie medyczne musi być fabrycznie nowe, wyprodukowane po 1 stycznia 2012 r. oraz dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych, posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE tj. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego. Ponadto Zamawiający wymaga aby oferowany sprzęt medyczny był dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Polski na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej. Wymagany okres gwarancji na przedmiot zamówienia wynosi 24 miesiące od daty protokolarnego odbioru przedmiotu zamówienia.

II.1.4) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających: nie.

II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.16.81.00-6.

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

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

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Okres w dniach: 30.

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

**III.1) WADIUM**

Informacja na temat wadium: Zamawiający nie przewiduje wnoszenia wadium.

**III.2) ZALICZKI**

• Czy przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia: nie

**III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

III.3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- o Zamawiający oceni spełnienie warunku na podstawie złożonego oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonego w art. 22 ust.1 ustawy P.z.p.

III.3.2) Wiedza i doświadczenie

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- o Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada wiedzę i doświadczenie polegającą na należytych wykonaniu dostaw w zakresie niezbędnym do spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej dwóch dostaw podobnych swoim zakresem do przedmiotu zamówienia oraz udokumentuje, że ww. dostawy zostały wykonane należycie, o wartości nie mniejsze niż 65 000 złotych każda.

III.3.3) Potencjał techniczny

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- o Zamawiający oceni spełnienie warunku na podstawie złożonego oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonego w art. 22 ust.1 ustawy P.z.p.

III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- o Zamawiający oceni spełnienie warunku na podstawie złożonego oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonego w art. 22 ust.1 ustawy P.z.p.

III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- o Zamawiający oceni spełnienie warunku na podstawie złożonego oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonego w art. 22 ust.1 ustawy P.z.p.

**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:

- wykaz 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

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

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. Oświadczenie o posiadaniu atestów i świadectw rejestracji dotyczących dopuszczenia oferowanego przedmiotu zamówienia do obrotu i używania oraz zobowiązaniu się do ich dostarczenia wraz z przedmiotem zamówienia (np. według wzoru - Załącznik Nr 6 do SIWZ). 2. Folder w języku polskim lub przetłumaczony na język polski zawierający, opis oferowanego przedmiotu zamówienia. Opis musi potwierdzać wszystkie parametry wymagane, szczegółowo opisane SIWZ.

III.6) INNE DOKUMENTY

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

1. Wypełniony formularz ofertowy (wzór stanowi Załącznik Nr 1 do SIWZ). 2. Wypełniony Formularz opis przedmiotu zamówienia - warunki graniczne (wg załącznika Nr 2 do SIWZ). 3. Pełnomocnictwo w oryginale do podpisania oferty o ile nie wynika ono z dokumentów rejestrowych załączonych do oferty.

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: tak

Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian

Zamawiający określił dopuszczalność ewentualnych zmian w załączniku nr 7 do SIWZ Projekt umowy

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: <http://szpital-ketrzyn.pl>  
Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Szpital Powiatowy w Kętrzynie, 11-400 Kętrzyn, ul. M.C. Skłodowskiej 2.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 29.10.2012 godzina 11:00, miejsce: Sekretariat - siedziba zamawiającego, adres jw.

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

Ogłoszenie zamieszczono w Biuletynie Zamówień Publicznych na Portalu UZP, w dniu 19.10.2012 r. pod Nr 408204 - 2012. 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](http://bip.warmia.mazury.pl/powiat_ketrzynski) a także na ich tablicach ogłoszeń.

Szpital Powiatowy w Kętrzynie  
11-400 Kętrzyn, ul.M.C. Skłodowskiej 2  
Tel. 89 751 25 02, Fax. 89 751 37 97  
Regon 510929362, NIP 742-18-36-030  
KSIĘGA REJESTROWA 28-00361  
Szpital Powiatowy w Kętrzynie 01

2012 -10- 19

DYREKTOR  
SZPITALA POWIATOWEGO  
(Kierownik Zamawiającego)