

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnił Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:

[szpital-ketrzyn.pl/index.php/ogloszenia/zamowienia-publiczne](http://szpital-ketrzyn.pl/index.php/ogloszenia/zamowienia-publiczne)

## K trzyn: Dostawa endoprotez pierwotnych i rewizyjnych stawu kolanowego do Szpitala Powiatowego w K trzynie

Numer ogłoszenia: 105338 - 2016; data zamieszczenia: 27.04.2016

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy:

- zamówienia publicznego  
 zawarcia umowy ramowej  
 ustanowienia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

### SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) **NAZWA I ADRES:** Szpital Powiatowy w K trzynie, ul. Marii Curie-Skłodowskiej 2, 11-400 K trzyn, 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 endoprotez pierwotnych i rewizyjnych stawu kolanowego do Szpitala Powiatowego w K trzynie.

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

II.1.4) **Określenie przedmiotu oraz wielkość lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa endoprotez pierwotnych i rewizyjnych stawu kolanowego wraz z oprzyrządowaniem, określonych szczegółowo w załączniku nr 1 do SIWZ. Oferowane produkty, a także użyczone narzędzia do prowadzenia zabiegów mają spełniać wymogi ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2015 r. poz.1918) oraz inne wymogi prawne dotyczące dopuszczenia oferowanego przedmiotu zamówienia do obrotu i użytkowania na terytorium Polski.

#### II.1.5)

przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:

**Określenie przedmiotu oraz wielkość lub zakresu zamówień uzupełniających**

1. Zamawiający dopuszcza możliwość udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy PZP. 2. Zamówienia uzupełniające polegałyby na powtórzeniu tego samego rodzaju zamówienia podstawowego określonego w SIWZ. 3. Wielkość zamówień uzupełniających określa się maksymalnie jako 20% wartości zamówienia podstawowego.

II.1.6) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.18.32.00-8.

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

II.1.8) **Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

II.2) **CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w miesiącach: 6.

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

#### III.1) WADY

Informacja na temat wad: Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

#### III.2) ZALICZKI

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

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

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie wyznacza szczególnego warunku w tym zakresie i za spełnienie tego warunku uzna złożenie oświadczenia o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy - załącznik nr 3 do SIWZ

#### III.3.2) Wiedza i doświadczenie

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Wykonawca winien wykazać, że w okresie ostatnich 3 lat przed dniem przyjęcia oferty, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie - wykonał co najmniej jedną dostawę endoprotez stawu kolanowego o wartości nie mniejszej niż 150.000,00 zł brutto

### III.3.3) Potencjał techniczny

#### Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie i za spełnienie tego warunku uznaje oświadczenia o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy - załącznik nr 3 do SIWZ.

### III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia

#### Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie i za spełnienie tego warunku uznaje oświadczenia o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy - załącznik nr 3 do SIWZ.

### III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

#### Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie i za spełnienie tego warunku uznaje oświadczenia o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy - załącznik nr 3 do SIWZ.

## 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 spełnienia przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:

- wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw lub usług, 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, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy 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 lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, 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;
- wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na zasoby innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada także dokumenty dotyczące tego podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy, określonym w pkt III.4.2.

### 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.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

## III.6) INNE DOKUMENTY

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

1) wypełniony i podpisany formularz oferty - załącznik nr 2 do SIWZ, 2) wypełniony i podpisany formularz asortymentowo-cenowy - załącznik nr 1 do SIWZ, 3) pełnomocnictwo dla osoby, występującej w imieniu Wykonawcy, uwzględniające szczegółowy zakres i okres obowiązywania, wskazujące, że osoba posiada uprawnienia do podpisywania zobowiązań w imieniu wykonawcy - (jeżeli zostały udzielone). Pełnomocnictwo legitymuje pełnomocnika do wykonywania czynności prawnych w imieniu mocodawcy, zatem jego zakres i okres obowiązywania powinien być wyrażony precyzyjnie określony, 4) pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, podpisane przez wszystkich Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, w tym ustanowionego Wykonawcę - pełnomocnika (w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie) - do pełnomocnictwa należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że osoby podpisujące pełnomocnictwo są uprawnione do składania oświadczeń w imieniu danego Wykonawcy, 5) opis zaproponowanych rozwiązań równoważnych, wskazujące parametry nie gorsze od ustalonych przez Zamawiającego, ze wskazaniem: nr pozycji i nazwy asortymentu zamawianego przez Zamawiającego, którego dotyczy rozwiązanie równoważne. 6) oświadczenie Wykonawcy, że oferowane pozycje asortymentu posiadają wymagane prawem atesty, certyfikaty) potwierdzające dopuszczenie wyrobu medycznego do obrotu i stosowania w Polsce zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2015 r. poz. 1918) i przepisami wykonawczymi oraz, że zostaną udostępnione na każde żądanie Zamawiającego, którego wzór stanowi załącznik nr 6 do SIWZ, 7) dla każdego oferowanego produktu Wykonawcy dołączyć ulotkę producenta w języku polskim lub przetłumaczoną na język polski

zawieraj c : folder, fotografi lub rysunek z opisem oferowanego asortymentu, potwierdzaj c wszystkie wymagane i opisane przez Zamawiaj cego cechy (je eli oferowany asortyment w poszczególnych pozycjach ró ni si jedynie rozmiarem, jest wyprodukowany przez tego samego producenta, Wykonawca mo e doć czy jedn fotografi lub rysunek, opisuj c ró nice pomi dzy poszczególnymi pozycjami asortymentu). Wykonawca wska e, na doć czonym opisie, fotografii b d rysunku, której konkretnie pozycji asortymentowej dotyczy.

## **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:** cena oraz inne kryteria zwi zane z przedmiotem zamówienia:

- 1 - Cena - 99
- 2 - Termin pjątno ci faktury - 1

### **IV.2.2)**

**przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna**, adres strony, na której będzie prowadzona:

### **IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dost pna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** <http://szpital-ketrzyn.pl/index.php/ogloszenia/zamowienia-publiczne>

**Specyfikacj istotnych warunków zamówienia mo na uzyska pod adresem:** Szpital Powiatowy w K trzynie, ul. M.C. Skópdowskiej 2, 11-400 K trzyn.

**IV.4.4) Termin skądania wniosków o dopuszczenie do udziału w post powaniu lub ofert:** 11.05.2016 godzina 10:00, miejsce: Szpital Powiatowy w K trzynie, ul. M.C. Skópdowskiej 2, 11-400 K trzyn, SEKRETARIAT.

**IV.4.5) Termin zwi zania ofert :** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu skądania ofert).

**IV.4.17) Czy przewiduje si uniewa nienie post powania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania rodków pochodz cych z bud etu Unii Europejskiej oraz niepodlegaj cych zwrotowi rodków z pomocy udzielonej przez pa stwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały by przeznaczone na sfinansowanie caó ci lub cz ci zamówienia:** nie