

Kalisz: Obsługa serwisowa aparatury medycznej**Numer ogłoszenia: 222780 - 2010; data zamieszczenia: 23.07.2010**

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY****I. 1) NAZWA I ADRES:** Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu, ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz, woj. wielkopolskie, tel. 062 7651397, faks 062 7571323.**· Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpitalkalisz.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:** Obsługa serwisowa aparatury medycznej.**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** usługi.

II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Zakres obsługi serwisowej podlegającej niniejszemu zamówieniu: 1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest wykonywanie pogwarancyjnej obsługi serwisowej w/w urządzeń użytkowanych przez Zamawiającego. 2. Koszty robocizny, napraw i przeglądów oraz materiałów niezbędnych do wykonania przeglądu (zgodnie z zaleceniami producenta) będą rozliczane w postaci ryczałtowej zgodnie z ofertą Wykonawcy, Koszty części zamiennych będą rozliczane oddzielnie na podstawie faktycznego zużycia zgodnie z ofertą przedstawioną przez Wykonawcę do akceptacji przez Zamawiającego oraz z Raportami Serwisowymi pracowników Wykonawcy. 3. Przez pogwarancyjną obsługę serwisową rozumie się wszystkie prace wykonywane w trakcie napraw, przeglądów w tym także montaż, demontaż oraz na pisemną prośbę Zamawiającego - wystawianie orzeczeń o stanie technicznym urządzeń. Usługi objęte niniejszym zamówieniem wykonywane będą w siedzibie Zamawiającego lub w przypadku napraw warsztatowych - w siedzibie Wykonawcy za zgodą i wiedzą Zamawiającego. W zakresie niniejszego zamówienia nie wchodzi naprawy materiałów zużywalnych i akcesoriów (za wyjątkiem zestawów serwisowych wliczonych w cenę usługi) takich jak kable, czujniki etc., których wymianą zajmuje się zgodnie ze stosowną instrukcją obsługi bezpośrednio użytkownik. Ich reklamacje rozpatrywane są po przesłaniu do siedziby Wykonawcy. 4. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przeglądy okresowe w/w aparatury w terminach uzgodnionych z Zamawiającym. Jeżeli nie zostało to oddzielnie ustalone - częstotliwość i zakres przeglądów (wykonywane czynności i materiały podlegające wymianie) wynika z wymagań producenta określonych w instrukcji obsługi aparatury. 5. Wykonawca zobowiązuje się dokonywać wpisów w paszportach technicznych aparatów, dotyczących wykonanych czynności w zakresie napraw, przeglądów oraz remontów sprzętu, a także zużycia i wymiany części zamiennych. Wpisy te winien potwierdzić podpisem i pieczęcią imienną. 6. Potrzeba wykonania naprawy będzie każdorazowo przekazywana Wykonawcy przez Zamawiającego pisemnie lub telefonicznie. Zlecenia telefoniczne będą przyjmowane wyłącznie od osób upoważnionych przez Zamawiającego. 7. W przypadku wystąpienia konieczności wymiany części podczas napraw urządzeń wymienionych w wykazie aparatury podlegającej obsłudze poza wyznaczonymi przeglądami Wykonawca wystawi ofertę zawierającą cenę części, która musi być pisemnie zatwierdzona przez Zamawiającego. 8. Wykonawca jest zobowiązany do montażu oryginalnych i certyfikowanych przez producenta części zamiennych. 9. Podstawą do zatwierdzenia przez Zamawiającego wykonania usługi jest karta pracy - raport serwisowy, potwierdzony przez bezpośredniego użytkownika (personel medyczny Zamawiającego) lub Sekcję Aparatury Medycznej z wyłączeniem naprawy warsztatowej u Wykonawcy. 10. O miejscu wykonania naprawy decyduje Wykonawca na podstawie uzyskanych telefonicznie informacji o objawach awarii. O konieczności wysłania uszkodzonej aparatury do Wykonawcy, Zamawiający zostanie powiadomiony pisemnie. 11. Zakup części niezbędnych do wykonania napraw leży w gestii Wykonawcy. 12. Wykonawca zobowiązuje się do umieszczenia w raportach serwisowych wykazów wymienionych podczas naprawy części zamiennych oraz wskazania tych części zamiennych, których wymiana jest konieczna w najbliższym czasie, w celu uniknięcia przestojów urządzeń. 13. Wykonawca zobowiązuje się do rozpoczęcia naprawy w ciągu 2 dni roboczych od daty wpłynięcia pisemnego lub telefonicznego zgłoszenia. 14. Termin realizacji naprawy nie powinien być dłuższy niż 7 dni roboczych od daty rozpoczęcia naprawy, o ile nie zachodzi konieczność sprowadzenia części zamiennych..

II.1.4) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających: nie.**II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 50.42.10.00-2.**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 miesiącach: 36.

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

III.1) WADIUM

Informacja na temat wadium: Zamawiający nie wymaga wniesienia 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.3.2) Wiedza i doświadczenie**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

o w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonali lub wykonują przynajmniej 3 usługi odpowiadające swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia (obsługa serwisowa urządzeń wymienionych w wykazie aparatury podlegającej obsłudze) o wartości minimum 70 000,00 zł każda; Ocena spełnienia w/wym. warunku będzie dokonana zgodnie z formułą spełnia/nie spełnia w oparciu o dokumenty dołączone przez Wykonawcę do oferty

· **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

o posiadają przynajmniej 3 pracowników serwisowych którzy będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadających certyfikaty wydane przez producenta urządzenia o odbytym szkoleniu w zakresie obsługi serwisowej urządzeń podlegających obsłudze; Ocena spełnienia w/wym. warunku będzie dokonana zgodnie z formułą spełnia/nie spełnia w oparciu o wykaz osób dołączony przez Wykonawcę do oferty

· **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

o posiadają opłaconą polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej o sumie gwarancyjnej nie niższej niż 50 000,00 zł, w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia Ocena spełnienia w/wym. warunku będzie dokonana zgodnie z formułą spełnia/nie spełnia w oparciu o dołączoną przez Wykonawcę do oferty opłaconą polisę

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

· wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

· opłaconą polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia

· **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

· aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

· aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

· 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.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.szpital.kalisz.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu, Adres: ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz, Dział Zamówień Publicznych, pok. 16.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 02.08.2010 godzina 09:00, miejsce: Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu Adres: ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz. Miejsce złożenia - bezwzględnie Kancelaria Zamawiającego w godz. 7:00-14:35.

IV.4.5) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

IV.4.16) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej: Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówienia publicznego w dynamicznym systemie zakupów.

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

