

**Kalisz: Sukcesywne dostawy akcesoriów do zabiegów endoskopowych**

**Numer ogłoszenia: 248234 - 2013; data zamieszczenia: 27.06.2013**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy**

**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.szpital.kalisz.pl](http://www.szpital.kalisz.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:** Sukcesywne dostawy akcesoriów do zabiegów endoskopowych.

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

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy akcesoriów do zabiegów endoskopowych. Przedmiot zamówienia składa się z 9 niepodzielnych części tzw. zadań: Zadanie nr 1 Klipsy endoskopowe jednorazowego użytku Zadanie nr 2 Zestawy do opaskowania żyłaków oraz szczotki cytologiczne do dróg żółciowych Zadanie nr 3 Medyczne majtki do kolonoskopii Zadanie nr 4 Elektrody oraz filtry argonowe Zadanie nr 5 Igły jednorazowego użytku Zadanie nr 6 Prowadniki nitilonowe, balony do ekstrakcji, cewniki do podawania kontrastu oraz jednofazowe zestawy do wprowadzania protez Zadanie nr 7 Protezy dróg żółciowych Zadanie nr 8 Szczypce gastroscopowe i kolonoskopowe, kleszcze, ustniki, pętle oraz inne akcesoria do zabiegów endoskopowych Zadanie nr 9 Papilotomy trójkanałowe, rękojeść do papilotomów oraz koszyk do usuwania złożeń Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia tj.: wykaz asortymentu wchodzącego w skład każdego zadania oraz parametry/wymagania i ilości poszczególnego asortymentu znajdują się w załączniku nr 3 do SIWZ - Formularze Asortymentowo Cenowe (1)-(9).

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.16.80.00-5.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 9.

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

**Informacja na temat wadium:** Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium

**III.2) ZALICZKI**

**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 spełnianiu 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 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;
- 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 ubezpieczenia 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;

### **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.5) INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY, USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM**

**W zakresie potwierdzenia, że oferowane roboty budowlane, dostawy lub usługi odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:**

- inne dokumenty

materiały informacyjne zawierające opisy oferowanego przedmiotu zamówienia np. foldery, katalogi, ulotki, zdjęcia, itp. (w języku polskim), przy czym należy wyraźnie zaznaczyć którego oferowanego asortymentu materiały dotyczą (nr zadania, nr pozycji Formularza Asortymentowo Cenowego).

### **III.6) INNE DOKUMENTY**

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

1) wypełniony i podpisany Formularz Ofertowy - druki w załączeniu, 2) wypełniony i podpisany Formularz Asortymentowo Cenowy - druki w załączeniu, 3) oświadczenie Wykonawcy wskazujące, która część zamówienia zostanie powierzona Podwykonawcom - zgodnie z zapisami pkt Q SIWZ, 4) pełnomocnictwo do podpisania oferty - w przypadku gdy ofertę podpisuje osoba/osoby działające na jego podstawie, 5) dokument ustanawiający pełnomocnika w przypadku składania oferty wspólnej (art. 23 ustawy).

## **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.3) ZMIANA UMOWY**

**przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:**

**Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian**

Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień przyszłej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy, jeżeli konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub, gdy zmiany te będą korzystne dla Zamawiającego, tj. dopuszcza się możliwość dokonania następujących zmian w umowie: a) zmiany danych stron umowy (np. w wyniku przekształceń, przejęć, itp.), Zmiana danych stron wymaga sporządzenia stosownego aneksu do umowy, b) zmiany w zakresie numeru katalogowego wyrobu przy zachowaniu jego parametrów lub lepszych po cenie jednostkowej zaoferowanej w ofercie. Zmiana numeru katalogowego wyrobu wymaga sporządzenia stosownego aneksu do umowy, c) zmiany wyrobu w przypadku zakończenia produkcji lub wycofania z rynku wyrobu będącego przedmiotem umowy dopuszcza się zmianę na nowy produkt o tych samych bądź lepszych parametrach po cenie jednostkowej zaoferowanej w ofercie. Zmiana wyrobu na nowy wymaga sporządzenia stosownego aneksu do umowy.

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

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** [www.szpital.kalisz.pl](http://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:** 04.07.2013 godzina 09:00, miejsce: bezwzględnie Kancelaria Zamawiającego kond. III D, pok. 10 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 zawarcia umowy ramowej; 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

#### **ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA:** Klipsy endoskopowe jednorazowego użytku.

· **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy: Klipsów endoskopowych jednorazowego użytku Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia tj.: parametry/wymagania i ilości asortymentu znajdują się w załączniku nr 3 do SIWZ - Formularz Asortymentowo Cenowy (1).

· **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.16.80.00-5.

· **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

· **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Zestawy do opaskowania żyłaków oraz szczotki cytologiczne do dróg żółciowych.

· **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy: Zestawów do opaskowania żyłaków oraz szczotek cytologicznych do dróg żółciowych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia tj.: wykaz asortymentu wchodzącego w skład zadania oraz parametry/wymagania i ilości poszczególnego asortymentu znajdują się w załączniku nr 3 do SIWZ - Formularz Asortymentowo Cenowy (2).

· **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.16.80.00-5.

· **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

· **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** Medyczne majtki do kolonoskopii.

· **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy: Medycznych majtek do kolonoskopii Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia tj.: parametry/wymagania i ilości asortymentu znajdują się w załączniku nr 3 do SIWZ - Formularz Asortymentowo Cenowy (3).

· **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.16.80.00-0.

· **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

· **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA:** Elektrody oraz filtry argonowe.

· **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy: Elektrody oraz filtrów argonowych Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia tj.: parametry/wymagania i ilości poszczególnego asortymentu znajdują się w załączniku nr 3 do SIWZ - Formularz Asortymentowo Cenowe (4).

· **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.16.80.00-5.

· **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

· **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA:** Igły jednorazowego użytku.

· **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Igieł jednorazowego użytku Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia tj.: parametry/wymagania i ilości asortymentu znajdują się w załączniku nr 3 do SIWZ - Formularz Asortymentowo Cenowy (5).

· **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.16.80.00-5.

· **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

· **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA:** Prowadniki nitilonowe, balony do ekstrakcji, cewniki do podawania kontrastu oraz jednofazowe zestawy do wprowadzania protez.

· **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Prowadników nitilonowych, balonów do ekstrakcji, cewników do podawania kontrastu oraz jednofazowych zestawów do wprowadzania protez Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia tj.: parametry/wymagania i ilości poszczególnego asortymentu znajdują się w załączniku nr 3 do SIWZ - Formularz Asortymentowo Cenowy (6).

· **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.16.80.00-5.

· **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

· **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA:** Protezy dróg żółciowych.

· **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Protez dróg żółciowych Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia tj.: parametry/wymagania i ilości asortymentu znajdują się w załączniku nr 3 do SIWZ - Formularz Asortymentowo Cenowy (7).

· **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.16.80.00-5.

· **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

· **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA:** Szczypce gastroskopowe i kolonoskopowe, kleszcze, ustniki, pętle oraz inne akcesoria do zabiegów endoskopowych.

· **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Szczypiec gastroskopowych i kolonoskopowych, kleszczy, ustników, pętli oraz innych akcesoriów do zabiegów endoskopowych Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia tj.: wykaz asortymentu wchodzącego w skład zadania oraz parametry/wymagania i ilości poszczególnego asortymentu znajdują się w załączniku nr 3 do SIWZ - Formularz Asortymentowo Cenowy (8).

· **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.16.80.00-5.

· **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

· **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA:** Papilotomy trójkanałowe, rękojeść do papilotomów oraz koszyk do usuwania złogów.

· **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Papilotomów trójkanałowych, rękojeści do papilotomów oraz koszyka do usuwania złogów Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia tj.: parametry/wymagania i ilości poszczególnego asortymentu znajdują się w załączniku nr 3 do SIWZ - Formularz Asortymentowo Cenowy (9).

· **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.16.80.00-5.

· **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

· **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.