

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

[www.klinika.katowice.pl](http://www.klinika.katowice.pl)

---

## **Katowice: Dostawa osprzętu do aparatury medycznej**

**Numer ogłoszenia: 255782 - 2013; data zamieszczenia: 02.07.2013**

### **OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

#### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 5 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. Ceglana 35, 40-952 Katowice, woj. śląskie, tel. 032 3581200, 3581332, faks 0-32 3581432, 2518437, 2518473.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.klinika.katowice.pl](http://www.klinika.katowice.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 osprzętu do aparatury medycznej.

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

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa osprzętu do aparatury medycznej - wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w załącznikach do specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Przedmiot zamówienia powinien spełniać warunki określone w ustawie o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z póź. zm.) i w innych obowiązujących przepisach prawnych w tym zakresie. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych - na dowolną ilość części. Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania przedmiotu zamówienia oznakowanego w języku angielskim stosownie do art. 14 ust. 2 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych..

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.16.20.00-3, 33.00.00.00-1.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 3.

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

#### **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.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**
  - Zamawiający nie określa szczegółowych warunków udziału - za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedłożą oświadczenie o spełnieniu warunku udziału w postępowaniu. Ocena spełniania warunku zostanie dokonana według formuły spełnia/nie spełnia
- **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**  
**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**
  - Zamawiający nie określa szczegółowych warunków udziału - za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedłożą oświadczenie o spełnieniu warunku udziału w postępowaniu. Ocena spełniania warunku zostanie dokonana według formuły spełnia/nie spełnia
- **III.3.3) Potencjał techniczny**  
**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**
  - Zamawiający nie określa szczegółowych warunków udziału - za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedłożą oświadczenie o spełnieniu warunku udziału w postępowaniu. Ocena spełniania warunku zostanie dokonana według formuły spełnia/nie spełnia
- **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**  
**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**
  - Zamawiający nie określa szczegółowych warunków udziału - za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedłożą oświadczenie o spełnieniu warunku udziału w postępowaniu. Ocena spełniania warunku zostanie dokonana według formuły spełnia/nie spełnia
- **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**  
**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**
  - Zamawiający nie określa szczegółowych warunków udziału - za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedłożą oświadczenie o spełnieniu warunku udziału w postępowaniu. Ocena spełniania warunku zostanie dokonana według formuły spełnia/nie spełnia

### **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:**

**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.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:**

- próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają zostać dostarczone, których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego;
- zaświadczenie niezależnego podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym;

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

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

W przypadku udzielenia pełnomocnictwa do reprezentacji Wykonawcy wymagane jest złożenie oryginału dokumentu lub kserokopii poświadczonej notarialnie

## **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**

Strony dopuszczają możliwość podwyższenia wynagrodzenia należnego Wykonawcy wyłącznie w formie pisemnego aneksu do umowy w przypadku urzędowej zmiany stawki podatku VAT.

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

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** [www.klinika.katowice.pl](http://www.klinika.katowice.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:**

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 5 SUM w Katowicach, ul. Ceglana 35, 40-952 Katowice.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 11.07.2013 godzina 10:00, miejsce: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 5 SUM w Katowicach, ul. Ceglana 35, 40-952 Katowice.

**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

**ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**CZEŚĆ Nr: 1 NAZWA:** głowica stereoskopowa do mikroskopu operacyjnego Opthamic 900 firmy Moller-Wedel.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** głowica stereoskopowa do mikroskopu operacyjnego Opthamic 900 firmy Moller-Wedel - wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w załączniku nr 4.1 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.16.20.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 42.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 2 NAZWA:** akcesoria wielorazowe do aparatu do elektrofizjologii oka RETI-port gamma firmy Roland Consult.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** akcesoria wielorazowe do aparatu do elektrofizjologii oka RETI-port gamma firmy Roland Consult - wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w załączniku nr 4.2 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.00.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZEŚĆ Nr: 3 NAZWA:** akcesoria wielorazowe do spirometru CPF S/D firmy Medgaphics.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** akcesoria wielorazowe do spirometru CPF S/D firmy Medgaphics - wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w załączniku nr 4.3 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.00.00.00-1.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

