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

[www.spzozparczew.pl](http://www.spzozparczew.pl)

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy**

**Parczew: Dostawa zestawu do laseroterapii oraz innych wyrobów medycznych.**

**SPZOZ.V.ZP-3520/6/2014**
**Numer ogłoszenia: 87608 - 2014; data zamieszczenia: 14.03.2014**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej , ul. Kościelna 136, 21-200 Parczew, woj. lubelskie, tel. 83 3552113, faks 83 3552113.

* **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.spzozparczew.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 zestawu do laseroterapii oraz innych wyrobów medycznych. SPZOZ.V.ZP-3520/6/2014.

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

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa zestawów do laseroterapii wraz z uruchomieniem i przeszkoleniem personelu oraz dostawa wyrobów medycznych i akcesoriów do aparatury medycznej, zwanych dalej wyrobami, sprzętem, urządzeniem w podziale na zadania do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Parczewie, w asortymencie i ilościach określonych szczegółowo na załączonych formularzach cenowych. Liczba zadań - 15. Zadanie Nr 1 - Zestawy do laseroterapii; Zadanie Nr 2 - Dozownik tlenowy; Zadanie Nr 3 - Strzygarka chirurgiczna; Zadanie Nr 4 - Stojak medyczny na kroplówki; Zadanie Nr 5 - Pojemniki plastikowe na zużyte igły i wenflony; Zadanie Nr 6 - Elektroda neutralna j.u.; Zadanie Nr 7 - Opaska identyfikacyjna; Zadanie Nr 8 - Maski krtaniowe, szyny palcowe; Zadanie Nr 9 - Kompresy żelowe; Zadanie Nr 10 - Igły do penów, ostrzykiwań; Zadanie Nr 11 - Kaniula dotętnicza, przetworniki do pomiaru ciśnienia; Zadanie Nr 12 - Maski tlenowe, przedłużacze; Zadanie Nr 13 - Zestaw do drenażu jamy opłucnej; Zadanie Nr 14 - Trokar laparoskopowy; Zadanie Nr 15 - Łącznik przeciwbakteryjny, zestaw do respiratora. 2. Terminy dostaw zaoferowanych wyrobów i urządzeń medycznych: a) dla zadania nr 1 (Zestawy do laseroterapii) - do 21 dni od daty zawarcia umowy; b) wyroby i akcesoria medyczne zaoferowane w zadaniach od nr 2 do nr 15 - dostawy będą realizowane przez Wykonawcę na bieżąco, w terminie do 4 dni od chwili otrzymania zamówienia, od poniedziałku do piątku w godz. 7.30-15.00 na zamówienie pracownika Apteki Szpitalnej lub Działu Zamówień Publicznych w formie pisemnej (faxem) lub telefonicznie. Zamówienie będzie realizowane zgodnie z warunkami umowy przez okres 10 miesięcy od dnia zawarcia umowy..

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1, 33.19.00.00-8, 33.14.00.00-3, 33.12.80.00-3, 33.14.13.00-3, 33.15.78.00-3, 33.17.10.00-9, 33.14.16.00-6, 33.12.41.30-5, 34.92.84.80-6, 33.15.71.10-9.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 15.

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

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w miesiącach: 10.

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 ustala szczególnych wymagań w tym zakresie.
* **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Zamawiający nie ustala szczególnych wymagań w tym zakresie.
* **III.3.3) Potencjał techniczny**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Zamawiający nie ustala szczególnych wymagań w tym zakresie.
* **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Zamawiający nie ustala szczególnych wymagań w tym zakresie.
* **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Zamawiający nie ustala szczególnych wymagań w tym zakresie.

**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;

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 Formularz ofertowy zgodnie z załącznikiem nr 1 do siwz. 2. Formularz cenowy - załącznik nr 2 do siwz. 3. Zestawienie parametrów technicznych, gwarancja i serwis zgodnie z załącznikiem nr 6 do siwz (dot. zadania nr 1 - Zestawy do laseroterapii). 4. Oświadczenie Wykonawcy, dotyczące przedmiotu zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 7 do siwz.

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**

Dopuszczalne zmiany postanowień zawiera wzór umowy zał. Nr 5 i zał Nr 5a do SIWZ.

**IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1)** **Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** www.spzozparczew.pl
**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Kościelna 136, 21-200 Parczew, pokój nr 10 Dział Zamówień Publicznych.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 25.03.2014 godzina 11:00, miejsce: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Kościelna 136, 21-200 Parczew, Sekretariat (pok. nr 1) w administracji.

**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

**CZĘŚĆ Nr:** 1 **NAZWA:** Zadanie Nr 1 - Zestawy do laseroterapii.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zadanie zawiera 1 pozycję asortymentową.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1, 33.12.80.00-3.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 21.
* **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 2 **NAZWA:** Zadanie Nr 2 - Dozownik tlenowy.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zadanie zawiera 1 pozycję asortymentową.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.15.78.00-3.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
* **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 3 **NAZWA:** Zadanie Nr 3 - Strzygarka chirurgiczna.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zadanie zawiera 2 pozycje: 1) Strzygarka chirurgiczna z ruchomą głowicą, Ładowarka do strzygarki; 2) Ostrza j.u. wymienne do strzygarki.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.00.00-8.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
* **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 4 **NAZWA:** Zadanie Nr 4 - Stojak medyczny na kroplówki.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zadanie zawiera 1 pozycję asortymentową.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.00.00-8.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
* **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 5 **NAZWA:** Zadanie Nr 5 - Pojemniki plastikowe na zużyte igły i wenflony.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zadanie zawiera 1 pozycję asortymentową.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 34.92.84.80-6.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
* **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 6 **NAZWA:** Zadanie Nr 6 - Elektroda neutralna j.u..

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zadanie zawiera 1 pozycję asortymentową.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.12.41.30-5.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
* **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 7 **NAZWA:** Zadanie Nr 7 - Opaska identyfikacyjna.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zadnie zawiera 1 pozycję - Opaska identyfikacyjna dla dorosłych do drukarki Zebra HC100.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
* **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 8 **NAZWA:** Zadanie Nr 8 - Maski krtaniowe, szyny palcowe.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zadanie zawiera 6 pozycji asortymentowych.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
* **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 9 **NAZWA:** Zadanie Nr 9 - Kompresy żelowe.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zadanie zawiera 5 pozycji asortymentowych.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
* **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 10 **NAZWA:** Zadanie Nr 10 - Igły do penów, ostrzykiwań.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zadanie zawiera 2 pozycje asortymentowe.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.13.00-3.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
* **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 11 **NAZWA:** Zadanie Nr 11 - Kaniula dotętnicza, przetworniki do pomiaru ciśnienia.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zadanie zawiera 2 pozycje asortymentowe.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.13.00-3.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
* **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 12 **NAZWA:** Zadanie Nr 12 - Maski tlenowe, przedłużacze.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zadanie zawiera 6 pozycji asortymentowych.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.17.10.00-9, 33.14.16.00-6, 33.15.71.10-9.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
* **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 13 **NAZWA:** Zadanie Nr 13 - Zestaw do drenażu jamy opłucnej.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zadanie zawiera 1 pozycję asortymentową.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.16.00-6.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
* **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 14 **NAZWA:** Zadanie Nr 14 - Trokar laparoskopowy.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zadanie zawiera 1 pozycje asortymentową.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.00.00-8.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
* **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 15 **NAZWA:** Zadanie Nr 15 - Łącznik przeciwbakteryjny, zestaw do respiratora.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zadanie zawiera 2 pozycje asortymentowe.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.00.00-8.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 10.
* **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

Podpisał:

 Dyrektor

Samodzielnego Publicznego Zakładu

 Opieki Zdrowotnej w Parczewie

 mgr Janusz Hordejuk