

**Dostawa i montaż sprzętu medycznego w ramach projektu pn. Zakup sprzętu i urządzeń medycznych dla Szpitala Powiatowego w Poddębicach.**

UNIA EUROPEJSKA

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, L-2985 Luksemburg Faks (352) 29 29-42670

E-mail: ojs@publications.europa.eu Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU****SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA****I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE****Oficjalna nazwa:** [Zarząd Powiatu w Poddębicach](#)**Adres pocztowy:** [ul. Łęczycka 16](#)**Miejscowość:** [Poddębice](#)**Kod pocztowy:** [99-200](#)**Kraj:** [Polska](#)**Punkt kontaktowy:** [Starostwo Powiatowe w Poddębicach](#)**Tel.:** [+48 43 678 78 60](#)**Osoba do kontaktów:** [Wioletta Świt- Pawlak](#)**E-mail:** [funduszeunijne@poddebicki.pl](mailto:funduszeunijne@poddebicki.pl)**Faks:** [+48 43 678 27 01](#)**Adres(y) internetowy(e) (jeżeli dotyczy)**Ogólny adres instytucji zamawiającej (URL): [www.poddebicki.pl](http://www.poddebicki.pl)

Adres profilu nabywcy (URL):

**Więcej informacji można uzyskać pod adresem:**

- jak podano wyżej dla punktu kontaktowego  
 inny: proszę wypełnić załącznik A.I

**Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz Dynamicznego Systemu Zakupów) można uzyskać pod adresem:**

- jak podano wyżej dla punktu kontaktowego  
 inny: proszę wypełnić załącznik A.II

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres:**

- jak podano wyżej dla punktu kontaktowego  
 inny: proszę wypełnić załącznik A.III

**Dostawa i montaż sprzętu medycznego w ramach projektu pn. Zakup sprzętu i urządzeń medycznych dla Szpitala Powiatowego w Poddębicach.****I.2) RODZAJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ I GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne | <input checked="" type="radio"/> Ogólne usługi publiczne             |
| <input type="radio"/> Agencja/Urząd krajowy lub federalny   | <input type="radio"/> Obrona   |
| <input checked="" type="radio"/> Organ władzy regionalnej lub lokalnej  | <input checked="" type="radio"/> Porządek i bezpieczeństwo publiczne |
| <input type="radio"/> Agencja/Urząd regionalny lub lokalny  | <input type="radio"/> Środowisko                                     |
| <input type="radio"/> Podmiot prawa publicznego   | <input checked="" type="radio"/> Sprawy gospodarcze i finansowe      |
| <input type="radio"/> Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa                            | <input checked="" type="radio"/> Zdrowie                             |
| <input type="radio"/> Inne (proszę określić):   | <input checked="" type="radio"/> Budownictwo i obiekty komunalne     |
|   | <input type="radio"/> Ochrona socjalna                               |
|   | <input type="radio"/> Rekreacja, kultura i religia                   |
|   | <input checked="" type="radio"/> Edukacja                            |
|   | <input type="radio"/> Inne (proszę określić):                        |

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających:

- tak  nie



---

**Dostawa i montaż sprzętu medycznego w ramach projektu pn. Zakup sprzętu i urządzeń medycznych dla Szpitala Powiatowego w Poddębicach.**

---

**II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu(ów)**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa i montaż sprzętu i urządzeń medycznych w ramach projektu pn. Zakup sprzętu i urządzeń medycznych dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Poddębicach. Przedmiot zamówienia został podzielony na 3 (trzy) niezależne od siebie Części, które obejmują:

Część I: Tomograf komputerowy

Część II: Ucyfrowienie aparatu RTG

Część III: Sprzęt medyczny

## Dostawa i montaż sprzętu medycznego w ramach projektu pn. Zakup sprzętu i urządzeń medycznych dla Szpitala Powiatowego w Poddębicach.

### II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

Główny przedmiot	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
	33100000	
Dodatkowe przedmioty	33110000	
	33168000	
	33123200	
	33123000	
	33157400	
	33194110	
	33123210	
	33192120	
	33161000	
	33121500	
	31515000	
	33162100	
	33171000	
	33182100	
	33190000	

### II.1.7) Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA)

tak  nie

### II.1.8) Podział na części (w celu podania informacji o częściach zamówienia należy wykorzystać załącznik B w liczbie odpowiadającej liczbie części)

tak  nie

**Jeżeli tak**, oferty należy składać w odniesieniu do (zaznaczyć tylko jedno pole):

tylko jednej części

jednej lub więcej części

wszystkich części

### II.1.9) Dopuszcza się składanie ofert wariantowych

tak  nie

## II.2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA

### II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres (w tym wszystkie części i opcje, jeżeli dotyczy)

Przedmiotem zamówienia jest dostawa i montaż sprzętu medycznego w ramach projektu pn. Zakup sprzętu i urządzeń medycznych dla Szpitala Powiatowego w Poddębicach. Przedmiot zamówienia został podzielony na 3 (trzy) niezależne od siebie Części, które obejmują:

Część I: Tomograf komputerowy

Część II: Ucyfrowienie aparatu RTG

Część III: Sprzęt medyczny

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN  
4013634.00

LUB Zakres: między

a

Waluta:

**Dostawa i montaż sprzętu medycznego w ramach projektu pn. Zakup sprzętu i urządzeń medycznych dla Szpitala Powiatowego w Poddębicach.****II.2.2) Opcje (jeżeli dotyczy)**

tak  nie

**Jeżeli tak**, proszę podać opis takich opcji:

<i>Jeżeli jest znany</i> , wstępny harmonogram odwołania się do tych opcji:		
w miesiącach:	<i>lub</i> dniach:	(od udzielenia zamówienia)
Liczba możliwych wznowień zamówienia ( <i>jeżeli dotyczy</i> ):		
<i>lub</i> Zakres: między a		
<i>Jeżeli jest znany</i> , w przypadku odnawialnych zamówień na dostawy lub usługi, szacunkowe ramy czasowe kolejnych zamówień:		
w miesiącach:	<i>lub</i> dniach:	(od udzielenia zamówienia)

**II.3) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN REALIZACJI**

Okres w miesiącach:	<i>lub</i> dniach: 75	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

## **Dostawa i montaż sprzętu medycznego w ramach projektu pn. Zakup sprzętu i urządzeń medycznych dla Szpitala Powiatowego w Poddębicach.**

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

#### **III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA**

##### **III.1.1) Wymagane wadia i gwarancje (jeżeli dotyczy)**

Zamawiający żąda wniesienia wadium w kwocie: 42.000,00 PLN (słownie: czterdzieści dwa tysiące złotych 00/100) dla oferty całkowitej. Wykonawca musi wskazać, na którą część lub na które części zamówienia wpłaca wadium. Wadium dla ofert częściowych przedstawia się następująco:

- 1) 19.000,00 PLN na I część zamówienia,
- 2) 5.000,00 PLN na II część zamówienia,
- 3) 18.000,00 PLN na III część zamówienia,

Wadium musi być wniesione przed upływem terminu składania ofert wskazanym w pkt 12.1 SIWZ.

Wykonawca może wnieść wadium w jednej lub kilku następujących formach:

- 1) pieniądzu, przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego w Banku Spółdzielczym w Poddębicach

Nr rachunku: 54 9263 0000 0004 3850 2000 0002

z dopiskiem: Wadium – Zakup sprzętu medycznego

- Część .....

Uwaga:

Za termin wniesienia wadium w formie pieniężnej przyjmuje się termin uznania na rachunku Zamawiającego.

- 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;

- 3) gwarancjach bankowych;

- 4) gwarancjach ubezpieczeniowych;

- 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. Nr 109, poz. 1158 z późn. zm.).

Jeżeli wadium zostanie wniesione w formie, o której mowa w pkt 8.3 ppkt 2-5 wówczas Wykonawca dołączy do oferty kopię dokumentu potwierdzoną przez Wykonawcę lub właściwą(-e) osobę(-y) upoważnioną(-e) do reprezentacji danego Wykonawcy. Oryginał dokumentu wystawiony na rzecz Zamawiającego – Powiat Poddębicki reprezentowany przez Zarząd Powiatu w Poddębicach, należy złożyć w siedzibie Zamawiającego – Wydziale Finansowym w pokoju 320 w trwale zamkniętym opakowaniu (np. kopercie) opisanym tak jak opakowanie z ofertą, z dopiskiem WADIUM. Dokument ten musi zachowywać ważność przez cały okres, w którym Wykonawca jest związany ofertą.

Jeżeli wadium zostanie wniesione w pieniądzu - przelewem, Wykonawca dołączy do oferty kopię wpłaty wadium z potwierdzeniem dokonanego przelewu. Na poleceniu przelewu należy wpisać: Wadium – Zakup sprzętu medycznego - Część .....

Wykonawca, którego oferta nie będzie zabezpieczona wadium zostanie przez Zamawiającego wykluczony z postępowania, a jego oferta zostanie odrzucona.

Zamawiający będzie dokonywał zwrotu wadium zgodnie z zasadami określonymi w art. 46 ustawy.

##### **III.1.2) Główne warunki finansowania i uzgodnienia płatnicze oraz/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących**

Zamówienie finansowane ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, budżetu państwa oraz środków własnych zamawiającego. Płatność realizowana będzie na podstawie faktury wykonawcy zamówienia, w terminie 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

##### **III.1.3) Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie (jeżeli dotyczy)**

##### **III.1.4) Inne szczególne warunki, którym podlega realizacja zamówienia (jeżeli dotyczy)**

tak  nie

Jeżeli tak, opis szczególnych warunków

#### **III.2) WARUNKI UDZIAŁU**

##### **III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi dotyczące wpisu do rejestru zawodowego lub handlowego**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

## **Dostawa i montaż sprzętu medycznego w ramach projektu pn. Zakup sprzętu i urządzeń medycznych dla Szpitala Powiatowego w Poddębicach.**

W postępowaniu mogą brać udział Wykonawcy, wobec których brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych oraz spełniający warunki udziału w postępowaniu dot.:

- a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek ich posiadania;
- b) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- d) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

2. W postępowaniu mogą brać udział Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy. Na potwierdzenie spełniania tych warunków wykonawca musi przedłożyć oświadczenie o spełnianiu warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1, zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ.

3. W postępowaniu mogą brać udział Wykonawcy, wobec których brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych. Wykazanie braku podstaw do wykluczenia z postępowania nastąpi na podstawie następujących oświadczeń i dokumentów:

- 1) oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia – z wykorzystaniem wzoru określonego w załączniku nr 6 do SIWZ.
- 2) aktualnego odpisu z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy;
- 3) aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, 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 ofert;
- 4) aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłaceniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, 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 ofert;
- 5) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- 6) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (dotyczy podmiotów zbiorowych w myśl ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary – Dz.U. z 2002 r. Nr 197, poz. 1661 z późn. zm.).

Jeżeli wykonawca, wykazujący spełnienie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, podlega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, zamawiający żąda od wykonawcy przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w ppkt od 1 do 6.

3. Wykonawca zamieszkały poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

3.1 Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 6.1.3 SIWZ:

- 1) ppkt 2-4 i pkt 6 – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
  - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
  - b) 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,
  - c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie;
- 2) ppkt 5 – składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy.

3.2 Dokumenty, o których mowa w pkt 3.1 ppkt 1) lit. a i c oraz ppkt 2, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w pkt 3.1 ppkt 1) lit. b, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem składania ofert.

3.3 Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 3, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania. Zapis pkt 3.2 stosuje się odpowiednio.

### **III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa**



**Dostawa i montaż sprzętu medycznego w ramach projektu pn. Zakup sprzętu i urządzeń medycznych dla Szpitala Powiatowego w Poddębicach.**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek dotyczący sytuacji ekonomicznej i finansowej, jeżeli posiada środki finansowe lub zdolność kredytową w wysokości co najmniej:

- 570 000 PLN dla części I,
- 150 000 PLN dla części II,
- 540 000 PLN dla części III,

Uwaga: Wykonawca składający ofertę dla więcej niż jednej Części zobowiązany jest przedłożyć dokument na sumę wartości wymaganych dla oferowanych Części.

oraz jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na sumę ubezpieczenia nie mniejszą niż:

- 950 000 PLN dla części I,
- 250 000 PLN dla części II,
- 900 000 PLN dla części III

Uwaga: Wykonawca składający ofertę dla więcej niż jednej Części zobowiązany jest przedłożyć dokument na sumę wartości wymaganych dla oferowanych Części.

Oświadczenia oraz dokumenty potwierdzające spełnianie warunków:

1) sprawozdanie finansowe albo jego część, a jeżeli podlega ono badaniu przez biegłego rewidenta zgodnie z przepisami o rachunkowości również z opinią odpowiednio o badanym sprawozdaniu albo jego części, a w przypadku wykonawców niezobowiązanych do sporządzania sprawozdania finansowego inny dokument określający obroty oraz zobowiązania i należności – za okres ostatnich trzech lat obrotowych, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – za ten okres;

2) informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w których wykonawca posiada rachunek, potwierdzającą wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawioną nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

3) opłacona polisa, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej na dzień składania ofert w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia

Jeżeli wykonawca, wykazując spełnianie warunku, o którym mowa w art. 22 ust. 1 pkt 4 ustawy – Prawo zamówień publicznych, polega na zdolnościach finansowych innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, wymaga się przedłożenia informacji, o której mowa w pkt 2, dotyczącej tych podmiotów.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów

(jeżeli dotyczy):

**III.2.3) Zdolność techniczna**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów

**Dostawa i montaż sprzętu medycznego w ramach projektu pn. Zakup sprzętu i urządzeń medycznych dla Szpitala Powiatowego w Poddębicach.**

Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek dotyczący posiadania wiedzy i doświadczenia, jeżeli w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał: *(jeżeli dotyczy):*

a) dla części I – dostawy sprzętu lub urządzeń medycznych do zakładów opieki zdrowotnej odpowiadające swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia o łącznej wartości brutto 1 900 000 PLN

b) dla części II – dostawy sprzętu lub urządzeń medycznych do zakładów opieki zdrowotnej odpowiadające swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia o łącznej wartości brutto 500 000 PLN

c) dla części III – dostawy sprzętu lub urządzeń medycznych do zakładów opieki zdrowotnej odpowiadające swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia o łącznej wartości brutto 1 800 000 PLN

Jeżeli wykonawca złoży ofertę na więcej niż jedną część, wówczas zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek dotyczący posiadania wiedzy i doświadczenia, jeżeli wykonał dostawy sprzętu lub urządzeń medycznych do zakładów opieki zdrowotnej odpowiadające swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia dla części, na które składa ofertę.

Uwaga:

Przez dostawy odpowiadające swoim rodzajem dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia Zamawiający rozumie dostawę sprzętu i urządzeń medycznych wraz z montażem.

Oświadczenia oraz dokumenty potwierdzające spełnianie warunków:

1) wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączeniem dokumentów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie (np. referencje, protokoły odbioru, faktury) - z wykorzystaniem wzoru określonego w załączniku nr 5 do SIWZ. W wykazie należy wskazać, oddzielnie dla każdej Części zamówienia, dostawy spełniające warunek określony w ppkt 5.1.2 SIWZ;

**III.2.4) Zamówienia zastrzeżone *(jeżeli dotyczy)***

tak  nie

Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej

Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej

---

**Dostawa i montaż sprzętu medycznego w ramach projektu pn. Zakup sprzętu i urządzeń medycznych dla Szpitala Powiatowego w Poddębicach.**

---

**III.3) SPECYFICZNE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIEŃ NA USŁUGI****III.3.1) Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu**

tak  nie

**Jeżeli tak,** odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych:

**III.3.2) Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe pracowników odpowiedzialnych za wykonanie usługi**

tak  nie

## Dostawa i montaż sprzętu medycznego w ramach projektu pn. Zakup sprzętu i urządzeń medycznych dla Szpitala Powiatowego w Poddębicach.

### SEKCJA IV: PROCEDURA

#### IV.1) RODZAJ PROCEDURY

##### IV.1.1) Rodzaj procedury

<input checked="" type="radio"/> Otwarta	
<input type="radio"/> Ograniczona	
<input type="radio"/> Ograniczona przyspieszona	Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:
<input type="radio"/> Negocjacyjna	Kandydaci zostali już zakwalifikowani <input type="radio"/> tak <input type="radio"/> nie <b>Jeżeli tak, należy podać w pkt VI.3) nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców Informacje Dodatkowe</b>
<input type="radio"/> Negocjacyjna przyspieszona	Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:
<input type="radio"/> Dialog konkurencyjny	

##### IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału (procedura ograniczona i negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Przewidywana liczba wykonawców
LUB Przewidywana minimalna liczba            a , jeżeli właściwe, maksymalna liczba
Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów:

##### IV.1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu (procedura negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Zastosowanie procedury etapowej w celu stopniowego zmniejszania liczby omawianych rozwiązań lub negocjowanych ofert

tak  nie

## Dostawa i montaż sprzętu medycznego w ramach projektu pn. Zakup sprzętu i urządzeń medycznych dla Szpitala Powiatowego w Poddebicach.

### IV.2) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

#### IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia (proszę zaznaczyć odpowiednie pole(a))

Najniższa cena

LUB

Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

kryteria określone poniżej (kryteria udzielenia zamówienia powinny zostać podane wraz z wagą lub w kolejności od najważniejszego do najmniej ważnego, w przypadku gdy przedstawienie wag nie jest możliwe z oczywistych przyczyn)

kryteria określone w specyfikacji, w zaproszeniu do składania ofert lub negocjacji lub w dokumencie opisowym

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

#### IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna

tak  nie

**Jeżeli tak**, proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej (jeżeli dotyczy)

### IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

#### IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą (jeżeli dotyczy)

ZP.343-9/1/BI/2010

#### IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia

tak  nie

**Jeżeli tak**,

<input type="radio"/> Wstępne ogłoszenie informacyjne	<input type="radio"/> Ogłoszenie o profilu nabywcy
Numer ogłoszenia w Dz.U.:	z dnia (dd/mm/rrrr)
<input checked="" type="radio"/> Inne wcześniejsze publikacje (jeżeli dotyczy)	
Numer ogłoszenia w Dz.U.: 2010/S 053-078561	z dnia (dd/mm/rrrr) 17/03/2010

#### IV.3.3) Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych (z wyjątkiem dynamicznego systemu zakupów) lub dokumentu opisowego (w przypadku dialogu konkurencyjnego)

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów
Data: 24/06/2010 (dd/mm/rrrr) Godzina: 09:00
Dokumenty odpłatne
<input type="radio"/> tak <input checked="" type="radio"/> nie
<b>Jeżeli tak</b> , Cena (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta:
Warunki i sposób płatności:

**Dostawa i montaż sprzętu medycznego w ramach projektu pn. Zakup sprzętu i urządzeń medycznych dla Szpitala Powiatowego w Poddębicach.****IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**

Data: 24/06/2010 (dd/mm/rrrr) Godzina: 09:20

**IV.3.5) Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom (jeżeli możliwe do określenia): (w przypadku procedur ograniczonej i negocjacyjnej oraz dialogu konkurencyjnego)**

Data: (dd/mm/rrrr)

**IV.3.6) Język(i), w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**

ES	CS	DA	DE	ET	EL	EN	FR	IT	LV	LT	HU	MT	NL	PL	PT	SK	SL	FI	SV
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

inny:

**IV.3.7) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą (procedura otwarta)**

Do: (dd/mm/rrrr)

LUB Okres w miesiącach: LUB dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)

**IV.3.8) Warunki otwarcia ofert**

Data: 24/06/2010 (dd/mm/rrrr) Godzina: 09:30

Miejsce (jeżeli dotyczy): [Starostwo Powiatowe w Poddębicach, 99-200 Poddebice, ul. Łęczycka 16, sala konferencyjna IIIp.](#)

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert (jeżeli dotyczy)

 tak  nie

**Dostawa i montaż sprzętu medycznego w ramach projektu pn. Zakup sprzętu i urządzeń medycznych dla Szpitala Powiatowego w Poddębicach.****SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE****VI.1) JEST TO ZAMÓWIENIE O CHARAKTERZE POWTARZAJĄCYM SIĘ (jeżeli dotyczy)**

tak  nie

Jeżeli tak, przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:

**VI.2) ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW WSPÓLNOTOWYCH**

tak  nie

Jeżeli tak, odniesienie do projektów i/lub programów: Przedmiot zamówienia jest częścią projektu nr WND-RPLD.05.01.00-00-002/09 wyłonionego do dofinansowania w ramach Osi Priorytetowej V: Infrastruktura społeczna – Działanie V.I. Infrastruktura ochrony zdrowia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2007-2013 i będzie współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z budżetu państwa

**VI.3) INFORMACJE DODATKOWE (jeżeli dotyczy)**

Wskazany w punkcie II.3 niniejszego ogłoszenia termin realizacji zamówienia nie może przekroczyć daty 15.09.2010 roku, tj. terminu zakończenia realizacji zamówienia.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia do oferty należy dołączyć następujące dokumenty:

- 1) opisy, fotografie, foldery lub rysunki oferowanego przedmiotu zamówienia,
- 2) materiały informacyjne zawierające pełne dane techniczne, w których winny być zaznaczone informacje potwierdzające spełnienie wymagań parametrów granicznych,
- 3) dokumenty potwierdzające, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o wyrobach medycznych (Dz.U z 2004 r. Nr 93 poz. 896 ze zm.), tj:
  - a) deklaracje zgodności,
  - b) certyfikaty CE wystawione przez jednostkę notyfikowaną,
  - c) zgłoszenie lub wpis wyrobu medycznego do Rejestru Wyrobów Medycznych (jeżeli dotyczy).
  - d) w przypadku, gdy opisany w SIWZ przedmiot zamówienia nie został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i zgodnie z dyrektywami europejskimi i ustawą o wyrobach medycznych nie jest objęty deklaracjami zgodności i nie podlega żadnemu wpisowi Zamawiający wymaga złożenia stosownego oświadczenia.

Powyższe dokumenty należy załączyć bezpośrednio pod kartę szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia dla danego sprzętu – znajdującą się w załączniku nr: 2a (dla części I), 2b (dla części II) oraz 2c (dla części III) do SIWZ. Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy – Prawo zamówień publicznych.

**VI.4) PROCEDURY ODWOŁAWCZE****VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa:	Krajowa Izba Odwoławcza		
Adres pocztowy:	ul. Postępu 17A		
Miejscowość:	Warszawa	Kod pocztowy:	02-676
Kraj:	Polska	Tel.:	22 458 78 01
E-mail:	odwolania@uzp.gov.pl	Faks:	22 458 78 00
Adres internetowy (URL):			

**Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne (jeżeli dotyczy)**

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

**Dostawa i montaż sprzętu medycznego w ramach projektu pn. Zakup sprzętu i urządzeń medycznych dla Szpitala Powiatowego w Poddębicach.**

---

Miejscowość:

Kod  
pocztowy:

Kraj:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

**VI.4.2) Składanie odwołań** *(proszę wypełnić pkt VI.4.2 LUB, jeżeli jest to niezbędne, pkt VI.4.3)*

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie określonej w art. 180 ust.4 ustawy, w terminie określonym w art. 182 ustawy Prawo zamówień publicznych.



**Dostawa i montaż sprzętu medycznego w ramach projektu pn. Zakup sprzętu i urządzeń medycznych dla Szpitala Powiatowego w Poddębicach.**

---

**VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod  
pocztowy:

Kraj:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

**VI.5) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:***13/05/2010 (dd/mm/rrrr)*

**Dostawa i montaż sprzętu medycznego w ramach projektu pn. Zakup sprzętu i urządzeń medycznych dla Szpitala Powiatowego w Poddębicach.**

---

**ZAŁĄCZNIK A****DODATKOWE ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE****I) ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE, GDZIE MOŻNA UZYSKAĆ DALSZY INFORMACJE**

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod

pocztowy:

Kraj:

**Punkt kontaktowy:**

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

**II) ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE, GDZIE MOŻNA UZYSKAĆ SPECYFIKACJE I DOKUMENTY DODATKOWE (W TYM DOKUMENTY DOTYCZĄCE DIALOGU KONKURENCYJNEGO I DYNAMICZNEGO SYSTEMU ZAKUPÓW)**

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod

pocztowy:

Kraj:

**Punkt kontaktowy:**

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

**III) ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE, GDZIE NALEŻY PRZESYŁAĆ OFERTY/WNIOSKI O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod

pocztowy:

Kraj:

**Punkt kontaktowy:**

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

## Dostawa i montaż sprzętu medycznego w ramach projektu pn. Zakup sprzętu i urządzeń medycznych dla Szpitala Powiatowego w Poddębicach.

### ZAŁĄCZNIK B (1)

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 1 NAZWA **Tomograf komputerowy**

#### 1) KRÓTKI OPIS

Dostawa i montaż tomografu komputerowego dla Szpitala Powiatowego w Poddębicach

#### 2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
<b>Główny przedmiot</b>	33100000	
<b>Dodatkowe przedmioty</b>	33110000	
	33168000	
	33123200	
	33123000	
	33157400	
	33194110	
	33123210	
	33192120	
	33161000	
	33121500	
	31515000	
	33162100	
	33171000	
	33182100	
33190000		

#### 3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Tomograf komputerowy – 1 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 2a do SIWZ.

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
1775701.00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

#### 4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach:	lub dniach: 75	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

#### 5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

---

**Dostawa i montaż sprzętu medycznego w ramach projektu pn. Zakup sprzętu i urządzeń medycznych dla Szpitala Powiatowego w Poddębicach.**

---

Wskazany w punkcie 4 niniejszego załącznika do ogłoszenia czas trwania zamówienia nie może przekroczyć daty 15.09.2010 roku, tj. terminu zakończenia realizacji zamówienia.

## Dostawa i montaż sprzętu medycznego w ramach projektu pn. Zakup sprzętu i urządzeń medycznych dla Szpitala Powiatowego w Poddębicach.

### ZAŁĄCZNIK B (2)

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 2 NAZWA **Ucyfrowienie aparatu RTG**

#### 1) KRÓTKI OPIS

Ucyfrowienie aparatu RTG

#### 2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
<b>Główny przedmiot</b>	33100000	
<b>Dodatkowe przedmioty</b>	33110000	
	33168000	
	33123200	
	33123000	
	33157400	
	33194110	
	33123210	
	33192120	
	33161000	
	33121500	
	31515000	
	33162100	
	33171000	
	33182100	
33190000		

#### 3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Ucyfrowienie aparatu RTG.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 2b do SIWZ

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN 467290.00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

#### 4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach:	lub dniach: 75	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

#### 5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

---

**Dostawa i montaż sprzętu medycznego w ramach projektu pn. Zakup sprzętu i urządzeń medycznych dla Szpitala Powiatowego w Poddębicach.**

---

Wskazany w punkcie 4 niniejszego załącznika do ogłoszenia czas trwania zamówienia nie może przekroczyć daty 15.09.2010 roku, tj. terminu zakończenia realizacji zamówienia.

## Dostawa i montaż sprzętu medycznego w ramach projektu pn. Zakup sprzętu i urządzeń medycznych dla Szpitala Powiatowego w Poddębicach.

### ZAŁĄCZNIK B (3)

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 3 NAZWA Sprzęt medyczny

### 1) KRÓTKI OPIS

Dostawa i montaż sprzętu medycznego dla Szpitala Powiatowego w Poddębicach

### 2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
<b>Główny przedmiot</b>	33100000	
<b>Dodatkowe przedmioty</b>	33110000	
	33168000	
	33123200	
	33123000	
	33157400	
	33194110	
	33123210	
	33192120	
	33161000	
	33121500	
	31515000	
	33162100	
	33171000	
	33182100	
	33190000	

### 3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Dostawa następującego sprzętu medycznego dla Szpitala Powiatowego w Poddębicach:

- 1) Pulsoksymetr transportowy - 2szt;
- 2) Kardiomonitor I – 1 szt;
- 3) Kardiomonitor II – 4 szt;
- 4) Ssak operacyjny – 3 szt;
- 5) Respirator transportowy – 1 szt;
- 6) Laryngoskop światłowodowy – 1 szt;
- 7) Zestaw do amnioskopii – 1 szt;
- 8) Łóżko porodowe – 1 szt;
- 9) Gastroduodenoskop – 1 szt;
- 10) Histeroskop – 1 szt;
- 11) Laparoskop – 1 szt;
- 12) Pulsoksymetr – 1 szt;
- 13) Aparat EKG I – 1 szt;
- 14) Przystawka spirometryczna - 1 szt;
- 15) Lampa do fototerapii – 1 szt;
- 16) Kardiotokograf – 2 szt;
- 17) Konchotomy do pobrań wycinków z szyjki macicy – 2 szt;
- 18) Waga elektroniczna dla noworodków – 1 szt;
- 19) System videoendoskopii – 1 szt;

## Dostawa i montaż sprzętu medycznego w ramach projektu pn. Zakup sprzętu i urządzeń medycznych dla Szpitala Powiatowego w Poddębicach.

- 20) Zestaw do cięcia i koagulacji – 1 szt;
- 21) Respirator stacjonarny – 2 szt;
- 22) Aparat do znieczulania z monitorowaniem – 1 szt;
- 23) Łóżko szpitalne do intensywnej opieki medycznej – 4 szt;
- 24) Zestaw do trudnych intubacji Lipp Golecki – 1 szt;
- 25) Defibrylator dwufazowy – 3 szt;
- 26) Pompa infuzyjna stacjonarna – 1 szt;
- 27) Strzykawka automatyczna dwutorowa – 4 szt;
- 28) Rejestrator do Holtera EKG – 2 szt;
- 29) Holter EKG – 1 szt;
- 30) Aparat EKG II – 1 szt;
- 31) Reduktor tlenu – 8 szt;
- 32) Echokardiograf – 1 szt;
- 33) Automatyczna myjnia endoskopowa – 1 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 2c do SIWZ.

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):	Waluta: PLN 1770643.00
--	---------------------------

LUB Zakres: między	a	Waluta:
--------------------	---	---------

#### 4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach:	lub dniach: 75	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

#### 5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Wskazany w punkcie 4 niniejszego załącznika do ogłoszenia czas trwania zamówienia nie może przekroczyć daty 15.09.2010 roku, tj. terminu zakończenia realizacji zamówienia