

Busko-Zdrój: Dostawa urządzeń medycznych i wyposażenia dla 21 Wojskowego Szpitala Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjnego SP ZOZ w Busku- Zdroju

Numer ogłoszenia: 230987 - 2013; data zamieszczenia: 04.11.2013

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: 21 Wojskowy Szpital Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjny SP ZOZ , ul. Gen. F. Rzewuskiego 8, 28-100 Busko-Zdrój, woj. świętokrzyskie, tel. 041 3780919, 3780348, faks 041 3780332.

Adres strony internetowej zamawiającego: www.21wszur.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 urządzeń medycznych i wyposażenia dla 21 Wojskowego Szpitala Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjnego SP ZOZ w Busku-Zdroju.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Opis minimalnych parametrów i wymagań technicznych oraz funkcjonalnych został podany dla każdego PAKIETU w formularzach asortymentowo-cenowych - załączniki nr 1-3 do SIWZ. a).PAKIET I - Mieszalnik borowiny; b).PAKIET II - Urządzenie do rehabilitacji kończyny górnej; c).PAKIET III - Elektrostymulator przeciwko łuszczycy..

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.10.00.00-1, 33.15.40.00-4, 33.15.82.00-4.

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

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

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Okres w dniach: 28.

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

- Wykonawca potwierdza spełnienie warunku poprzez złożenie oświadczenia - zał. nr 6 do SIWZ. Działalność stanowiąca przedmiot zamówienia nie wymaga posiadania szczególnych uprawnień wynikających z przepisów prawa.

III.3.2) Wiedza i doświadczenie

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Wykonawca potwierdza spełnienie warunku poprzez złożenie oświadczenia - zał. nr 6 do SIWZ.

III.3.3) Potencjał techniczny

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Wykonawca potwierdza spełnienie warunku poprzez złożenie oświadczenia - zał. nr 6 do SIWZ.

III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Wykonawca potwierdza spełnienie warunku poprzez złożenie oświadczenia - zał. nr 6 do SIWZ.

III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Wykonawca potwierdza spełnienie warunku poprzez złożenie oświadczenia - zał. nr 6 do SIWZ.

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.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
dokumenty potwierdzające zgodność oferowanego produktu z opisem przedmiotu zamówienia.

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**

Wszelkie zmiany mogą zostać wprowadzone do umowy jedynie w przypadkach, o których mowa w art. 144 w/w ustawy Prawo zamówień publicznych, a w szczególności mogą one dotyczyć: a).w zakresie terminu realizacji zamówienia: -zmiany terminu dostawy z przyczyn niezależnych od wykonawcy, b).w zakresie wartości przedmiotu zamówienia: -ustawowej zmiany podatku VAT; -ograniczenia zakresu przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego.

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:**<http://21wszur.tbu.pl/bip/przetargi.php>**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** 21 Wojskowy Szpital

Uzdrowiskowo-Rehabilitacyjny SP ZOZ w Busku-Zdroju, ul Rzewuskiego 8, 28-100 Busko-Zdrój, budynek OPAL, pokój nr 23.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 15.11.2013 godzina

12:00, miejsce: - sekretariat 21 Wojskowego Szpitala Uzdrowiskowo-Rehabilitacyjnego SP ZOZ w Busku-Zdroju, ul Rzewuskiego 8, 28-100 Busko-Zdrój, budynek AGAT, pokój nr 405.

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:** PAKIET I - Mieszalnik borowiny.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Mieszalnik borowiny - szt. 1; OPIS: Urządzenie ze stali nierdzewnej; Pilot umożliwiający zdalne sterowanie; Sterowanie elektroniczne; Parametry pracy urządzenia prezentowane na wyświetlaczu; Regulacja temperatury: 30-60°, System utrzymania zadanej temperatury zapobiegający przypalaniu masy; Automatyczne wyłączanie mieszadła po otwarciu pokrywy; Pojemność robocza minimum 130l; Zasilanie: 400V/50Hz; Gwarancja min. 24 miesiące; Uruchomienie i przeszkolenie personelu; Instrukcja obsługi w języku polskim.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.10.00.00-1.**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** PAKIET II - Urządzenie do rehabilitacji kończyny górnej.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Urządzenie do rehabilitacji kończyny górnej - kpl. 1; OPIS: Pomiar 5 rodzajów chwytów ręki w skali 1 -1000N; Oprogramowanie(ćwiczenia) wykorzystujące koncepcję Biofeedbacku; Przystawka do trój płaszczyznowego ruchu w nadgarstku; Przystawka do łączonej terapii wszystkich części kończyny górnej; Minimum 6 ćwiczeń (gier); Możliwość archiwizacji testów, porównywania testów; Pomiar zakresów ruchu w stawie barkowym, łokciowym i nadgarstkowym zakresy ruchu: staw barkowy - zginanie, prostowanie, odwodzenie, przywodzenie 0° -180° staw łokciowy - z ginięcie, prostowanie 0°-180°, pronacja, supinacja -90°-0-90° nadgarstek - zginanie - prostowanie -90° -0-90°, odwodzenie dopromieniowe - dołkociowe 40°-20°, Komputer typu notebook o następujących parametrach minimalnych: Matryca min. 15 cali, minimalna rozdzielczość 1280 x 800 (matowa lub świecąca); Procesor/Technologia Celeron® M min

(2.00 GHz) częstotliwość szyny FSB 533 MHz - podobny lub wydajniejszy; pojemność pamięci podręcznej: min 1MB; Pamięć RAM min 2 GB; Dysk twardy HDD min. 160 GB; Karta graficzna zintegrowana; Napęd optyczny wewnętrzny DVD-REC; Sieć Komunikacja- zintegrowana karta sieciowa Ethernet LAN 10 100; -beprzewodowa karta sieciowa Wi-Fi (Wireless LAN 802.11b_g); Urządzenie wskazujące Touch Pad; Audio: wbudowane głośniki stereofoniczne; Akumulator Li-Ion; Porty gniazda - minimum 3 x USB 2.0; System operacyjny_oprogramowanie Windows 7 Professional; Gwarancja min. 24 miesiące; Uruchomienie i przeszkolenie personelu z obsługi; Instrukcja obsługi w języku polskim;.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.15.40.00-4.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w dniach: 28.

4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: PAKIET III - Elektrostymulator przeciwko łuszczycy.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Elektrostymulator przeciwko łuszczycy - szt. 1; OPIS: Aparat do terapii łuszczycy wykorzystujący elektrostymulację prądem interferencyjnym; Zasilanie akumulatorowe; Dwie kuwety do zabiegów w wodzie na stopy dłonie, łokcie w wodzie; Podkłady z tworzywa zabezpieczające przed bezpośrednim kontaktem z elektrodą w kuwecie - minimum 4 sztuki; Elektroda - rękaw; Elektroda - czepek; Elektroda silikonowo-węglowa; o wymiarach minimum 24cm x 15cm - para; Gotowe programy terapeutyczne do leczenia łuszczycy; Blokada uniemożliwiająca wykonanie zabiegu w przypadku podłączenia aparatu do źródła zasilania 230V; Gwarancja min. 24 miesiące; Uruchomienie i przeszkolenie personelu; Instrukcja obsługi w języku polskim.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.15.82.00-4.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w dniach: 28.

4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.