

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:307935-2015:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Kozienice: Urządzenia medyczne
2015/S 169-307935**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2004/18/WE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach

al. gen. Wł. Sikorskiego 10

Punkt kontaktowy: DZPiZ

Osoba do kontaktów: mgr Paweł Węgrzycki

26-900 Kozienice

POLSKA

Tel.: +48 486148234-273

E-mail: zam.publiczne-pawel@szpitalkozienice.pl

Faks: +48 486148139

Adresy internetowe:

Ogólny adres instytucji zamawiającej: www.szpitalkozienice.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem: Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz

dynamicznego systemu zakupów) można uzyskać pod adresem: Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres: Powyższy(-e)

punkt(-y) kontaktowy(-e)

I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inna: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności

Zdrowie

I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających: nie

Sekcja II: Przedmiot zamówienia

II.1) Opis

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:

Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla SP ZZOZ w Kozienicach (II).

II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług

Dostawy

Kupno

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług:
Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach, al. Wł. Sikorskiego 10, 26-900
Kozienice.

Kod NUTS PL128

II.1.3) **Informacje na temat zamówienia publicznego, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ)**

Ogłoszenie dotyczy zamówienia publicznego

II.1.4) **Informacje na temat umowy ramowej**

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

Przedmiotem zamówienia jest dostawa jednorazowego sprzętu medycznego dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach, zgodnie z załączonym przedmiotem zamówienia – załącznik nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Przedmiotem postępowania są zadania, które nie zostały rozstrzygnięte w postępowaniu 13/PN/ND.ZP/2015.

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

33100000

II.1.7) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

II.1.8) **Części**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do jednej lub więcej części

II.1.9) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2) **Wielkość lub zakres zamówienia**

II.2.1) **Całkowita wielkość lub zakres:**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości zamówienia większej od kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 Prawo zamówień publicznych.

II.2.2) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.3) **Informacje o wznowieniach**

Jest to zamówienie podlegające wznowieniu: nie

II.3) **Czas trwania zamówienia lub termin realizacji**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

Informacje o częściach zamówienia

Część nr: 1

Nazwa: Zadanie nr 1 – Sprzęt medyczny jednorazowego użytku

1) **Krótki opis**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33100000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 2

Nazwa: Zadanie nr 2 – Sprzęt medyczny jednorazowego użytku

1) **Krótki opis**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33100000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 3

Nazwa: Zadanie nr 3 – Sprzęt medyczny jednorazowego użytku

1) **Krótki opis**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33100000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 4

Nazwa: Zadanie nr 4 – Sprzęt medyczny jednorazowego użytku

1) **Krótki opis**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33100000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.1.1) **Wymagane wadia i gwarancje:**

1) Warunkiem udziału w postępowaniu jest skuteczne wniesienie wadium do chwili upływu terminu skład ofert. Dowód wniesienia wadium musi stanowić załącznik do złożonej przez Wykonawcę oferty.

Wadium na poszczególne zadania odpowiednio wynosi:

1) zadanie nr 1 – 8 900 PLN;

2) zadanie nr 2 – 15 300 PLN;

3) zadanie nr 3 – 2 590 PLN;

4) zadanie nr 4 – 220 PLN.

2) Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

1) pieniądzu;

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. 6 b 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.).
Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy:
PEKAO S.A. 66 1240 5703 1111 0000 4899 8619.
Wpłacając wadium przelewem na konto, należy uwzględnić termin wpływu na konto Zamawiającego.
Wadium wnoszone w pieniądzu nie może zostać wpłacone gotówką w kasie Zamawiającego.
3. Szczegółowy sposób postępowania z wadium, w szczególności jego zwrot i przypadku zatrzymania określa art. 46 ustawy Pzp.

III.1.2) **Główne warunki finansowe i uzgodnienia płatnicze i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących:**

Warunki płatności: przelew płatny w ciągu 60 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.

III.1.3) **Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie:**

Brak wymagań.

III.1.4) **Inne szczególne warunki**

Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom: nie

III.2) **Warunki udziału**

III.2.1) **Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Patrz SIWZ.

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

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Patrz SIWZ.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów: Patrz SIWZ.

III.2.3) **Kwalifikacje techniczne**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Patrz SIWZ.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Patrz SIWZ.

III.2.4) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.3) **Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi**

III.3.1) **Informacje dotyczące określonego zawodu**

III.3.2) **Osoby odpowiedzialne za wykonanie usługi**

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Rodzaj procedury**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Otwarta

IV.1.2) **Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału**

IV.1.3) **Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu**

IV.2) **Kryteria udzielenia zamówienia**

IV.2.1) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów kryteria określone poniżej

1. Cena oferty brutto. Waga 80
2. Stałość cen. Waga 10
3. Termin realizacji dostaw częściowych. Waga 10

IV.2.2) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna: nie

IV.3) **Informacje administracyjne**

IV.3.1) **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą:**

nr sprawy: 23/PN/ND.ZP/2015

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

nie

IV.3.3) **Warunki otrzymania specyfikacji, dokumentów dodatkowych lub dokumentu opisowego**

IV.3.4) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**

12.10.2015 - 11:00

IV.3.5) **Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom**

IV.3.6) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**
polski.

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

w dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.3.8) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 12.10.2015 - 12:00

Miejscowość:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach, al. Wł. Sikorskiego 10, 26-900
Kozienice.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

VI.3) **Informacje dodatkowe**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 17 a

02-676 Warszawa

POLSKA

E-mail: uzp@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587702

Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

Faks: +48 224587700

VI.4.2) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: W niniejszym postępowaniu stosuje się środki ochronny prawnej opisane w Dziale VI ustawy Pzp.

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

Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17 a

02-676 Warszawa

POLSKA

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

Faks: +48 224587700

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

28.8.2015