

# **Chełm: Dostawa sprzętu i odczynników do laboratorium analitycznego dla potrzeb Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie.**

**Numer ogłoszenia: 329504 - 2010; data zamieszczenia: 12.10.2010**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

## **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Miejski Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Chełmie , ul. Wołyńska 11, 22-100 Chełm, woj. lubelskie, tel. 082 5630519, faks 082 5630519.

**Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.mspzoz.metronet.pl](http://www.mspzoz.metronet.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 sprzętu i odczynników do laboratorium analitycznego dla potrzeb Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie..

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

**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest dostawa następującego sprzętu medycznego oraz odczynników dla potrzeb laboratorium analitycznego Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie, obejmująca następujące grupy sprzętu :  
Pakiet nr 1 Automatyczny analizator biochemiczny - 1 egz. Pakiet nr 2 Odczynniki do badań biochemicznych używane w analizatorze oferowanym w pakiecie nr 1 Surowice kontrolne do badań biochemicznych w analizatorze oferowanym w pakiecie nr 1 Kalibratory i części zużywalne do oferowanego analizatora Pakiet nr 3 Półautomatyczny analizator moczu - 1 egz. Pakiet nr 4 Paski testowe do analizatora oferowanego w pakiecie nr 3 Paski kalibracyjne i kontrolne do analizatora oferowanego w pakiecie nr 3 Pakiet nr 5 Urządzenie do destylacji/demineralizacji wody Pakiet nr 6 Wirówka laboratoryjna - 1 szt. Pakiet nr 7 Dygestorium chemiczne - 1 szt..

**II.1.4) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:** nie.

**II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 38.43.45.00-1, 33.69.62.00-7, 38.43.40.00-6, 33.12.41.31-2, 29.24.13.12-3, 42.93.11.00-2, 29.23.20.00-4.

**II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 5.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

## **II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: .**

## **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**

Czy przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia: nie

### **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**

Oświadczenie wykonawcy i aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert

**III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Oświadczenie Wykonawcy

**III.3.3) Potencjał techniczny**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Oświadczenie Wykonawcy

**III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Oświadczenie Wykonawcy

**III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Oświadczenie Wykonawcy i kopia polisy ubezpieczenia z dowodem opłacenia

### **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:**

- opłaconą polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z

przedmiotem zamówienia

**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, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, 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, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy

**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
- nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

**III.5) INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY , USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM**

**W zakresie potwierdzenia, że oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:**

- opis urządzeń technicznych, instrukcję obsługi oraz środków stosowanych przez wykonawcę dostaw lub usług oraz opis zaplecza naukowo-badawczego wykonawcy, w celu potwierdzenia zapewnienia odpowiedniej jakości realizowanego zamówienia
- inne dokumenty  
deklaracja zgodności certyfikaty i aprobaty wymagane obowiązującymi przepisami w szczególności ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679) i wydanymi na jej podstawie aktami wykonawczymi,;

**III.7) Czy ogranicza się możliwość ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla wykonawców, u których ponad 50 % pracowników stanowią osoby niepełnosprawne: nie**

## **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.2.2) Czy przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna:** nie.

### **IV.3) ZMIANA UMOWY**

**Czy przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:** nie

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

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:**

[www.mspzoz.metronet.pl](http://www.mspzoz.metronet.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Miejski Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Chełmie ul. Wołyńska 11, (pok. 106) 22-100 Chełm.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 21.10.2010 godzina 10:00, miejsce: Miejski Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Chełmie ul. Wołyńska 11, (pok. 106) 22-100 Chełm.

**IV.4.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

**IV.4.16) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej:** Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu

Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2007 -2013, Oś Priorytetowa VIII Infrastruktura społeczna, Działanie 8.3 Ochrona zdrowia.

**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:** tak

## **ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA:** Pakiet nr 1.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Automatyczny analizator biochemiczny - 1 egz. Ofertę na asortyment określony w pakiecie nr 1 należy złożyć wraz z ofertą na asortyment określony w pakiecie nr 2. Oferty wyłącznie na asortyment określony w pakiecie nr 1 lub tylko w pakiecie nr 2 nie będą rozpatrywane. Podział na pakiet nr 1 i pakiet nr 2 zastosowany w niniejszym jest wyłącznie wynikiem konieczności wskazania różnych terminów wykonania zamówienia.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 38.43.45.00-1.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 18.11.2010.

**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA:** Pakiet nr 2.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1) odczynniki do badań biochemicznych używane w analizatorze oferowanym w pakiecie nr 1 2) surowice kontrolne do badań biochemicznych w analizatorze oferowanym w pakiecie nr 1 3) kalibratory i części zużywalne do oferowanego analizatora  
Ofertę na asortyment określony w pakiecie nr 2 należy złożyć wraz z ofertą na asortyment określony w pakiecie nr 1. Oferty wyłącznie na asortyment określony w pakiecie nr 1 lub tylko w pakiecie nr 2 nie będą rozpatrywane. Podział na pakiet nr 1 i pakiet nr 2 zastosowany w niniejszym jest wyłącznie wynikiem konieczności wskazania różnych terminów wykonania zamówienia.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.62.00-7.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.10.2011.

**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Pakiet nr 3.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Półautomatyczny analizator moczu - 1 egz. Ofertę na asortyment określony w pakiecie nr 3 należy złożyć wraz z ofertą na asortyment określony w pakiecie nr 4. Oferty wyłącznie na asortyment określony w pakiecie nr 3 lub tylko w pakiecie nr 4 nie będą rozpatrywane. Podział na pakiet nr 3 i pakiet nr 4 zastosowany w niniejszym jest wyłącznie wynikiem konieczności wskazania różnych terminów wykonania zamówienia.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 38.43.40.00-6.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 18.11.2010.

**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Pakiet nr 4.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1) paski testowe do analizatora oferowanego w pakiecie nr 3 2) paski kalibracyjne i kontrolne do analizatora oferowanego w pakiecie nr 3  
Ofertę na asortyment określony w pakiecie nr 3 należy złożyć wraz z ofertą na asortyment określony w pakiecie nr 4. Oferty wyłącznie na asortyment określony w pakiecie nr 3 lub tylko w pakiecie nr 4 nie będą rozpatrywane. Podział na pakiet nr 3 i pakiet nr 4 zastosowany w niniejszym jest wyłącznie wynikiem konieczności wskazania różnych terminów wykonania zamówienia.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.12.41.31-2.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.10.2011.

**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** Pakiet nr 5.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Urządzenie do destylacji/demineralizacji wody - 1 egz..

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 29.24.12.30-1.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 18.11.2010.

**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA:** Pakiet nr 6.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1) Wirówka laboratoryjna - 1 szt..

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 42.93.11.00-2.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 18.11.2010.

**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA:** Pakiet nr 7.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1) Dygestorium chemiczne - 1 szt..

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 29.23.20.00-4.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 18.11.2010.

**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.