

**Ełk: Dostawa sprzętu medycznego do 12.03.2013 r. na potrzeby Pro-Medica w Ełku Sp. z o. o.**  
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**I. 1) NAZWA I ADRES:** "Pro-Medica" w Ełku Sp. z o.o., ul. Baranki 24, 19-300 Ełk, woj. warmińsko-mazurskie, tel. 087 621 96 50, faks 087 621 96 33.

✧ **Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.promedica.elk.com.pl](http://www.promedica.elk.com.pl)

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Inny: Pro-Medica w Ełku Sp. z o.o..

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Dostawa sprzętu medycznego do 12.03.2013 r. na potrzeby Pro-Medica w Ełku Sp. z o. o..

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

**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku do 12.03.2013 r do siedziby Zamawiającego w ilościach określonych w załączniku nr 1 formularz cenowy do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia 1 Aparat do mierzenia ciśnienia zegarowy dla dorosłych. Zakres pomiarowy: 0 - 300 mmHg. Metalowa obudowa. Czytelna tarcza o śr. 50-70mm. Zegar ( manometr) zintegrowany z pompką i zaworem. Wysokiej jakości mankiety dla dorosłych. 5 Szt 2 Aparat do mierzenia ciśnienia zegarowy dla dzieci. Ciśnieniomierz zegarowy z kompletem mankietów pediatrycznych. Zakres pomiarowy 0-300 mmHg. Metalowa obudowa, duża czytelna tarcza o średnicy 50-70 mm. Zegar ( manometr) zintegrowany z pompką i zaworem 1 Szt 3 Aparat do mierzenia ciśnienia elektroniczny Wyświetlacz : cyfrowy, ciekłokrystaliczny. Metoda pomiarowa : oscylometryczna. Zakres pomiarowy : ciśnienie 0-299 mmHg, tętno 40-180 uderzeń/min. Pamięć: min.30 pomiary z datą i godziną. Dokładność : ciśnienie +/-3 mmHg, tętno +/-5%.Pompowanie : automatyczne. Wypuszczanie powietrza : automatyczne przez sterowany zawór spustowy. polska instrukcja obsługi, gwarancja min. 36 miesięcy 5 Szt 4 Automatyczny ciśnieniomierz nadgarstkowy Wyświetlacz : cyfrowy, ciekłokrystaliczny. Metoda pomiarowa : oscylometryczna. Zakres pomiarowy : ciśnienie 0-299 mmHg, tętno 40-180 uderzeń/min. Pamięć: min.30 pomiary . Dokładność : ciśnienie +/-3 mmHg, tętno +/- 5%.Pompowanie : automatycznym , przy pomocy pompki elektrycznej. Wypuszczanie powietrza : automatyczne przez sterowany zawór spustowy. polska instrukcja obsługi, gwarancja min. 36 miesięcy 1 Szt 5 Termometr elektroniczny 50 Szt 6 Mankiet ciśnieniowy dziecięcy 5 Kpl 7 Mankiet ciśnieniowy dwu końcówkowy 15 Szt 8 Mankiet ciśnieniowy jedno końcówkowy 10 Szt 9 Gruszki z zaworkami do aparatów do mierzenia ciśnienia 10 Szt 10 Stetoskop dwustronna obrotowa głowica, wykonana z aluminium lub chromowanego mosiądzu. Wyposażony w jedną membranę o śr. 48 mm i lejek o śr. 36 mm. Aluminiowa lira ze sprężyną umieszczoną na zewnątrz. 5 Szt 11 Opaska uciskowa staza automatyczna, wyposażona w specjalny zaczepek umożliwiający regulację oraz blokowanie opaski. 40 Szt RAZEM: Pakiet 2 CPV 33141000-0 1 Anoskop j. uż. ( dł. góra 43mm, dł. dół 56mm, średnica 18mm ) 7 Szt 2 Anoskop j. uż. ( dł. góra 55mm, dł. dół 88mm, średnica 23 mm ) 7 Szt 3 Latarka do podświetlania anoskopu, która wejdzie do rączki anoskopu 1 Szt 4 Rękojeść - uchwyt z optyką do rektoskopu 3 Szt 5 Rurki Heine proktoskopowa 7 Szt 6 Rurki Heine sigmoidoskopowa 7 Szt RAZEM: Pakiet 3 CPV 33141700-7 1 Szyny Kramera 10 cm x 150 cm 50 Szt 2 Szyny Kramera 7 cm x 100 cm 25 Szt 3 Szyny Zimmera , aluminiowe 42 cm x 2 cm 250 Szt 4 Szyny Zimmera , aluminiowe 26 cm x 2 cm 300 Szt 5 Szyny Zimmera, aluminiowe 26cm x 5 cm 100 Szt.

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

**II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 38.42.31.00-7, 38.41.20.00-6, 33.14.10.00-3, 33.14.17.00-7, 33.14.10.00-0, 33.17.20.00-6, 33.10.00.00-1.

**II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 7.

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

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Zakończenie: 12.03.2013.

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

### **III.1) WADIUM**

- ✧ **Informacja na temat wadium:** Pakiet 1 - 60,00 zł ( słownie: sześćdziesiąt zł 00/100) Pakiet 2 - 30,00 zł ( słownie: trzydzieści zł 00/100) Pakiet 3 - 150,00 zł ( słownie: sto pięćdziesiąt zł 00/100) Pakiet 4 - 2,00 zł ( słownie: dwa zł 00/100) Pakiet 5 - 15,00 zł ( słownie: piętnaście zł 00/100) Pakiet 6 - 25,00 zł ( słownie: dwadzieścia pięć zł 00/100) Pakiet 7- 92,00 zł ( słownie: dziewięćdziesiąt dwa zł 00/100).

### **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**

- ✧ Zamawiający nie wprowadza szczególnych warunków w tym zakresie.

- ✧ **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

#### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- ✧ Zamawiający uzna, że warunek ten został spełniony jeżeli Wykonawca wykonał w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania lub wykonuje nadal przynajmniej 1 zamówienie odpowiadające rodzajem (Za odpowiadające rodzajem uznaje się tożsamą lub podobną dostawę sprzętu medycznego j. uż. ) i wartością dostawom stanowiącym przedmiot niniejszego zamówienia o wartości brutto nie mniejszej niż 50 % złożonej oferty na dany pakiet oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że ta dostawa została wykonana należycie;

- ✧ **III.3.3) Potencjał techniczny**

#### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- ✧ Zamawiający nie wprowadza szczególnych warunków w tym zakresie.

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

#### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- ✧ Zamawiający nie wprowadza szczególnych warunków w tym zakresie.

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

#### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- ✧ Zamawiający nie wprowadza szczególnych warunków 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 spełnieniu 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, 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 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 - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące 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.4.3.2) 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 - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert - albo 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, jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się takiego zaświadczenia

**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:

⤴ inne dokumenty

W celu potwierdzenia, że oferowany sprzęt medyczny j. uz. odpowiada wymaganiom określonym w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia do oferty należy dołączyć następujące dokumenty: 1) oświadczenie Oferenta, iż posiada i dostarczy na każde wezwanie Zamawiającego: Dokument potwierdzający, iż oferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu w Polsce zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 nr 107 poz. 679) i Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2004 r. w sprawie wymagań zasadniczych dla wyrobów medycznych do diagnostyki in vitro (Dz. U. z 2004 r. Nr 251, poz. 2515 ) i przepisami wykonawczym - dla wyrobów klasy I - deklaracje zgodności CE; - dla wyrobów klas: I z funkcją pomiarową, I jałowej i II a - deklaracje zgodności CE z numerem jednostki notyfikowanej, biorącej udział w ocenie zgodności; - dla wyrobów klas: II b i III - certyfikat zgodności wydany przez jednostkę notyfikowaną. 2) W przypadku oferowania produktów medycznych podlegających wielokrotnemu użyciu przedstawić oświadczenie producenta o sposobie, krotności procesów sterylizacji - oraz załączyć wykaz w/w sprzętu.

**III.6) INNE DOKUMENTY**

Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)

1) Oświadczenie, w którym Wykonawca potwierdza, że jest związany ofertą przez okres 30 dni od dnia, w którym

upływa termin składania ofert. 2). Uzupełniony formularz cenowy oferty (załącznik nr 1 do SIWZ); wszystkie ceny powinny być poddane w złotych polskich. Sposób obliczania: Cena netto x Ilość = wartość netto + Vat = wartość brutto. Podsumowane wartości netto i brutto pakietu.

**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.promedica.elk.com.pl](http://www.promedica.elk.com.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Pro-Medica w Elku Sp. z o. o.;ul. Baranki 24; 19-300 Elk ; pokój 0/27A.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 02.10.2012 godzina 10:00, miejsce: Pro-Medica w Elku Sp. z o. o.;ul. Baranki 24; 19-300 Elk ;Sekretariat pokój 504; V piętro.

**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:** .

**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

Data publikacji na portalu BZP – 24.09.2012 r.