

Kołobrzeg, 17.09.2014

## **OGŁOSZENIE O PRZETARGU NIEOGRANICZONYM**

*Numer referencyjny ogłoszenia 308508-2014*

*Data wystania do Biuletynu Zamówień Publicznych dnia . 17.09.2014*

*Strona internetowa siedziby zamawiającego w dniu 18.09.2014*

*Tablica ogłoszeń w siedzibie zamawiającego w dniu 18.09.2014*

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

### **SEKCJA I:ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.Szpital Uzdrawiskowy "Willa Fortuna" Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kołobrzegu , ul. Rafińskiego 3, 78-100 Kołobrzeg,**  
woj. Zachodniopomorskie. tel. 94 3522146, fax 94 35423 37.

Adres strony internetowej : [www.willafortuna.pl](http://www.willafortuna.pl)  
[bpalacz@willafortuna.pl](mailto:bpalacz@willafortuna.pl)

### **1.2. 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 Rehabilitacyjnego dla Szpitala Uzdrawiskowego” Willa Fortuna” s.p.z.o.o. w Kołobrzegu**

**II.1.2. Rodzaj zamówienia:** dostawa

**II.1.3. Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nie przeprowadzono dialogu technicznego.**

**II.1.4. Określenie przedmiotu zamówienia oraz wielkości i zakresu.** Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu rehabilitacyjnego dla Szpitala Uzdrawiskowego „Willa Fortuna” s.p.z.o.o. w Kołobrzegu:

1. Stanowiska do inhalacji z wbudowanym systemem wyciągowym,

2. aparat do pressoterapii,
3. urządzenie do terapii ultradźwiękowej, elektroterapii,
4. leżanki metalowe do fizjoterapii,
5. stoły do masażu,
6. laser wysokoenergetyczny,
7. aparat do magnoterapii,
8. zestaw do ćwiczeń w podwieszeniu,
9. komora do suchych kąpieli CO<sub>2</sub>/CO<sub>3</sub>,
10. wanna do hydromasażu,
11. zestaw do masażu kamieniami,
12. podgrzewacz do pasty borowinowej.
13. Urządzenie do masażu membranowego  
zwanego dalej „sprzętem” o parametrach technicznych i ilościach określonych w załączniku nr 1 do SIWZ .

Zamówienie dofinansowane jest ze środków PFRON. Szczegółowy i ilościowy wykaz sprzętu zawarty jest w Załączniku nr 1 do SIWZ. Pozostałe warunki dotyczące powyższego zamówienia zostały określone w Projekcie Umowy.

**Wykonawca może złożyć tylko ofertę do całości zamówienia.** Jeżeli gdzieś w opisie zostały użyte nazwy własne, należy rozumieć przez to wyrazy „lub równoważne” Zamawiający dopuszcza zastosowanie produktów równoważnych, ale nie o parametrach nie gorszych od przedstawionych w SIWZ, spełniające wymagania zamawiającego w tym samym zakresie. Na wykonawcy ciąży obowiązek udowodnienia równoważności rozwiązań oferowanych co do SIWZ ( art. 30ust. 5 Ustawy Pzp) Zaoferowanie rozwiązań równoważnych należy zaznaczyć w ofercie. Brak takich informacji znaczyć będzie nie zastosowaniem produktów równoważnych.

**II.1.5. Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających: NIE**

**II.1.6. Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: NIE**

**II.1.7. Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: NIE**

**II.1.8. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ**

**33 15 00 00-6 , 33 19 62 00 – 2, 33 10 00 00-1**

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

- data zakończenia zamówienia 14 listopada 2014 r.

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



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

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

### **III.2.ZALICZKI**

Zamawiający nie przewiduje udzielenia zaliczki na poczet wykonania zamówienia.

### **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.**

Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełniania tego warunku. Wykonawca potwierdza spełnienie tego warunku poprzez złożenie oświadczenia .

#### **III.3.2. Wiedza i doświadczenie**

Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełniania tego warunku. Wykonawca potwierdza spełnienie tego warunku poprzez złożenie oświadczenia .

#### **III.3.3. Potencjał techniczny**

Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełniania tego warunku. Wykonawca potwierdza spełnienie tego warunku poprzez złożenie oświadczenia .

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

Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełniania tego warunku. Wykonawca potwierdza spełnienie tego warunku poprzez złożenie oświadczenia .

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

Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełniania tego warunku. Wykonawca potwierdza spełnienie tego warunku poprzez złożenie oświadczenia .

Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów.

W takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do wykonania zamówienia, przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia ( w formie oryginału



Dokument, z którego będzie wynikać zobowiązanie podmiotu trzeciego powinien wyrażać w sposób wyraźny i jednoznaczny wolę udzielenia. Z treści dokumentu musi wynikać :

- 1) Jaki jest zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu.
- 2) W jaki sposób zostaną wykorzystane zasoby innego podmiotu , przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia.
- 3) Jaki jest zakres i w jakim okresie inny podmiot będzie brał udział przy wykonywaniu zamówienia.

### **III.4. INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY.**

**III.4.1. w zakresie wykazania spełnienia 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 niepodleganiu wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia.
- aktualny odpis z właściwego rejestru, lub centralnej ewidencji 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.
- wykonawca powołujący się przy wykazaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na zasoby innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji zamówienia , przedkłada także dokumenty dotyczące tego podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy , określonym w pkt. III 4.2.

### **III.4.3. Dokumenty podmiotów zagranicznych**

**Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Polski , przedkłada:**

**III.4.3.1. dokument wystawiony w kraju zamieszkania lub gdzie ma siedzibę firma, potwierdzający , że:**

- nie otwarto jego likwidacji ani upadłości- wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania oferty.



### **III.4.4. Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, bądź informacja o tym, że nie należy do grupy kapitałowej.

### **III.5. INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY, USŁUGI ODPOWIADAJĄ OKRESLONYM WYMAGANIOM:**

1. Materiały informacyjne: katalogi ,ulotki, lub inne dokumenty opisujące przedmiot zamówienia w języku polskim, które potwierdzają wymagane parametry techniczne opisane w załączniku nr 1 do SIWZ.

### **III.6. INNE DOKUMENTY**

1. Pełnomocnictwo, zgodnie z pkt.11.7.- jeżeli dotyczy
2. Pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia- jeżeli dotyczy.

Ocena spełnienia wyżej opisanych warunków udziału w postępowaniu dokonywana będzie w oparciu o złożone przez Wykonawcę dokumenty oraz oświadczenia metodą **spełnia / nie spełnia**

**III.7. 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 UDZIELANIA ZAMÓWIENIA**

- przetarg nieograniczony

### **IV.2 KRYTERIA OCENY OFERT**

- najniższa cena

IV.1.1. Przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna- NIE

### **IV.3. ZMIANY UMOWY**

Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia istotnych zmian do treści umowy , na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy.

a)Zmiany danych wykonawcy

b)Zmiana terminu wykonania przedmiotu umowy może nastąpić w przypadku wystąpienia „siły wyższej”

c)Strony dopuszczają możliwość zmiany terminów określonych niniejszą umową, jeśli wystąpiły niezależnie od Stron okoliczności powodujące konieczność wprowadzenia

zmian, które są niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu umowy i nie spowodują one zagrożenia dla prawidłowej realizacji umowy.

d) Z przyczyn leżących po stronie zamawiającego związanymi z instalacją sprzętu.

f) Zmiana parametrów technicznych sprzętu, jeśli przyczyni się to do poprawy jakości zamówienia, a nie spowoduje zwiększenia kosztów zamówienia.

g) Obniżenia przez wykonawcę cen sprzętu będącego przedmiotem zamówienia.

h) Zmiana wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmniejszenia lub zwiększenia podatku VAT

i) Zamawiający dopuszcza zmianę terminu płatności wynikających z umowy o dofinansowania.

2. Wszelkie zmiany postanowień umowy wymagane są w formie pisemnej.

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

**IV.4.1. Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** [www.willafortuna.pl](http://www.willafortuna.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Szpital Uzdrawiskowy Willa Fortuna s.p.z.o.o. 78-100 Kołobrzeg, Ul. Rafińskiego 3.

**IV.4.2. Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:**

**Do dnia :** 29 września 2014 r. do godz. 09:00 - miejsce: kierownika administracyjnego

**IV.4.3. Termin otwarcia ofert**

**Dnia :** 29 września 2014 r. godzina 09:15- biuro Dyrektora szpitala

**IV.4.4. Termin związania ofertą:**

okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

**IV.4.5. Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej:**

Dofinansowanie ze środków PFRON

Kierownik Zamawiającego  
Monika Czajkowska

DYREKTOR

Monika Czajkowska