



SZPITAL POWIATOWY

w Limanowej

Imienia Miłosierdzia Bożego

ul. J. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa
www.szpitallimanowa.pl
e-mail: szpitallimanowa@szpitallimanowa.pl

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie
przetarg nieograniczony – wartość zamówienia poniżej 30 000 €
w stosunku, do której nie stosuje się przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych
na

Dostawa tabletu do ambulansu sanitarnego - 2 szt. oraz urządzenia do kompresji klatki piersiowej - 1 zestaw w dwóch zadaniach.

Zamawiający: Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego ul. Piłsudskiego 61 34-600 Limanowa

Pracownikami upoważnionymi do kontaktów z Wykonawcami są:

- w zakresie proceduralnym:
1 Alicja Więcek - tel. (18) 3372 784.
- w zakresie merytorycznym:
1 Tadeusz Leśniak - tel. (18) 3301 797

Adres strony internetowej, na której zamieszczone są Istotne warunków zamówienia:
www.szpitallimanowa.pl

Formularz zawierający Istotne Warunki Zamówienia w cenie 10.00 zł (brutto) można otrzymać w Sekcji Zamówień Publicznych, ul. Piłsudskiego 63, 34-600 Limanowa Przelew za IWZ na rachunek bankowy zamawiającego: BS Limanowa 67 8804 0000 0000 0013 94940182. IWZ w formie papierowej będzie wysłane na wniosek Wykonawcy z załączoną kopią dokonania przelewu za IWZ na numer faksu 18 3372 710. Istotne Warunki Zamówienia są także dostępne na stronie internetowej szpitala **www.szpitallimanowa.pl**

Przedmiot oraz wielkość lub zakres zamówienia, z podaniem informacji o możliwości składania ofert częściowych:

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych, gdzie część (zadanie) stanowi:

Zadanie częściowe nr:	Opis:
1	Temat: Dostawa Urządzenia do kompresji klatki piersiowej Wspólny Słownik Zamówień: 33000000-0 - Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała Opis: Dostawa urządzenia do kompresji klatki piersiowej - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do IWZ pn. Parametry techniczno- użytkowe Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
2	Temat: Dostawa tabletek do ambulansu sanitarnego Wspólny Słownik Zamówień: 33000000-0 - Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała, 30200000-1 - Urządzenia komputerowe Opis: Dostawa tabletu do ambulansu sanitarnego – 2 szt.- szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do IWZ pn. Parametry techniczno- użytkowe. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Centrala: 18 33 01 700
Sekretariat: 18 33 01 780
tel./fax 18 33 72 778

NIP: 737-17-41-935
REGON: 000304378
Konto: BS w Limanowej
07 8804 0000 0000 0013 9494 0001



Zarządzanie
Jakością
ISO 9001:2008
Systematycznie monitorowany



SZPITAL POWIATOWY

w Limanowej

Imienia Miłosierdzia Bożego

ul. J. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa
www.szpitallimanowa.pl
e-mail: szpitallimanowa@szpitallimanowa.pl

Części nie mogą być dzielone przez Wykonawców, oferty nie zawierające pełnego zakresu przedmiotu zamówienia określonego w zadaniu częściowym zostaną odrzucone.

Miejsce realizacji:

Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego, ul. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa – dla zadania częściowego: 1, 2

Termin wykonania zamówienia: 30 dni od daty udzielenia zamówienia

Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:

Warunki oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:

Lp.	Warunki oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków
1	Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.
2	Wiedza i doświadczenie O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania wiedzy i doświadczenia. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.
3	Potencjał techniczny O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.
4	Osoby zdolne do wykonania zamówienia O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.
5	Sytuacja ekonomiczna i finansowa O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

W celu wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków, należy przedłożyć:

Lp.	Wymagany dokument
1	Oświadczenie o spełnianiu warunków Oświadczenie o spełnianiu warunków

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy, należy przedłożyć:

Lp.	Wymagany dokument
1	Aktualny odpis lub oświadczenie poniżej 30 000 € Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

Centrala: 18 33 01 700
Sekretariat: 18 33 01 780
tel./fax 18 33 72 778

NIP: 737-17-41-935
REGON: 000304378
Konto: BS w Limanowej
07 8804 0000 0000 0013 9494 0001



Zarządzanie
Jakością
ISO 9001:2008
Systematycznie monitorowany



SZPITAL POWIATOWY

w Limanowej

Imienia Miłosierdzia Bożego

ul. J. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa
www.szpitallimanowa.pl
e-mail: szpitallimanowa@szpitallimanowa.pl

Dokumenty podmiotów zagranicznych:

Lp.	Wymagany dokument
1	Dokument potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada 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

Inne wymagane dokumenty:

Lp.	Wymagany dokument
1	Oświadczenie o dopuszczeniu do obrotu i używania - zadanie nr 1 Oświadczenie Wykonawcy potwierdzające, że oferowane wyroby będące przedmiotem zamówienia są dopuszczone do obrotu i używania na terytorium RP zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010 r. o WYROBACH MEDYCZNYCH (Dz. U. z dnia 17.06.2010r)
2	Katalogi/karty katalogowe/foldery - zadanie nr 1 Wykonawca dostarczy katalogi/karty katalogowe/foldery przedstawiające oferowane urządzenie wraz z opisem i wykazem materiałów zużywalnych i nr katalogowymi w języku polskim
3	Certyfikat - zadanie nr 2 Certyfikat potwierdzający możliwość użytkowania tabletu i stacji dokującej w pojazdach, tj. spełniający Normy: EKG ONZ nr 10 oraz PN-S76020 - dotyczy zadania nr 2

Wadium: w postępowaniu nie przewiduje się wnoszenia wadium

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Nr	Kryterium	Waga
1	Cena (koszt)	90%
2	Okres gwarancji	10%

Miejsce i termin składania ofert: oferty należy składać siedzibie Zamawiającego, Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego, Sekcja Zamówień Publicznych, ul. Piłsudskiego 63, 34-600 Limanowa do dnia 2016-03-02 do godz. 11:00.

Termin związania ofertą: 30 dni

Limanowa dnia: 2016-02-22

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Limanowej

mgr Marcin Radzięta

Centrala: 18 33 01 700
Sekretariat: 18 33 01 780
tel./fax 18 33 72 778

NIP: 737-17-41-935
REGON: 000304378
Konto: BS w Limanowej
07 8804 0000 0000 0013 9494 0001



Zarządzanie
Jakością
ISO 9001:2008
Systematycznie monitorowany