

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą:
08-300 Sokółów Podlaski ul. ks. Jana Bosko 5, tel. 025 781-72-00
fax 025 787-60-83, REGON 000306779, NIP 823-14-22-165
Adres strony internetowej – www.spzozsokolow.pl
Adres poczty elektronicznej – zp@spzozsokolow.pl**

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia na usługi w zakresie wykonywania przeglądów technicznych respiratorów w okresie 48 miesięcy

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest prowadzone w trybie **przetargu nieograniczonego** na podstawie Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. Nr 223 z dnia 29 grudnia 2009 r. poz.1778) zwaną w skrócie Pzp. Szacowana wartość zamówienia jest poniżej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art.11 ust.8 Ustawy Prawo zamówień publicznych, od których jest uzależniony obowiązek przekazywania Urzędowi Oficjalnych Publikacji Wspólnot Europejskich ogłoszeń o zamówieniach na dostawy i usługi.

1.Przedmiot zamówienia: Przedmiotem zamówienia są usługi wykonywania okresowych przeglądów technicznych respiratorów. Wykaz sprzętu zawiera załącznik nr 1 do niniejszej specyfikacji. Wykonawca powierzy realizację przedmiotu umowy osobom przeszkolonym zgodnie z obowiązującymi przepisami. Przedmiot zamówienia musi być realizowany zgodnie z wymogami producenta aparatury, zgodnie z obowiązującymi normami i odnośnymi przepisami. Wykonawca powinien dysponować osobami odpowiednio przeszkolonymi oraz posiadającymi kwalifikacje do wykonywania prac będących przedmiotem niniejszego zamówienia oraz dysponować częściami oryginalnymi, bądź dopuszczonymi przez producenta nowymi, przystosowanymi do wymiany w poszczególnych urządzeniach. Usługi będące przedmiotem niniejszego postępowania Wykonawca będzie wykonywać przy użyciu własnych narzędzi i materiałów w siedzibie zamawiającego. W przypadku konieczności użycia specjalistycznej aparatury pomiarowej usługi te będą wykonywane w pomieszczeniach Wykonawcy. Koszty związane z dostarczeniem i odebraniem sprzętu ponosi Wykonawca.

Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania przeglądów technicznych zgodnie z przyjętym harmonogramem wynikającym z właściwości danego sprzętu, obowiązującymi instrukcjami, standardami, normą i odnośnymi przepisami oraz z zachowaniem przepisów BHP i P/Pož. Konieczność przeprowadzania napraw lub wymiany części zamiennych, które nie wchodzi w skład pakietu serwisowego, na nowe, wynikłych podczas prac przeglądowych, Wykonawca będzie uzgadniał z działem Eksploatacyjno Technicznym wraz z podaniem przewidywanych kosztów. Na wymienione podzespoły Wykonawca udzieli gwarancji zapewniającej sprawne działanie sprzętu. Wykonanie ich nastąpi po akceptacji kosztów przez Zamawiającego. Zakres czynności wykonanych w ramach przeglądów i terminy ich wykonania powinny być zgodne z zaleceniem producenta i obowiązującymi przepisami. Przegląd zakończony zostanie wystawieniem oryginału raportu serwisowego/karty pracy/ z potwierdzeniem użytkownika oraz pracownika działu technicznego oraz wpisem do dokumentacji eksploatacji aparatu/Paszportu/ wykonanych czynności. Zakończenie usługi przeglądu powinno nastąpić w terminie max 7 dni roboczych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego.

W przypadku wyłączenia aparatu/ urządzenia z użytkowania do Wykonawcy należy obowiązek umieszczenia na niesprawnym aparacie/ urządzeniu czytelnej informacji: urządzenie niesprawne- nie używać lub urządzenie przeznaczone do naprawy- nie używać. W cenie za przegląd techniczny Wykonawca musi uwzględnić wszystkie koszty związane z tą usługą, w tym dojazd lub koszt transportu (koszt przesyłki) aparatury. Usługi serwisowe Wykonawca wykonywać będzie na mocy pisemnego zlecenia Zamawiającego. Sprzęt i aparatura medyczna w okresie gwarancji zgodnie z zawartą umową z dostawcą podlega przeglądom przez autoryzowany serwis

producenta .Szczegółowe warunki realizacji zamówienia, oraz warunki płatności reguluje projekt umowy będący załącznikiem nr 3 do niniejszej specyfikacji.

II.Warunki udziału w postępowaniu, oraz wymagane dokumenty

- 1.Oświadczenie wykonawcy, że osoby realizujące zamówienie są odpowiednio przeszkolone oraz posiadają odpowiednie uprawnienia do jego wykonywania /z zastrzeżeniem dostarczenia odpowiednich dokumentów na wezwanie Zamawiającego/ oraz o dostępie do części oryginalnych lub nowych przystosowanych do poszczególnego sprzętu ,dopuszczonych przez producenta.
- 2.Złożenie odpisu z KRS lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej z datą wystawienia nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert i dopuszczającym wykonawcę do obrotu prawnego w zakresie objętym przedmiotem zamówienia.
- 3.Złożenie oświadczenia, że wykonawca spełnia wymogi art.22 ust.1 Ustawy Pzp.
- 4.Złożenie oświadczenia, że wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art.24 ust.1 i 2 Ustawy Pzp.

Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana zgodnie z formułą „spełnia – nie spełnia” na podstawie dokumentów i oświadczeń podanych w punktach 1-4 .

III.Sposób przygotowania oferty:

Oferta wraz ze stanowiącymi jej integralną część załącznikami musi być sporządzona przez wykonawcę ściśle według postanowień niniejszej specyfikacji.

Do oferty wykonawca musi dołączyć komplet dokumentów i oświadczeń oraz wszelkich informacji wymaganych postanowieniami niniejszej specyfikacji.

Oferta musi być napisana w języku polskim, na komputerze lub maszynie do pisania albo czytelnym pismem odręcznym. Wszelkie dokumenty i oświadczenia załączone do oferty mają być sporządzone w języku polskim. Dokumenty sporządzone w języku obcym mają być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę. Oferta wraz z załącznikami winna być podpisana przez osobę (osoby) upoważnioną. Na formularzu oferty podpis (podpisy) muszą być opatrzone pieczęcią firmową i imienną wykonawcy.

Wszystkie strony mają być spięte / zszyte/ we właściwej kolejności w sposób zabezpieczający przed dekompletacją oferty, a każda strona oferty powinna być ponumerowana kolejnymi numerami. Zaleca się, by na wstępie oferty znajdował się spis treści. Wszelkie poprawki w ofercie powinny być naniesione czytelnie oraz zaparafowane przez uprawnioną osobę.

Cenę oferty należy podać w złotych polskich ,gdzie należy uwzględnić wszelkie koszty usługi określonej w (w tym koszty dojazdu lub transportu (przesyłki) aparatury medycznej).

Obliczając cenę oferty należy podać cenę jednostkową netto i brutto, wskazać wysokość podatku od towarów i usług VAT, oraz wartość netto i brutto. Ofertę należy sporządzić na formularzu cenowym/załącznik nr 2/ Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w PLN

Dopuszcza się złożenie oferty częściowej :ilość części 6

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Zamawiający nie przewiduje składania zamówień uzupełniających.

Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.

Ofertę wraz z dokumentami należy umieścić w zaklejonej i ostemplowanej pieczęcią firmową wykonawcy kopercie z napisem: **"Nie otwierać przed 14.06.2011 r. przed godziną 11.00 - przetarg na usługi wykonywania przeglądów technicznych respiratorów "**

Ofertę należy złożyć w sekretariacie siedziby zamawiającego (lokal 37 biurowca 08-300 Sokołów Podlaski ul. ks. Jana Bosko 5) najpóźniej w dniu **14.06.2011r** do godziny 10:30. (Sekretariat czynny w dni robocze w godzinach 7:00 – 15:00). Otwarcie ofert nastąpi w tym samym dniu o godzinie 11.00 /lokal 39 w siedzibie zamawiającego/, na które zapraszamy wykonawców.

IV. Wybór oferty najkorzystniejszej

Zamawiający wybierze do realizacji najkorzystniejszą ofertę o najniższej cenie /wartości/ brutto. Po wyborze oferty najkorzystniejszej zamawiający prześle korespondencyjnie umowę celem podpisania (w terminie zgodnym z art.94 Ustawy Pzp).

Projekt umowy jest załącznikiem do niniejszej siwz i stanowi jej integralną część.

W toku badania i oceny ofert zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Zamawiający poprawi w ofercie:

oczywiste omyłki pisarskie
oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,

O wyniku postępowania każdy z wykonawców zostanie powiadomiony w formie pisemnej. Cenę oferty należy podać w złotych polskich , gdzie należy uwzględnić wszelkie koszty usługi (w tym koszty dojazdu lub transportu (przesyłki) aparatury medycznej).

Zamawiający wybiera najkorzystniejszą ofertę, spośród ważnych ofert złożonych w postępowaniu, na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w SIWZ.

Cena/wartość/oferty stanowi 100%

Zawarcie umowy z wykonawcą, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą nastąpi w terminie podanym w zawiadomieniu o wyborze oferty najkorzystniejszej. Podstawą zapłaty za wykonaną usługę będzie faktura/rachunek wystawiona przez wykonawcę.

V. Sposób porozumiewania się wykonawców z zamawiającym za pomocą faksu, potwierdzonego pismem i pocztą e-mailową.

Upoważnionymi do kontaktów z wykonawcami są:

- w zakresie przedmiotu zamówienia: – Waldemar Przesmycki tel.25/781-72-90 lub 95
- w zakresie procedury przetargu: Kazimierz T. Korolczuk - tel.25 781-73-20.

Godziny pracy: 7.00 – 14.35 oprócz sobót i niedziel.

Ewentualne zapytania dotyczące treści siwz i odpowiedzi na zapytania będą publikowane na stronie internetowej zamawiającego:

www.spzozsokolow.pl

Zapytania w sprawie treści siwz należy kierować faksem na nr (25) 787 60 83 i potwierdzić pismem i pocztą e-mailową (w programie Word) na adres:

zp@spzozsokolow.pl

VI. Środki ochrony prawnej

Ponieważ szacowana wartość zamówienia jest mniejsza niż kwota określona w przepisach wydanych na podstawie art.11 ust.8 Ustawy Prawo zamówień publicznych wykonawcom przysługuje odwołanie do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, wyłącznie wobec następujących czynności zamawiającego:

- wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia, zamówienia z wolnej ręki lub zapytania o cenę,
- opisu sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu
- wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia
- odrzucenia oferty odwołującego.

Załączniki:

nr 1- wykaz respiratorów

nr 2-formularz oferty

nr 3-projekt umowy

Specyfikację opracowała:
Zdzisława Miłkowska
Dn.26.05.2011

Akceptuję:

**Wykaz respiratorów w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej
w Sokołowie Podlaskim**

Pakiet nr 1

Respirator dla dorosłych BEAR 1000- 1 szt

Pakiet nr 2

Respirator dla dorosłych PURITAN BENNETT NPB 840-1szt

Pakiet nr 3

Respirator dla dorosłych BENNETT 7200-1 szt

Pakiet nr 4

Respirator dla dorosłych ACHIWA ACH X-INTL- 1 szt

Pakiet nr 5

Respirator dla noworodków SIEMENS SV900C- 1szt

Pakiet nr 6

Respirator dla noworodków BEAR BP 2001- 4szt

FORMULARZ OFERTY

ZAMAWIAJĄCY – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim
ul.ks.Bosko 5, 08-300 Sokołów Podlaski

Nazwa (Firma) Wykonawcy –

.....,

Adres siedziby –

.....,

Adres do korespondencji –

.....,

Tel. -; fax -

E-mail:

NIP -; REGON -

Przetarg nieograniczony na świadczenie usługi polegającej na wykonywaniu okresowych przeglądów technicznych respiratorów w SP ZOZ Sokołów Podlaski , składam poniższą ofertę:

Pakiet nr 1

Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Ilość wykonywanych przeglądów w czasie trwania umowy	Cena jedn.netto	Cena jedn.brutto	VAT %	Wartość netto	Wartość brutto
Respirator Bear 1000	1	4					
Razem							

Pakiet nr 2

Przedmiot zamówienia	Ilość szt	Ilość wykonywanych przeglądów w czasie trwania umowy	Cena jedn.netto	Cena jedn.brutto	VAT %	Wartość netto	Wartość brutto
Respirator Puritan Bennet NPB 840	1	4					
Razem							

Pakiet nr 3

Przedmiot zamówienia	Ilość szt.	Ilość wykonywanych przeglądów w czasie trwania umowy	Cena jedn.netto	Cena jedn.brutto	VAT %	Wartość netto	Wartość brutto
Respirator Bennet 7200	1	4					
Razem							

Pakiet nr 4

Przedmiot zamówienia	Ilość szt.	Ilość wykonywanych przeglądów w czasie trwania umowy	Cena jedn.netto	Cena jedn.brutto	VAT %	Wartość netto	Wartość brutto
Respirator Achiwa ACHX-INTL	1	4					
Razem							

Pakiet nr 5

Przedmiot zamówienia	Ilość szt.	Ilość wykonywanych przeglądów w czasie trwania umowy	Cena jedn.netto	Cena jedn.brutto	VAT %	Wartość netto	Wartość brutto
Respirator Siemens SV900C	1	4					
Razem							

Pakiet nr 6

Przedmiot zamówienia	Ilość szt.	Ilość wykonywanych przeglądów w czasie trwania umowy	Cena jedn.netto	Cena jedn. brutto	VAT %	Wartość netto	Wartość brutto
Respirator Bear BP 2001	4	4					
Razem							

Oświadczam , iż będę świadczyć usługę przez okres 48 miesięcy od daty podpisania umowy

Oświadczam, iż usługę przeglądu danego urządzenia medycznego wykonam w terminie (max. 7 dni roboczych) od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego.

Oświadczam, że akceptuję 30 dniowy termin płatności faktury /rachunku

Oświadczam, że zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty oraz, że zapoznałem się z warunkami zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń.

Oświadczam, że akceptuję projekt umowy stanowiący załącznik nr 3 do niniejszej specyfikacji i że w razie wygrania przetargu zobowiązuje się do zawarcia umowy zgodnej z przedstawionym projektem.

Data i pieczęć firmowa

.....

Podpis osoby upoważnionej

.....