

Kup: Dostawa tlenu medycznego ciekłego wraz z dzierżawą zbiornika tlenowego oraz dostawa tlenu medycznego sprężonego wraz z dzierżawą butli tlenowych

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Samodzielny Publiczny Zespół Szpitali Pulmonologiczno-Reumatologicznych z siedzibą w Kup, ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup, woj. opolskie, tel. 077 4695740 w. 409, 4695741, faks 077 469 57 40 w. 348.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital-kup.eu

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 tlenu medycznego ciekłego wraz z dzierżawą zbiornika tlenowego oraz dostawa tlenu medycznego sprężonego wraz z dzierżawą butli tlenowych.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa do siedziby zamawiającego tlenu medycznego ciekłego w ilości ok. 60 ton w okresie trwania umowy (tj. ok. 30 ton rocznie) wraz z dostawą, instalacją i dzierżawą zbiornika na tlen medyczny ciekły o pojemności 3000 dm³ oraz dzierżawą 6 szt. butli tlenowych o poj. 40l, 4 szt. aluminiowych butli tlenowych o poj. 10l oraz 2 szt. butli tlenowych o poj. 2l wraz z uzupełnianiem w tlen medyczny sprężony w zależności od potrzeb. 2. Ilości tlenu medycznego podane w formularzu cenowym (załącznik nr 1 do OFERTY) przyjęte zostały na podstawie planowanego zużycia w okresie ostatnich 12 miesięcy, mogą one ulec zmianie w trakcie obowiązywania umowy. 3. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za rzeczywistą ilość dostarczonego tlenu medycznego ciekłego. 4. W ramach zamówienia Wykonawca zobowiązany będzie do: 4.1. Przedłożenia warunków eksploatacji urządzeń ciśnieniowych oraz praw i obowiązków stron umowy w tym zakresie, 4.2. Przeszkolenia pracowników wskazanych przez Zamawiającego w zakresie używania i przechowywania zbiornika, 4.3. Zapewnienia nadzoru technicznego w zakresie przeprowadzania okresowych kontroli stanu technicznego zbiornika oraz jego konserwacji, 4.4. Dokonywania na własny koszt napraw lub wymiany uszkodzonego zbiornika i osprzętu, wynikających z technicznego zużycia..

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 24.11.19.00-4.

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: nie.

II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie.

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Okres w miesiącach: 24.

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

III.1) WADIUM

- **Informacja na temat wadium:** Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

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

- o Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca wykaże, że posiada: a). Zezwolenie na wytwarzanie tlenu medycznego wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego, b). Pozwolenie na dopuszczenie do obrotu tlenu medycznego potwierdzające jego zgodność z Farmakopeą Europejską wydane przez Ministra Zdrowia, c). Zezwolenie na prowadzenie

44

Hurtowni Farmaceutycznej umożliwiające sprzedaż tlenu medycznego spoza miejsc wytwarzania wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego.

III.3.2) Wiedza i doświadczenie

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- o Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca złoży wraz z ofertą oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,

III.3.3) Potencjał techniczny

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- o Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca złoży wraz z ofertą oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,

III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- o Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca złoży wraz z ofertą oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,

III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- o Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca złoży wraz z ofertą oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,

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 spełnianiu 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 lub z centralnej ewidencji i 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;

- **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;

III.6) INNE DOKUMENTY

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

1) Wypełniony formularz oferty stanowiący załącznik do SIWZ-OFFERTA; 2) Wypełniony formularz cenowy stanowiący załącznik nr 1 do oferty; 3) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do oferty; 4) Oświadczenie o przynależności lub nie, do grupy kapitałowej w rozumieniu art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych - wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do oferty. Oświadczenie winno być złożone w oryginale lub kserokopii poświadczonej notarialnie. W przypadku złożenia oświadczenia o przynależności do grupy kapitałowej Wykonawca obligacyjnie zobowiązany jest załączyć do oferty wykaz podmiotów należących do grupy kapitałowej do której przynależy; 5) Pełnomocnictwo do podpisania oferty względnie do podpisania innych dokumentów składanych wraz z ofertą, o ile umocowanie do dokonania przedmiotowej czynności nie wynika z dokumentów rejestrowych załączonych do oferty; 6) W przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, do oferty należy załączyć pełnomocnictwo do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie

zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo winno być złożone w oryginale lub kopii potwierdzonej notarialnie za zgodność z oryginałem; 7)W przypadku, gdy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy pzp, podmioty te przedkładają pisemne zobowiązanie do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia; 8) Zezwolenie na wytwarzanie tlenu medycznego wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego; 9)Pozwolenie na dopuszczenie do obrotu tlenu medycznego potwierdzające jego zgodność z Farmakopeą Europejską wydane przez Ministra Zdrowia; 10) Zezwolenie na prowadzenie Hurtowni Farmaceutycznej umożliwiające sprzedaż tlenu medycznego spoza miejsc wytwarzania wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego.

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.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.szpital-kup.eu

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: SP Zespół Szpitali Pulmonologiczno-Reumatologicznych z siedzibą w Kup, ul. Karola Miarki 14, 46 - 082 KUP, tel. 077) 403-28-60, fax 403-28-53, e-mail: zamowieniapubliczne@szpital-kup.eu.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 23.08.2013 godzina 10:00, miejsce: SP Zespół Szpitali Pulmonologiczno-Reumatologicznych z siedzibą w Kup, ul. Karola Miarki 14, SEKRETARIAT.

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

DYREKTOR

mgr inż. Mirosław Wójciak

Dnia **2013-08-14** - przesłano do Biuletynu Zamówień Publicznych

Dnia **2013-08-14** - opublikowano na stronie internetowej Zamawiającego

Dnia **2013-08-14** - wywieszono na tablicy ogłoszeń przetargowych