

**PL-Starachowice: Soczewki korekcyjne**  
**2008/S 123-164627**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU**

**Dostawy**

**SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA**

**I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE:**

Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach, ul. Radomska 70, Do wiadomości Żyła Włodzimierz, PL-27-200 Starachowice. Tel. (48-41) 273 91 82. E-mail [przetargi@szpital.starachowice.pl](mailto:przetargi@szpital.starachowice.pl). Faks (48-410 273 92 29).

**Adresy internetowe:**

Ogólny adres instytucji zamawiającej: <http://zoz.starachowice.sisco.info/>.

**Więcej informacji można uzyskać pod adresem:** jak podano wyżej dla punktu kontaktowego.

**Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz Dynamicznego Systemu Zakupów) można uzyskać pod adresem:** jak podano wyżej dla punktu kontaktowego.

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres:** jak podano wyżej dla punktu kontaktowego.

**I.2) RODZAJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ I GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI:**

Podmiot prawa publicznego.  
Zdrowie.

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) OPIS**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:**

„Zakup i dostawa soczewek wewnątrzgałkowych, materiałów wiskoelastycznych i zestawów niezbędnych do przeprowadzenia operacji zaćmy metodą fakoemulsyfikacji oraz przekazaniem aparatu do fakoemulsyfikacji do bezpłatnego użytkowania na czas trwania umowy.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostaw lub świadczenia usług:**

Dostawy.

Kupno.

Główne miejsce realizacji dostawy: Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach ul. Radomska 70; 27-200 Starachowice.

Kod NUTS: PL33.

**II.1.3) Ogłoszenie dotyczy:**

**II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej:**

**II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu(ów):**

Zakup i dostawa soczewek wewnątrzgałkowych, materiałów wiskoelastycznych zestawów niezbędnych do przeprowadzenia operacji zaćmy metodą fakoemulsyfikacji w asortymencie i ilościach określonych szczegółowo na załączonych formularzach cenowych (załącznik nr 1), oraz przekazanie aparatu do fakoemulsyfikacji do

bezpłatnego użytkowania na czas trwania umowy o parametrach wymaganych opisanych w załącznikach nr 3, 4 oraz na zasadach określonych we wzorze umowy stanowiącej integralną część Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

- II.1.6) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**  
33413100.
- II.1.7) **Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA):**  
Nie.
- II.1.8) **Podział na części:**  
Nie.
- II.1.9) **Dopuszcza się składanie ofert wariantowych:**  
Nie.
- II.2) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA**
- II.2.1) **Całkowita wielkość lub zakres:**  
Szacunkowa wartość bez VAT: 2 043 000,00 PLN.
- II.2.2) **Opcje:**  
Nie.
- II.3) **CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN REALIZACJI:**  
Okres w miesiącach: 36 (od udzielenia zamówienia):

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

#### **III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA**

- III.1.1) **Wymagane wadia i gwarancje:**  
Zamawiający zgodnie z art. 45 ust. 2 wymaga wniesienia wadium w wysokości 20 430,00 PLN.
- III.1.2) **Główne warunki finansowania i płatności i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących:**
- III.1.3) **Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie:**
- III.1.4) **Inne szczególne warunki, którym podlega realizacja zamówienia:**  
Nie.

#### **III.2) WARUNKI UDZIAŁU**

##### **III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi dotyczące wpisu do rejestru zawodowego lub handlowego:**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy: a) Nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29.1.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. Nr 19, poz.177 ze zm.). b) Spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych. c) Spełniają warunki określone w SIWZ. d) Oferują sprzęt dopuszczony do stosowania zgodnie z obowiązującymi przepisami. Ocena spełniania warunków dokonana zostanie zgodnie z formułą „spełnia – nie spełnia”, 1. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 oraz nie podleganiu o wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych. Formularz oświadczenia stanowi załącznik nr 2 do SIWZ. 2. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. 3. Aktualne zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające

odpowiednio, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub zaświadczenia że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. 4. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4 – 8 ustawy Prawo zamówień publicznych – wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert. 5. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 9 ustawy Prawo zamówień publicznych – wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert. 6. Koncesja, zezwolenie lub licencja - jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania koncesji, zezwolenia lub licencji na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem lub oświadczenie o braku obowiązku ich posiadania. 7. Pełnomocnictwo osób podpisujących ofertę, o ile nie wynika to z innych dokumentów 8. Deklarację zgodności CE - wymóg zgodny z art. 5 ust. Ustawy z dnia 30.04.2004r. o wyrobach medycznych. Potwierdzenie wpisu do rejestru wyrobów medycznych lub deklaracja zgodności i znakowanie znakiem CE (zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.4.2004 r.

**III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa:**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: 1. informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w którym wykonawca posiada rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert; 2) Polisa, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności.

**III.2.3) Zdolność techniczna:**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: 1. wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw lub usług w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom lub usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że te dostawy lub usługi zostały wykonane należycie – według załącznika nr 7 do SIWZ. 2) wykazu osób i podmiotów, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia 3) stwierdzających, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

**III.2.4) Zamówienia zastrzeżone:**

Nie.

**III.3) SPECYFICZNE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIEŃ NA USŁUGI**

**III.3.1) Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu:**

**III.3.2) Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za wykonanie usługi:**

**SEKCJA IV: PROCEDURA**

**IV.1) RODZAJ PROCEDURY**

**IV.1.1) Rodzaj procedury:**

Otwarta.

**IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału:**

- IV.1.3) **Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu:**
- IV.2) **KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**
- IV.2.1) **Kryteria udzielenia zamówienia:**  
Najniższa cena.
- IV.2.2) **Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna:**  
Nie.
- IV.3) **INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**
- IV.3.1) **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą:**  
26/06/2008/OKO.
- IV.3.2) **Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia:**  
Nie.
- IV.3.3) **Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych lub dokumentu opisowego**  
Dokumenty odpłatne:  
Podać cenę: 20,00 PLN.  
Warunki i sposób płatności: Kwotę należy wpłacić w kasie szpitala w godz. 11:00-13:00 lub na rachunek bankowy: ING Bank Śląski Katowice o/Starachowice Nr 47 1050 1432 1000 0022 1160 7862.
- IV.3.4) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:**  
8.8.2008 - 11:45.
- IV.3.5) **Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom:**
- IV.3.6) **Język(i), w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:**  
Polski.
- IV.3.7) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą:**  
Okres w dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert).
- IV.3.8) **Warunki otwarcia ofert:**  
Data: 8.8.2008 - 12:30.  
Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert: nie.

#### **SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE**

- VI.1) **JEST TO ZAMÓWIENIE O CHARAKTERZE POWTARZAJĄCYM SIĘ:**  
Nie.
- VI.2) **ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW WSPÓLNOTOWYCH:**  
Nie.
- VI.3) **INFORMACJE DODATKOWE:**
- VI.4) **PROCEDURY ODWOŁAWCZE**
- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze:**  
Prezes Urzędu Zamówień Publicznych Sekretariat Departamentu Odwołań, al. Szucha 2/4, PL-00-582  
Warszawa. E-mail [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl). Tel. (48-22) 458 78 01. URL: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl). Faks (48-22) 458 73 03.
- VI.4.2) **Składanie odwołań:**
- VI.4.3) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań:**
- VI.5) **DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:**

25.6.2008.