

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

☞ Zamieszczenie obowiązkowe

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

☞ Zamówienia publicznego

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I.1) NAZWA I ADRES

Nazwa:

Miejski Zespół Przychodni Rejonowych w Zgierzu

Adres pocztowy:

ul. Łęczycka 24a

Miejscowość:

Zgierz

Telefon:

0-42 7164161, 7174129

Kod pocztowy:

95-100

Fax:

0-42 7174129

Województwo:

łódzkie

Adres strony internetowej zamawiającego:

Adres strony internetowej, pod którym dostępne są informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów:

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO

Rodzaj zamawiającego: Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OPIS

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego

Dzierżawa analizatora immunochemicznego wraz z dostawą odczynników do analizatora i materiałów eksploatacyjnych niezbędnych do wykonywania oznaczeń dla Miejskiego Zespołu Przychodni Rejonowych w Zgierzu

II.1.2) Rodzaj zamówienia

☞ Dostawy

II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dzierżawa analizatora immunochemicznego wraz z dostawą odczynników do analizatora i materiałów eksploatacyjnych niezbędnych do wykonywania oznaczeń dla Miejskiego Zespołu Przychodni Rejonowych w Zgierzu. Spis odczynników : PSA, Helikobakter pylori; Toxoplazmoza IgG, Toksoplazmpza IgM, Toxoplazmoza IgG-awidność; TSH; fT3; fT4; IgE; HbS antygen; HbS przeciwciała. Materiały eksploatacyjne wpisuje Wykonawca zgodnie z zaleceniami producenta aparatu. Parametry graniczne dla automatycznego analizatora immunochemicznego: 1. Analizator immunochemiczny nowy -rok produkcji 2008 - lub po generalnym przeglądzie i wymianie części zużywalnych rok produkcji 2005; W przypadku analizatora po generalnym przeglądzie Wykonawca musi przedłożyć dokument potwierdzający, że został dokonany generalny przegląd wraz z wyszczególnieniem wykonanych prac, łącznie z wymianą części zużywalnych; 2. Dokument potwierdzający posiadanie znaku CE dla analizatora; 3. Możliwość pracy w trybie rutynowym i w trybie CITO. 4. Jednakowy koszt badania przy oznaczaniu pojedynczej próbki jak i badań w serii. 5. Aparat nie wymagający codziennej obsługi (używania buforów, płynów płuczących, czyszczenia), stała gotowość aparatu do pracy 6. Wykluczenie możliwości kontaminacji (przeniesienia oznaczanego składnika pomiędzy próbkami) - aparat bezigłowy. 7. Pokrycie kosztów podłączenia analizatora w laboratoryjny system informacyjny firmy Marcel 8. Komputer zewnętrzny + monitor wraz z programem umożliwiającym prowadzenie kontroli jakości i statystyki jako integralna część systemu; 9. Instrukcje obsługi i metodyki badań w języku polskim; 10. Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia szkolenia personelu; 11. Czas reakcji serwisu nie dłuższy niż 48 godzin, Parametry graniczne dla odczynników: 1. Odczynniki, kalibratory, kontrole muszą posiadać dokumenty dopuszczające do obrotu i używania w jednostkach służby zdrowia (znak CE lub wpis do rejestru wyrobów medycznych); 2. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia kart charakterystyki substancji szkodliwych; 3. Pakiet stanowi całość, wszystkie badania muszą być wykonywane na jednym analizatorze. 4. Kalibratory i kontrole w zestawie. 5. Termin ważności odczynników minimum 4 miesiące. 6. Trwałość odczynników do wykonywania oznaczeń po otwarciu opakowania nie krótsza niż trwałość podana na opakowaniu jako termin ważności. 7. Do każdego odczynnika dołączona instrukcja obsługi w języku polskim. 8. Rodzaj badań wraz z deklarowaną ilością oznaczeń na 1 rok. Podana poniżej deklarowana roczna ilość oznaczeń jest wielkością szacunkową. Zamawiający zastrzega sobie prawo niewykorzystania podanych ilości, bądź rezygnacji z dowolnych badań. Z tego tytułu Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia. 9. Dostawa odczynników w terminie nie dłuższym niż 7 dni od dnia złożenia zamówienia.

II.1.4) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny
Główny przedmiot	24.49.65.00-2
Dodatkowe przedmioty	

II.1.5) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej

Nie

II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej

☞ Nie

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA

Okres w miesiącach: 36

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

III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA

Informacja na temat wadium

NIE DOTYCZY

III.2) WARUNKI UDZIAŁU

Opis warunków udziału w postępowaniu (z uwzględnieniem ich znaczenia, jeżeli dotyczy) oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie Wykonawcy, których oferta odpowiada zasadom określonym w ustawie Prawo zamówień publicznych i spełnia wymagania określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. 2. Wykonawcą może być osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej oraz podmioty te występujące wspólnie. 3. Wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia. 4. Koszty związane z przygotowaniem i dostarczeniem oferty ponosi Wykonawca. Wykonawca powinien zapoznać się z całością siwz, których integralną część stanowią załączniki. 5. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie Wykonawcy spełniający warunki określone w art. 22 i nie podlegający wykluczeniu z postępowania na mocy art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz złożą następujące dokumenty: 5.1. wypełniony formularz cenowy oferty (załącznik nr 1 do siwz)- - spis odczynników i czynszu dzierżawnego analizatora, 5.2. oświadczenia akceptujące parametry graniczne dotyczące analizatora i odczynników (załącznik nr 2 do siwz), 5.3. oświadczenie o spełnianiu warunków wg. art. 22, art. 24 i art. 44 (załącznik nr 3 do siwz), 5.4. zaakceptowany wzór umowy (załącznik nr 4 do siwz), 5.5. aktualny odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż na 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. 6. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie Wykonawcy, których wyroby spełniają normy określone w art. 30, ust 1, 2 ustawy Prawo zamówień publicznych. 7. Oferowane produkty muszą bezwzględnie spełniać wymagania ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20.04.2004 (Dz.U. Z 2004r. Nr 93, poz. 896).

Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie Wykonawcy spełniający warunki określone w art. 22 i nie podlegający wykluczeniu z postępowania na mocy art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz złożą następujące dokumenty: 1. wypełniony formularz cenowy oferty (załącznik nr 1 do siwz)- -

spis odczynników i czynszu dzierżawnego analizatora, 2.oświadczenia akceptujące parametry graniczne dotyczące analizatora i odczynników (załącznik nr 2 do siwz), 3.oświadczenie o spełnianiu warunków wg. art. 22, art. 24 i art. 44 (załącznik nr 3 do siwz), 4 zaakceptowany wzór umowy (załącznik nr 4 do siwz), 5 aktualny odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż na 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Przetarg nieograniczony

IV.1.2) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu:

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert

Cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie:

- | | |
|--------------------------------|---------|
| 1. Cena | - 80.00 |
| 2. Termin ważności odczynników | - 10.00 |
| 3. Czas reakcji serwisu | - 10.00 |

IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna

Nie

IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.3.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia :

www.umz.zgierz.pl/przetargi

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:

Miejski Zespół Przychodni Rejonowych w Zgierzu 95-100 Zgierz ul. Łęczycka 24a, pok. nr 23

IV.3.2) Opis potrzeb i wymagań zamawiającego określonych w sposób umożliwiający przygotowanie się wykonawców do udziału w dialogu konkurencyjnym lub informacja o sposobie uzyskania tego opisu:

NIE DOTYCZY

IV.3.3) Informacja o wysokości nagród dla wykonawców, którzy podczas dialogu konkurencyjnego przedstawili rozwiązania stanowiące podstawę do składania ofert, jeżeli

zamawiający przewiduje nagrody:

NIE DOTYCZY

IV.3.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:

Data: 28/07/2008 Godzina: 10:45

Miejsce:

Miejski Zespół Przychodni Rejonowych w Zgierzu 95-100 Zgierz ul. Łęczycka 24a, pok. nr 23

IV.3.5) Termin związania ofertą:

okres w dniach: 30

IV.3.6) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej:

NIE DOTYCZY

