

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

1. Zamawiający:

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej,
22-600 Tomaszów Lubelski Aleje Grunwaldzkie 1
województwo lubelskie, powiat Tomaszów Lubelski
telefon: (0-84) 664-44-11 do 19
faks: (0-84) 664-25-21
poczta elektroniczna (e-mail): zaop@poczta.onet.pl
adres internetowy <http://www.szpital-tomaszow.pl/>**

2. Tryb postępowania:

Postępowanie w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej 137 000 EURO (na podstawie ustawy z 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. nr 19 poz.177 z późn. zm.)

3. Adres strony internetowej na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia:

<http://www.szpital-tomaszow.pl/>

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można również uzyskać po złożeniu wniosku, w Sekcji Zaopatrzenia lub za pośrednictwem poczty.

4. Przedmiotem zamówienia są:

**DOSTAWY:
ZADANIE I - LINII KRWI,
ZADANIE II - STERYDIAŁU, PASKÓW WSKAŹNIKOWYCH
(Kod CPV: 33.18.00.00-5)**

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne zadania.

5. Informacja o możliwości złożenia ofert wariantowej:

Zamawiający nie dopuszcza złożenia oferty wariantowej.

6. Termin wykonania zamówienia:

12 miesięcy, licząc od daty zawarcia umowy.

7. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonania oceny spełnienia tych warunków:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawca spełniający warunki wynikające z niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz warunki wynikające z art. 22 ustawy z 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. nr 19 poz.177 z późn. zm.) w szczególności Wykonawca, który:

- posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- nie podlega wykluczeniu w myśl postanowień art. 24 ust. 1 i 2 ustawy z 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. nr 19 poz.177 z późn. zm.).

8. Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu:

Ocena spełnienia warunków wymaganych od Wykonawców zostanie dokonana na podstawie żądanych w SIWZ przedmiotowego postępowania oświadczeń i dokumentów, wg. formuły „spełnia / „nie spełnia”. Z treści załączonych oświadczeń i dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż w/w warunki Wykonawca spełnił.

9. Informacje na temat wadium:

W niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, nie jest wymagane wniesienie wadium.

9. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Cena (koszt) – 100%

10. Termin i miejsce składania ofert:

**W terminie do dnia 24 września 2007 r. do godz. 9⁰⁰
Sekretariat Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej, 22-600 Tomaszów Lubelski,
Aleje Grunwaldzkie 1.**

11. Miejsce i termin otwarcia ofert:

**24 września 2007 r. o godz. 10⁰⁰
Świetlica Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej, 22-600 Tomaszów Lubelski,
Aleje Grunwaldzkie 1.**

12. Termin związania z ofertą:

30 dni

13. Informacja o zamiarze zawarcia umowy ramowej:

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

14. Informacja o zamiarze ustanowienia dynamicznego systemu zakupów wraz z adresem strony internetowej , na której będą zamieszczane dodatkowe informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów:

Zamawiający nie przewiduje ustanowienia dynamicznego systemu zakupów.

15. Informacja o przewidywanym wyborze najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej wraz z adresem strony internetowej , na której będzie prowadzona aukcja elektroniczna:

Zamawiający nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej przy wyborze oferty najkorzystniejszej.

16. Osoba upoważniona do kontaktów:

Janusz Parol tel. 084 6642050, 602193362

Tomaszów Lubelski dnia 2007-09-14