



Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Krakowie

os. Na Skarpie 66

Skrytka pocztowa 9

kod pocztowy 31-913

CERTYFIKAT
ISO 9001 : 2000



Kraków, 13.05.2009 r.

OGŁOSZENIE O PRZETARGU NIEOGRANICZONYM poniżej 206.000 euro

Dyrekcja Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego SPZOZ w Krakowie
os. Na Skarpie 66 ogłasza przetarg nieograniczony numer sprawy ZP 14/2009 **na dostawę materiałów biurowych oraz papieru kserograficznego, zgodnie z wymaganiami określonymi w załączniku nr 1 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.**

kod CPV: 30.19.00.00-7; 30.19.20.00-1; 30.19.76.44-2

- Dopuszcza się składanie ofert częściowych, gdzie część stanowi **grupa 1: materiały biurowe; grupa 2: papier kserograficzny.**
- Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom (art. 36 ust. 4 ustawy).
- Termin realizacji:
 1. Dostawy odbywać się będą sukcesywnie przez okres **36 miesięcy od daty podpisania umowy**, według pisemnych zamówień składanych przez pracownika Sekcji Zaopatrzenia.
 2. Termin realizacji zamówienia nie dłuższy niż **5 dni roboczych** od daty złożenia zamówienia.
- Ofertę w zapieczętowanym i oznaczonym opakowaniu należy złożyć w Kancelarii Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, 31-913 Kraków, os. Na Skarpie 66, pokój nr 12 lub przesłać pocztą - w terminie do dnia **22.05.2009 r.** do godziny **10:30** (obowiązuje data wpływu na dziennik podawczy szpitala).
- Otwarcie ofert odbędzie się w dn. **22.05.2009 r.** o godz. **11:00** w Dziale Organizacyjno-Prawnym pok. 4.
- Informacji dotyczących organizacji przetargu udziela :
mgr Iwona Wolnicka - Kierownik Sekcji Zamówień Publicznych, tel. (0-12) 644-01-44 wew. 413
- Informacji dotyczących przedmiotu przetargu udziela :
p. Barbara Kwiatek – Sekcja Zaopatrzenia (0-12) 644-10-13
- Ogłoszenie o przedmiotowym postępowaniu zostanie przesłane do Biuletynu Zamówień Publicznych w dniu 14.05.2009 r., a po jego publikacji umieszczone zostanie na stronie internetowej Szpitala i tablicy ogłoszeń.
- Kryterium oceny ofert :

Centrala Telefoniczna
0-12 644-01-44

FAX:
0-12 644-47-56

Dział Organizacji i Nadzoru
0-12 644-01-44 wew. 413

Dyrektor Szpitala
0-12 644-08-65

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
0-12 644-47-56

Z-ca Dyrektora ds. Ekon.-Adm.
0-12 644-22-89

Główny Księgowy
0-12 644-47-55

NIP 678-26-80-028

REGON 000630161

www.zeromski-szpital.pl

e-mail: zpubl@interia.pl

e-mail: zeromski@bci.pl



Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Krakowie

os. Na Skarpie 66

Skrytka pocztowa 9

kod pocztowy 31-913

**CERTYFIKAT
ISO 9001 : 2000**



cena **100 %**

- O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy spełniający warunki art. 22 ustawy Prawo zamówień publicznych.

II.

W celu wykazania spełnienia warunków udziału w Postępowaniu Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć wraz z ofertą następujące oświadczenia i dokumenty :

1. W zakresie posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia oraz dysponowania potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

- a) oświadczenie, że posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- b) wykaz wykonanych lub wykonywanych, dostaw 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 dostawie stanowiącej przedmiot zamówienia i wartością nie mniejszą niż roczna wartość oferty (brutto); z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców (minimum 1 dostawa) oraz dokumenty potwierdzające, że te dostawy zostały wykonane należycie (minimum 1 dokument) - **według załącznika nr 3 do specyfikacji.**

2. W zakresie warunku znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia:

- a) oświadczenie potwierdzające, że znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

3. W zakresie warunku posiadania uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień, oraz w zakresie nie podlegania wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ustawy:

- a) Oświadczenie Wykonawcy w zakresie art.24 ust. 1 pkt 1, 2, 3, 10 (a w przypadku pkt 4-9, odpowiednio dla właściwości danego Wykonawcy). **Wykonawca zobowiązany jest przytoczyć w całości treść punktów z art. 24 ust. 1, co do których składa oświadczenie;**
- b) 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, **wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.**

4. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. II/3 niniejszego ogłoszenia:

4.1. ppkt. b - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że :

- a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,

4.2. Dokument, o którym mowa w pkt. 4 ppkt. 4.1 lit. a, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Centrala Telefoniczna
0-12 644-01-44

FAX:
0-12 644-47-56

Dział Organizacji i Nadzoru
0-12 644-01-44 wew. 413

Dyrektor Szpitala
0-12 644-08-65

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
0-12 644-47-56

Z-ca Dyrektora ds. Ekon.-Adm.
0-12 644-22-89

Główny Księgowy
0-12 644-47-55

NIP 678-26-80-028

REGON 000630161

www.zeromski-szpital.pl

e-mail: zpubl@interia.pl

e-mail: zeromski@bci.pl



Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Krakowie

os. Na Skarpie 66

Skrytka pocztowa 9

kod pocztowy 31-913

**CERTYFIKAT
ISO 9001 : 2000**



4.3. Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 4 niniejszego ogłoszenia, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

III.

W celu potwierdzenia spełniania wymagań zamawiającego dotyczące przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć wraz z ofertą następujące oświadczenie:

Oświadczenie Wykonawcy, że w przypadku dostarczenia wyrobów z wadami ukrytymi lub stwierdzenia przez Zamawiającego, że dostarczone materiały nie są zgodne z ofertą, zobowiązuje się rozpatrzyć reklamację i wymienić reklamowane wyroby na wolne od wad w terminie 7 dni od dnia otrzymania zawiadomienia wraz z protokołem.

- Ocena spełniania przez danego Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dokonana zostanie zgodnie z formułą „spełnia - nie spełnia”, w oparciu o informacje zawarte w przedłożonych dokumentach i oświadczeniach wyszczególnionych w pkt. II niniejszego ogłoszenia. Z treści załączonych dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż w/w warunki wykonawca spełnił. Nie spełnienie chociażby jednego z w/w warunków skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania. Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożą oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub którzy złożą dokumenty zawierające błędy, do ich uzupełnienia w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich uzupełnienia konieczne byłoby unieważnienie postępowania lub oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu.

IV.

Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty :

- a) wypełniony formularz ofertowy (według załączonego wzoru - **załącznik nr 1 do specyfikacji**),
- b) szczegółową ofertę cenową (według wzoru tabeli zamieszczonej w pkt. XII/2 specyfikacji),
- c) dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnianie przez Wykonawców warunków udziału w postępowaniu oraz potwierdzające spełnienie wymagań dotyczących przedmiotu umowy (wymienione w pkt. VI i VII specyfikacji),
- d) w przypadku Wykonawców działających przez pełnomocnika – pełnomocnictwo, o którym mowa w rozdziale VIII pkt. 8b specyfikacji,
- e) w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie – dokument stwierdzający ustanowienie przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

Centrala Telefoniczna
0-12 644-01-44

FAX:
0-12 644-47-56

Dział Organizacji i Nadzoru
0-12 644-01-44 wew. 413

Dyrektor Szpitala
0-12 644-08-65

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
0-12 644-47-56

Z-ca Dyrektora ds. Ekon.-Adm.
0-12 644-22-89

Główny Księgowy
0-12 644-47-55

NIP 678-26-80-028

REGON 000630161

www.zeromski-szpital.pl

e-mail: zpubl@interia.pl

e-mail: zeromski@bci.pl



Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Krakowie

os. Na Skarpie 66

Skrytka pocztowa 9

kod pocztowy 31-913

**CERTYFIKAT
ISO 9001 : 2000**



V.

- Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych w oparciu o art. 83 ust. 1 ustawy – Prawo zamówień publicznych.
- Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
- Zamawiający nie przewiduje prowadzenia aukcji elektronicznej.
- Zamawiający nie przewiduje stosowania dynamicznego systemu zakupów.
- Wykonawca będzie związany złożoną ofertą przez okres **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem składania ofert.
- W przetargu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w ustawie Prawo zamówień publicznych oraz w SIWZ.
- Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia można uzyskać osobiście w Dziale Organizacyjno-Prawnym w pokoju nr 4, lub za zaliczeniem pocztowym, na prośbę Wykonawcy, faksem.

Adres szpitala:

Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ

os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

Oplata za SIWZ wynosi **12,20 zł** - płatne w kasie szpitala. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia jest dostępna na stronie internetowej Szpitala : www.zeromski-szpital.pl

- Godziny pracy Zamawiającego : poniedziałek - piątek od 7:00 do 14:35.

Kraków, 13.05.2009 r.

Zatwierdzam

.....

Centrala Telefoniczna
0-12 644-01-44

FAX:
0-12 644-47-56

Dział Organizacji i Nadzoru
0-12 644-01-44 wew. 413

Dyrektor Szpitala
0-12 644-08-65

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
0-12 644-47-56

Z-ca Dyrektora ds. Ekon.-Adm.
0-12 644-22-89

Główny Księgowy
0-12 644-47-55

NIP 678-26-80-028

REGON 000630161

www.zeromski-szpital.pl

e-mail: zpubl@interia.pl

e-mail: zeromski@bci.pl