

## **OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU NZ-28-9/09**

*Ogłoszenie o wszczęciu postępowania o szacunkowej wartości powyżej 14 000 euro*

Ogłoszenie zamieszczone w BZP w dniu 06.04.2009 nr **93 618-2009**

**Wojewódzki Szpital Dziecięcy w Toruniu, 87-100 Toruń, ul. Konstytucji 3 Maja 42,**  
woj. kujawsko-pomorskie, pow. m. Toruń, tel. 056 6100582, fax 056 6100596,  
www.wszdz-torun.pl, e-mail: sekretariat@wszdz-torun.pl,

### **ogłasza przetarg nieograniczony Nr NZ-28-9/09 na DOSTAWY POMP INSULINOWYCH**

Dopuszcza się możliwość składania ofert częściowych w 2 pakietach

Nie dopuszcza się możliwości składania oferty wariantowej

Termin realizacji –maj – wrzesień 2009r

Wadium nie wymagane .

#### **Kryteria wyboru ofert i ich znaczenie:**

- cena - 100%

**Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia jest dostępna na stronie internetowej**

[www.wszdz-torun.pl](http://www.wszdz-torun.pl)

Oferty należy składać w siedzibie zamawiającego, lok. A192d

**Termin składania ofert upływa dnia 16.04.2009 o godzinie 11:00.**

Otwarcie ofert nastąpi dnia 16.04.2009 o godzinie 11:15 w siedzibie zamawiającego, lok. A192k

#### **O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy :**

- a) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień
- b) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, w tym wykonali min. 2 dostawy o zakresie zbliżonym (lub większym) do niniejszego zamówienia.
- c) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- d) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

*do potwierdzenia oświadczeniem i dokumentami;*

- a) Aktualny odpis z właściwego rejestru handlowego 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.
- b) Wykaz wykonanych w ciągu ostatnich trzech lat dostaw dotyczących zakresu objętego zamówieniem z wyszczególnieniem ich wartości, odbiorców i daty wykonania.
- c) Potwierdzenie, że ww dostawy zostały wykonane należycie

Zamawiający dokona oceny spełniania wymagań stawianych Wykonawcom na podstawie przedłożonych dokumentów i oświadczeń, na zasadzie „spełnia” lub „nie spełnia” wymaganego warunku.

Wykonawcy, którzy nie spełnią wymaganych warunków lub nie złożą oświadczeń i dokumentów potwierdzających ich spełnianie, zostaną wykluczeni z postępowania, a ich oferty zostaną uznane za odrzucone.

Termin związania ofertą – 30 dni

Zamawiający nie zamierza zawrzeć umowy ramowej

Zamawiający nie zamierza ustanawiać dynamicznego systemu zakupów

Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej

Uprawniona do kontaktów z wykonawcami - Tekla Sytek, e-mail: [tsytek@wszdz-torun.pl](mailto:tsytek@wszdz-torun.pl),  
tel. 0-56 61 00 582, lok. A192c, w godz. 10.00-14.00.

Zatwierdził

**Dyrektor**  
**Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego**  
**w Toruniu**

**mgr Andrzej Wiśnicki**