

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU NZ-28-23/09

Ogłoszenie o wszczęciu postępowania o szacunkowej wartości powyżej 14 000 euro

Ogłoszenie zamieszczone w BZP w dniu 19.08.2009 nr 284 318 -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-28-23/09 na DOSTAWY MIMPARY

Nie dopuszcza się możliwości składania ofert częściowych

Nie dopuszcza się możliwości składania oferty wariantowej

Termin realizacji (wymagany) - przez okres 1 roku

Wadium nie wymagane .

Kryteria wyboru ofert i ich znaczenie:

- cena - 100%

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia jest dostępna na stronie internetowej

www.wszdz-torun.pl

Oferty należy składać w siedzibie zamawiającego, lok. A192d

Termin składania ofert upływa dnia 1.09.2009 o godzinie 11:00.

Otwarcie ofert nastąpi dnia 1.09.2009 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 (w tym posiadają koncesję/ zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, składu celnego lub konsygnacyjnego)
- 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) Koncesja / Zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, składu celnego lub konsygnacyjnego
- c) Aktualne zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz właściwego oddziału ZUS lub KRUS potwierdzających odpowiednio, że Wykonawca nie zalega z opłaceniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub zaświadczenie, 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.
- d) Wykaz wykonanych w ciągu ostatnich trzech lat dostaw dotyczących zakresu objętego zamówieniem z wyszczególnieniem ich wartości, odbiorców i daty wykonania.
- e) 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,
tel. 0-56 61 00 582, lok. A192c, (poniedziałek ,środa, piątek w godz. 7.30-14.30; wtorek w godz. 7.30-12.30)

Zatwierdził

**Z-ca Dyrektora ds. Finansowych
Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego
w Toruniu**

mgr inż. Roger Hartwig