

Przedmiot: Dostawa stołów operacyjnych oraz diatermii chirurgicznej w ramach rozbudowy, przebudowy i doposażenia - III etap modernizacji Szpitala Powiatowego w Krotoszynie

Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Województwo: wielkopolskie

Adres: 63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2

Telefon: 062 5880390 w. 253

Fax: 062 5880402

Strona internetowa: [www.spzoz.krotoszyn.pl](http://www.spzoz.krotoszyn.pl)

Data publikacji: 2015-02-19

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe

## SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, 63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2, REGON: 00031022628200

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

## SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

### II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Przedmiotem zamówienia jest:

a) Pakiet nr 1 - dostawa stołu operacyjnego ogólnochirurgicznego sztuk 1 oraz dostawa stołu operacyjnego ortopedycznego sztuk 1, których szczegółowy opis zawiera załącznik nr 6 - opis stołów.

b) Pakiet nr 2 - dostawa diatermii chirurgicznej w ilości sztuk 1, której szczegółowy opis zawiera załącznik nr 7 - opis diatermii.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy

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

a) Pakiet nr 1 - dostawa stołu operacyjnego ogólnochirurgicznego sztuk 1 oraz dostawa stołu operacyjnego ortopedycznego sztuk 1, których szczegółowy opis zawiera załącznik nr 6 - opis stołów.

b) Pakiet nr 2 - dostawa diatermii chirurgicznej w ilości sztuk 1, której szczegółowy opis zawiera załącznik nr 7 - opis diatermii.

II.1.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 331922303

II.1.5) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak

II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie

II.1.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających: nie

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: 30 dni

### 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 oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:

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

### SEKCJA IV: PROCEDURA

#### IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony

#### IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert: Gwarancja

IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna:

#### IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.3.1) Adres strony internetowej, na której dostępna jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia: [www.bip.spzoz.krotoszyn.pl](http://www.bip.spzoz.krotoszyn.pl)

IV.3.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 2015-02-27 godzina: 14:00, miejsce: SPZOZ, ul. Młyńska 2 , 63-700 Krotoszyn, sekretariat.

IV.3.5) Termin związania ofertą, okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert)