



**PROGRAM  
REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOSCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



## OGŁOSZENIE O POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA

„Dostawę wyposażenia Pracowni Genomiki wraz z montażem  
oraz przeszkoleniem personelu”

w ramach projektu

**„Utworzenie Śląskiego Parku Technologii Medycznych  
Kardio-Med Silesia w Zabrze”**

data zamieszczenia: 01.04.2015 r.

### ZAMAWIAJĄCY

**NAZWA I ADRES:** Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.; ul. Wolności 182; 41-800 Zabrze, woj. śląskie, tel. 32 3733837

**Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.kmptm.pl](http://www.kmptm.pl)

### PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** „Dostawa wyposażenia Pracowni Genomiki wraz z montażem oraz przeszkoleniem personelu”

**Rodzaj zamówienia:** dostawa.

Przedmiotem niniejszego postępowania jest dostawa, montaż wyposażenia Pracowni Genomiki oraz przeszkolenie przez Wykonawcę personelu zamawiającego zgodnie z załącznikami nr 7.1 - 7.20, a w szczególności:

- 1) Urządzenie do pomiaru PH
- 2) Wirówka z możliwością kontroli temperatury
- 3) Wirówka zwykła
- 4) Zamrażarka do -80
- 5) Zestawy pipet
- 6) Autoklaw
- 7) Blok grzejny
- 8) Cieplarka
- 9) Komora laminarna z lampą UV
- 10) Łaźnia wodna z wytrząsaniem
- 11) Maszyna do produkcji lodu
- 12) Mieszadło magnetyczne
- 13) Sekwencator
- 14) Spektrofotometr
- 15) System do automatycznej elektroforezy
- 16) Termocykler
- 17) Termomikser
- 18) Kolby
- 19) Lodówka i zamrażarka do -20°
- 20) Wytrząsarka

Numery CPV:

33100000-1 urządzenia medyczne

### CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:

Termin realizacji zamówienia: 30 dni od daty zawarcia umowy.

### WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPOSÓB OCENY OFERT

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy złożyli oświadczenie zgodnie z wzorem z załącznika nr 2 tj. oraz dokumenty potwierdzające, że :
  - a) dysponują doświadczeniem zawodowym rozumianym jako zrealizowanie w ciągu 3 ostatnich lat przed upływem terminu składania ofert co najmniej 2 dostaw urządzeń medycznych i/lub wyposażenia laboratoriów o wartości minimum 500.000,- zł każda
  - b) posiadają ubezpieczenie od Odpowiedzialności Cywilnej w zakresie prowadzonej działalności

- na sumę gwarancyjną nie niższą niż 500.000,00 zł.
- c) Oferta złożona przez Wykonawcę, nie podlega odrzuceniu na podstawie zapisów Rozdziału III pkt. 15.5).
2. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie polegała na ocenie czy załączony dokument potwierdza spełnianie warunku udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia czy nie spełnia.

## DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCÓW

1. Zamawiający wymaga złożenia następujących dokumentów:
- 1) Wypełniony, podpisany przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania wykonawcy Formularz oferty stanowiący załącznik nr 1,
  - 2) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
  - 3) Oświadczenie/a wykonawcy (załącznik nr 2);
  - 4) Wykaz dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia, wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert w postępowaniu, z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że dostawy zostały wykonane należycie (załącznik nr 5);
  - 5) Opłaconą polisę (tj. wraz z informacją lub osobnym dokumentem potwierdzającym opłacenie składki), a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną wymaganą zapisami SIWZ.
  - 6) Wypełniony, podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy Formularz cenowy stanowiący odpowiednio Załącznik nr 6;
  - 7) Podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy Formularz stanowiący odpowiednio Załącznik nr 7.1-7.20 - Parametry techniczne;
  - 8) Broszury techniczne, katalogi, instrukcje oferowanego przedmiotu zamówienia potwierdzające parametry wymagane Załącznikiem nr 7.1-7.20.
2. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. Wówczas wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego i załączają stosowne pełnomocnictwo do oferty.

## KRYTERIA OCENY OFERT

### Kryteria oceny ofert:

cena 80% parametry techniczne 20%

**Kryterium ceny** będzie rozpatrywane na podstawie ceny podanej przez Wykonawcę w Formularzu oferty

**Kryterium parametry techniczne** będzie rozpatrywane na podstawie parametrów technicznych podanych przez Wykonawcę w załączniku nr 7

$$\frac{\text{cena najniższa spośród ofert}}{\text{cena badanej oferty}} \times 80\% + \frac{\text{ilość punktów w kryterium parametry techniczne badanej oferty}}{\text{najwyższa ilość punktów w kryterium parametry techniczne spośród ofert}} \times 20\%$$

## INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

**Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków**

**zamówienia:** [www.kmptm.pl](http://www.kmptm.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Kardio-Med Silesia Sp. z o. o., ul. Wolności 182, 41-800 Zabrze

**Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 10.04.2015 r. godzina 10:00, miejsce: ul. Wolności 182, 41-800 Zabrze