

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnia Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:

www.zla-chrzanow.pl

Chrzanów: Dostawa sprzętu rehabilitacyjnego dla poradni rehabilitacyjnej oraz ośrodka rehabilitacji dziennej.

Numer ogłoszenia: 33572 - 2015; data zamieszczenia: 16.02.2015

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Chrzanowie Sp. z o.o. , ul. Sokoła 19, 32-500 Chrzanów, woj. małopolskie, tel. 32 6240325, faks 32 6240310.

Adres strony internetowej zamawiającego: www.zla-chrzanow.pl

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Podmiot prawa publicznego.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Dostawa sprzętu rehabilitacyjnego dla poradni rehabilitacyjnej oraz ośrodka rehabilitacji dziennej..

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Część I: Zestaw do terapii polem magnetycznym niskiej częstotliwości jednorazowo dla 2 osób - typu Cyborg Mag lub urządzenie o parametrach równoważnych - 1 szt Specyfikacja: Przenośny sterownik Wyposażenie: aplikator szpulowy o średnicy 610mm (+-5%) 1 szt., aplikator szpulowy o średnicy 300mm (+-5%) 1 szt, leżanka z systemem przesuwnym do aplikatora 610mm aplikator płaski 7,5 cm Minimum

9 typów fal: sinusoidalny bipolarny sinusoidalny monopolarny trójkątny bipolarny trójkątny monopolarny trójkątny monopolarny trójkątny prostokątny bipolarny prostokątny monopolarny impulsy MgWave Maksymalna indukcja magnetyczna min. 300 Gauss 4 całkowicie niezależne kanały (możliwość uruchomienia 4 różnych protokołów w tym samym czasie) Częstotliwość min: 5 to 100Hz Zegar do 240 min Akustyczny sygnał końca leczenia i automatyczne przerwanie emisji pola Możliwość podłączenia aplikatorów płaskich: 15 i 7,5 cm (+- 5%) Bank gotowych programów terapeutycznych Kolorowy, dotykowy wyświetlacz o przekątnej 5,9(+ - 5%) Możliwość wprowadzania własnych programów terapeutycznych Możliwość tworzenia sekwencji zabiegowych Część II: Aparat do laseroterapii wysokoenergetycznej jednocześnie dla 1 pacjenta - typu Cyborg Laser 10W lub równoważny - 1 szt. Specyfikacja: Laser terapeutyczny o długości fali 1064 nm i mocy min. 10 W Wskaźnik celu 3 mW (czerwony wskaźnik laserowy) 670 nm (+-3%), Źródło wiązki: diody laserowe GaAlAs Praca tryb ciągły, impulsowy, Możliwość zastosowania trybu hiper impulsowego (min. do 100 000 Hz) Pole zabiegowe (+-5%): 1 cm² w kontakcie ze skórą pacjenta 1,70 cm² przy odstępnie 1 cm od skóry pacjenta 30 cm² i 120 cm² z użyciem nasadek na sondę Możliwość tworzenia programów terapeutycznych w pamięci aparatu Prowadzenie kartoteki pacjenta, wyznaczanie skali bólowej VAS przed rozpoczęciem zabiegów i na końcu terapii Specjalne programy łączące metody punktowe i skanowania w trakcie jednej terapii Dobór dawki w oparciu o wiek pacjenta i kolor skóry w minimum trzech zakresach wiekowych i 3 typach skóry Szybki wybór terapii w oparciu o okolicę ciała Regulacja częstotliwości przemiatania i cyklu pracy, Metoda skanowania, metoda punktowa, metoda przemiatania Laser wyposażony w komputer z systemem Windows CE, Ciekłokrystaliczny, kolorowy ekran dotykowy Pilot bezpieczeństwa (nożny) Wbudowana podstawa jezdna ze specjalnym schowkiem na akcesoria Waga min: 25 kg Okulary ochronne - szt. 2 Część III: Aparat do elektrolecznictwa, jednocześnie dla 2 pacjentów. Aparat do elektroterapii z możliwością współpracy z sondą laserową SysStim 241 lub równoważny - 1 szt. Specyfikacja: Aparat do elektroterapii z dwoma całkowicie niezależnymi obwodami Elektroterapia prądami: Interferencyjny premodulowany: 0-70 mA Interferencyjny czteropolowy: 0-70 mA Prądy KOTZ: 0-70 mA TENS biopolarny: 0-100 mA Wysokonapięciowy: 0-500V Mikroprądy: 0-1000 us TENS unipolarny: 0-110 mA TENS bipolarny symetryczny: 0-80 mA TENS bipolarny asymetryczny: 0-110 mA TENS bipolarny interwałowy: 0-100 mA Prądy diadynamiczne: 0-80 mA Impulsy prostokątne unipolarnie: 0-80 mA Impulsy trójkątne unipolarnie: 0-80 mA Prąd galwaniczny przerywany: 0-80 mA Traebert: 0-80 mA Impulsy prostokątne unipolarnie interwałowe: 0-80 mA Impulsy trójkątne unipolarnie interwałowe: 0-80 mA Możliwość wprowadzenia różnych parametrów terapeutycznych dla poszczególnych kanałów oraz niezależne zegary dla każdego z obwodów aparatu Możliwość modulacji amplitudy w następujących opcjach: udarowej posuwisto-zwrotnej wektorowej Dwa całkowicie niezależne obwody Obsługa aparatu poprzez obrotowy sterownik dotykowy Duży, czytelny, kolorowy panel Zegar zabiegowy (1-60 min) Regulacja natężenia prądu Wymiary: 33 x 20 x 19 cm +- 5% Waga: 2,3 kg +- 10% Możliwość współpracy z aplikatorem do laseroterapii Część IV: Aparat do terapii ultra dźwiękowej z 2 głowicami Sonicator 740 lub równoważny - 1 szt. Specyfikacja: Aparat do terapii ultradźwiękowej Tryb pracy - ciągła, impulsowa Zegar zabiegowy 30 minut Przenośny Kontrola sprzęgania głowicy z powierzchnią zabiegową poprzez diodę LED 1 głowica dwuczęstotliwościowa 1

MHz 3,2MHz, 5cm 1 głowica 3,3MHz 1 cm2 Powierzchnia aplikacyjna głowicy jest bezpośrednio wzbudzana do drgań bez systemu przekazywania energii, co ogranicza przenoszenie wibracji na obudowę aplikatora i rękę terapeuty Głowice z możliwością pracy w środowisku wodnym Duży ciekłokrystaliczny wyświetlacz Częstotliwość modulacji 10,20,50 % cyklu pracy Część V: Rower treningowy z oporem magnetycznym (wersja z komputerem) 2 szt. Typ Keiser M3 lub równoważny. Specyfikacja: Wygodnie wyprofilowane, podwójne uchwyty kierownicy Regulowane w dwóch płaszczyznach siedzisko Regulowane pedały typu Shimano z paskiem antypoślizgowym Regulacja oporu minimum (1-24 poziomy) Możliwość pomiaru tętna za pomocą pasa polar Pomiar w czasie rzeczywistym: Obroty na minutę (RPM) czas pedalowania przebyty dystans moc (w Watach) spalane kalorie Wymiary: 66x124x143 cm (+-5%) Maksymalna waga użytkownika nie mniejsza niż 136 kg(+5%) Waga rowera nie większa niż 40 kg(+5%) Waga koła nie większa niż 4 kg. (+-5%) Część VI: Urządzenie do treningu funkcjonalnego z oporem Kasier Functional Trainer lub równoważny - 1 szt. Specyfikacja: Wielofunkcyjne urządzenie do ćwiczeń funkcjonalnych z wykorzystaniem oporu pneumatycznego Dwa regulowane ramiona pozwalające na trening w wysokich i niskich pozycjach. Prosty czytelny panel sterowania - wersja Power(możliwość wykonania testów maksymalnej mocy) Dane techniczne: (wymiary max.) wysokość (z ramionami w górze): 2362 mm wysokość (z ramionami opuszczonymi): 1574,8 mm szerokość podstawy: 2133,6 mm głębokość: 1219,2 mm waga: 136 kg zakres obciążenia: 0 - 48 kg obustronnie i 0 - 24kg jednostronnie długość lin: 3658 mm i 1829 mm Kompresor umożliwiający podpięcie do 6 urządzeń Akcesoria: uchwyt pojedynczy szt. 2 mankiet udowy - szt. 2 mankiet na staw skokowy - szt. 1 drażek- szt. 1 uchwyt podwójny - szt. 1 lina triceps rope pas biodrowy Wersja wolnostojąca Szkolenie podstawowe z zakresu treningu funkcjonalnego dla dwóch osób W ramach dostawy Wykonawca zapewni szkolenie dla dwóch pracowników z treningu funkcjonalnego z wykorzystaniem aparatu..

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.15.80.00-0, 33.12.41.20-2, 33.15.50.00-1, 33.15.51.00-2.

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: nie.

II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie.

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Zakończenie: 30.03.2015.

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

III.2) ZALICZKI

III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności poprzez wykazanie : iż Wykonawca został zarejestrowany we właściwym ,ze względu na formę organizacyjną , w jakiej prowadzi działalność ,rejestrze (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)

III.3.2) Wiedza i doświadczenie

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Na potwierdzenie spełnienia warunków Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć Oświadczenie w trybie art. 22 ustawy -Prawo zamówień publicznych , o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o których mowa w art.22 ustawy

III.3.3) Potencjał techniczny

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Na potwierdzenie spełnienia warunków Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć Oświadczenie w trybie art. 22 ustawy -Prawo zamówień publicznych , o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o których mowa w art.22 ustawy

III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Na potwierdzenie spełnienia warunków Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć Oświadczenie w trybie art. 22 ustawy -Prawo zamówień publicznych , o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o których mowa w art.22 ustawy

III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Na potwierdzenie spełnienia warunków Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć Oświadczenie w trybie art. 22 ustawy -Prawo zamówień publicznych , o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o których mowa w art.22 ustawy

III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY

III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:

- potwierdzenie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesje, zezwolenia lub licencje;

III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

III.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

III.5) INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY, USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM

W zakresie potwierdzenia, że oferowane roboty budowlane, dostawy lub usługi odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:

- zaświadczenie niezależnego podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym;
- zaświadczenie niezależnego podmiotu zajmującego się poświadczaniem zgodności działań wykonawcy z normami jakościowymi, jeżeli zamawiający odwołują się do systemów zapewniania jakości opartych na odpowiednich normach europejskich;

III.6) INNE DOKUMENTY

Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)

Kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez oferenta, że dany produkt posiada Deklarację zgodności CE lub inne dokumenty ważne dla danych

wyrobów (zaświadczenie niezależnego podmiotu zajmującego się poświadczaniem zgodności działań wykonawcy z normami jakościowymi) Kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez oferenta , że dany produkt posiada zaświadczenie o rejestracji wyrobu w Urzędzie Rejestracji Wyrobów Medycznych /lub oświadczenie że nie jest wymagana rejestracja wyrobu URWM

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: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1 - Cena - 97

2 - Termin dostawy - 3

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.zla-chrzanow.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Chrzanowie ul. Sokoła 19.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 24.02.2015 godzina 10:00, miejsce: Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Chrzanowie ul. Sokoła 19.

IV.4.5) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia: nie