

SZPITAL W PYSKOWICACH  
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
ul. Szpitalna 2, 44-120 Pyskowice  
tel. /32/ 233-24-24  
NIP 9691608096 Regon 276247465  
Ogłoszenie nr 533552-N-2018 z dnia 2018-03-20 r.

**Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.: Dostawa odczynników do laboratorium**  
**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - Dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** Zamieszczanie obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:** Zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

Nie

**Nazwa projektu lub programu**

**O zamówienie mogą ubiegać się wyłącznie zakłady pracy chronionej oraz wykonawcy, których działalność, lub działalność ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych**

Nie

Należy podać minimalny procentowy wskaźnik zatrudnienia osób należących do jednej lub więcej kategorii, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy Pzp, nie mniejszy niż 30%, osób zatrudnionych przez zakłady pracy chronionej lub wykonawców albo ich jednostki (w %)

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający**

Tak

**Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**

Nie

**Informacje na temat podmiotu któremu zamawiający powierzył/powierzyli prowadzenie postępowania:**

**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających**

Nie

Jeżeli tak, należy wymienić zamawiających, którzy wspólnie przeprowadzają postępowanie oraz podać adresy ich siedzib, krajowe numery identyfikacyjne oraz osoby do kontaktów wraz z danymi do kontaktów:

**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**

Nie

**W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych:**

**Informacje dodatkowe:**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o., krajowy numer identyfikacyjny 27624746500000, ul. ul. Szpitalna 2 , 44120 Pyskowice, woj. śląskie, państwo Polska, tel. 322 332 424, e-mail [azp.szpital@gmail.com](mailto:azp.szpital@gmail.com), faks 32 2332424 w. 230.

Adres strony internetowej (URL): [www.szpitalpyskowice.com.pl](http://www.szpitalpyskowice.com.pl)

Adres profilu nabywcy:

Adres strony internetowej pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Podmiot prawa publicznego

**I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy):**

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (który z zamawiających jest odpowiedzialny za przeprowadzenie postępowania, czy i w jakim zakresie za przeprowadzenie postępowania odpowiadają pozostali zamawiający, czy zamówienie będzie udzielane przez każdego z zamawiających indywidualnie, czy zamówienie zostanie udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających):

**I.4) KOMUNIKACJA:**

**Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania można uzyskać pod adresem (URL)**

Nie

**Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia**

Tak

[www.szpitalpyskowice.com.pl](http://www.szpitalpyskowice.com.pl)

**Dostęp do dokumentów z postępowania jest ograniczony - więcej informacji można uzyskać pod adresem**

Nie

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać:**

**Elektronicznie**

Nie

adres

**Dopuszczone jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**

Nie

Inny sposób:

**Wymagane jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**

Tak

Inny sposób:

Pocztą

Adres:

Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o. ul. Szpitalna 2, 44-120 Pyskowice

**Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne**

Nie

Nieograniczony, pełny, bezpośredni i bezpłatny dostęp do tych narzędzi można uzyskać pod adresem: (URL)

## **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Dostawa odczynników do laboratorium

**Numer referencyjny:** Sp/AZP/382/4/2018

**Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny**

Nie

**II.2) Rodzaj zamówienia:** Dostawy

**II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych**

Zamówienie podzielone jest na części:

Tak

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu można składać w**

**odniesieniu do:**

wszystkich części

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do udzielenia łącznie następujących części lub grup**

**części:**

12

**Maksymalna liczba części zamówienia, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu**

**wykonawcy:**

12

**II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa**

**innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty**

**budowlane:** Przedmiotem zamówienia jest dostawa odczynników do laboratorium wraz z

dzierżawą aparatów podzielona na 12 niezależnych części.

**II.5) Główny kod CPV:** 33696500-0

**Dodatkowe kody CPV:**

Kod CPV

33696100-6
33696200-7
33696700-2

**II.6) Całkowita wartość zamówienia** (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT:

Waluta:

złoty

(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów)

**II.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:** Nie

Określenie przedmiotu, wielkości lub zakresu oraz warunków na jakich zostaną udzielone zamówienia, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:

**II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów:**

miesiącach: 12 *lub* dniach:

*lub*

**data rozpoczęcia:** *lub* **zakończenia:**

**II.9) Informacje dodatkowe:** Uwagi do zadań od 1 do 12 dla wszystkich odczynników i sprzętu -wszystkie odczynniki, kontrole, kalibratory dla danego aparatu muszą pochodzić od jednego producenta -w przypadku niepodzielnej liczby oznaczeń przez ilość testów w zestawie należy podać ilość opakowań w liczbie całkowitej zaokrąglając ich ilość w górę -odczynniki oryginalne lub równoważne – równoważność potwierdzona specyfikacją techniczną odczynnika Do wszystkich odczynników musi być dołączona ulotka w języku polskim oraz kartą charakterystyki, ulotka musi zawierać zakres wartości referencyjnych Należy wyszczególnić w formularzu cenowym wszystkie materiały eksploatacyjne i zużywalne w odpowiedniej ilości na okres

dzierżawy aparatu Wykonawca dołącza szczegółowe warunki dzierżawy sprzętu wraz z ofertą

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

#### **III.1) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

##### **III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**

Określenie warunków: Działalność zawodowa prowadzona na potrzeby wykonania przedmiotu zamówienia nie wymaga posiadania kompetencji lub uprawnień (koncesje, zezwolenia, licencje lub wpis do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym wykonawca posiadają siedzibę, członkostwo w określonej organizacji od którego uzależnione jest prawo do świadczenia usługi objętej przedmiotem zamówienia w kraju pochodzenia wykonawcy lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę).

Informacje dodatkowe

##### **III.1.2) Sytuacja finansowa lub ekonomiczna**

Określenie warunków:

Informacje dodatkowe

##### **III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa**

Określenie warunków: Wymagane jest spełnienie minimalnych warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych, doświadczenia, potencjału technicznego wykonawcy lub osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia, umożliwiające realizację zamówienia na odpowiednim poziomie jakości - Wymagane jest wykazanie przez wykonawcę realizacji co najmniej 3 dostaw w zakresie niniejszego postępowania na rzecz służby zdrowia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie.

Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób:

Informacje dodatkowe:

#### **III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA**

##### **III.2.1) Podstawy wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp**



**III.2.2) Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5**

**ustawy Pzp** Tak Zamawiający przewiduje następujące fakultatywne podstawy wykluczenia:

Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp)

Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp)

Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 3 ustawy Pzp)

Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 4 ustawy Pzp)

Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 5 ustawy Pzp)

Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 6 ustawy Pzp)

Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy Pzp)

Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy Pzp)

**III.3) WYKAZ OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU  
WSTĘPNEGO POTWIERDZENIA, ŻE NIE PODLEGA ON WYKLUCZENIU ORAZ  
SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIA KRYTERIA  
SELEKCJI**

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w  
postępowaniu**

Tak

**Oświadczenie o spełnianiu kryteriów selekcji**

Tak

**III.4) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW , SKŁADANYCH PRZEZ  
WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU  
POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 3  
USTAWY PZP:**

Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz o nie  
podleganiu wykluczeniu - wypełnione i podpisane przez wykonawcę, które stanowić będzie  
wstępne potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw  
wykluczenia.

**III.5) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ  
WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU  
POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 1  
USTAWY PZP**

**III.5.1) W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

1. Na ofertę składają się następujące dokumenty i załączniki: 1) Formularz ofertowy -



wypełniony i podpisany przez wykonawcę 2) Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz o nie podleganiu wykluczeniu - wypełnione i podpisane przez wykonawcę, które stanowić będzie wstępne potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia. 3) Dokument o którym mowa w pkt. V.1. ppkt. 2) jeżeli Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów. 4) Formularze cenowe w zakresie wybranych przez wykonawcę zadań od 1 do 12 - wypełnione i podpisane przez wykonawcę 5) Wykaz osób do kontaktów z zamawiającym 6) Wzór umowy - parafowany przez wykonawcę 7) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia 8) Wykaz wykonanych lub wykonywanych dostaw/usług

### **III.5.2) W ZAKRESIE KRYTERIÓW SELEKCJI:**

### **III.6) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP**

1) informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy oraz, odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, 2) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, 3) zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo inny dokument potwierdzający, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub inny dokument potwierdzający, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub





rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, 4) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy, 5) oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności, 6) oświadczenie wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne, 7) oświadczenie wykonawcy o braku wydania prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy, 8) oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy, 9) oświadczenie wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716), 10) oświadczenie wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

### **III.7) INNE DOKUMENTY NIE WYMIENIONE W pkt III.3) - III.6)**

## **SEKCJA IV: PROCEDURA**

### **IV.1) OPIS**

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** Przetarg nieograniczony

**IV.1.2) Zamawiający żąda wniesienia wadium:**

Nie

Informacja na temat wadium

**IV.1.3) Przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:**

Nie

Należy podać informacje na temat udzielania zaliczek:

**IV.1.4) Wymaga się złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:**

Nie

Dopuszcza się złożenie ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:

Nie

Informacje dodatkowe:

**IV.1.5.) Wymaga się złożenia oferty wariantowej:**

Nie

Dopuszcza się złożenie oferty wariantowej

Złożenie oferty wariantowej dopuszcza się tylko z jednoczesnym złożeniem oferty zasadniczej:

**IV.1.6) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu**

*(przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne)*

Liczba wykonawców

Przewidywana minimalna liczba wykonawców

Maksymalna liczba wykonawców

Kryteria selekcji wykonawców:

**IV.1.7) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów:**

Umowa ramowa będzie zawarta:

Czy przewiduje się ograniczenie liczby uczestników umowy ramowej:

Przewidziana maksymalna liczba uczestników umowy ramowej:

Informacje dodatkowe:

Zamówienie obejmuje ustanowienie dynamicznego systemu zakupów:

Adres strony internetowej, na której będą zamieszczone dodatkowe informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów:

Informacje dodatkowe:

W ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów dopuszcza się złożenie ofert w formie katalogów elektronicznych:

Przewiduje się pobranie ze złożonych katalogów elektronicznych informacji potrzebnych do sporządzenia ofert w ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów:

#### **IV.1.8) Aukcja elektroniczna**

**Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej** (*przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem*) Nie

Należy podać adres strony internetowej, na której aukcja będzie prowadzona:

**Należy wskazać elementy, których wartości będą przedmiotem aukcji elektronicznej:**

**Przewiduje się ograniczenia co do przedstawionych wartości, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia:**

Należy podać, które informacje zostaną udostępnione wykonawcom w trakcie aukcji elektronicznej oraz jaki będzie termin ich udostępnienia:

Informacje dotyczące przebiegu aukcji elektronicznej:

Jaki jest przewidziany sposób postępowania w toku aukcji elektronicznej i jakie będą warunki, na jakich wykonawcy będą mogli licytować (minimalne wysokości postąpień):

Informacje dotyczące wykorzystywanego sprzętu elektronicznego, rozwiązań i specyfikacji technicznych w zakresie połączeń:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w aukcji elektronicznej:

Informacje o liczbie etapów aukcji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:

Czy wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu:

Warunki zamknięcia aukcji elektronicznej:

#### **IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

##### **IV.2.1) Kryteria oceny ofert:**

##### **IV.2.2) Kryteria**

Kryteria	Znaczenie
Cena	60,00
Czas dostawy od zgłoszenia	20,00
Termin płatności	20,00

**IV.2.3) Zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp (przetarg nieograniczony)**

Tak

#### **IV.3) Negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne**

##### **IV.3.1) Informacje na temat negocjacji z ogłoszeniem**

Minimalne wymagania, które muszą spełniać wszystkie oferty:

Przewidziane jest zastrzeżenie prawa do udzielenia zamówienia na podstawie ofert wstępnych bez przeprowadzenia negocjacji

Przewidziany jest podział negocjacji na etapy w celu ograniczenia liczby ofert:

Należy podać informacje na temat etapów negocjacji (w tym liczbę etapów):

Informacje dodatkowe

##### **IV.3.2) Informacje na temat dialogu konkurencyjnego**

Opis potrzeb i wymagań zamawiającego lub informacja o sposobie uzyskania tego opisu:

Informacja o wysokości nagród dla wykonawców, którzy podczas dialogu konkurencyjnego przedstawili rozwiązania stanowiące podstawę do składania ofert, jeżeli zamawiający przewiduje nagrody:

Wstępny harmonogram postępowania:

Podział dialogu na etapy w celu ograniczenia liczby rozwiązań:

Należy podać informacje na temat etapów dialogu:

Informacje dodatkowe:

#### **IV.3.3) Informacje na temat partnerstwa innowacyjnego**

Elementy opisu przedmiotu zamówienia definiujące minimalne wymagania, którym muszą odpowiadać wszystkie oferty:

Podział negocjacji na etapy w celu ograniczeniu liczby ofert podlegających negocjacom poprzez zastosowanie kryteriów oceny ofert wskazanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

Informacje dodatkowe:

#### **IV.4) Licytacja elektroniczna**

Adres strony internetowej, na której będzie prowadzona licytacja elektroniczna:

Adres strony internetowej, na której jest dostępny opis przedmiotu zamówienia w licytacji elektronicznej:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w licytacji elektronicznej, w tym wymagania techniczne urządzeń informatycznych:

Sposób postępowania w toku licytacji elektronicznej, w tym określenie minimalnych wysokości postąpień:

Informacje o liczbie etapów licytacji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:

Wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego

etapu:

Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w licytacji elektronicznej:

Data: godzina:

Termin otwarcia licytacji elektronicznej:

Termin i warunki zamknięcia licytacji elektronicznej:

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, albo ogólne warunki umowy, albo wzór umowy:

Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy:

Informacje dodatkowe:

#### **IV.5) ZMIANA UMOWY**

**Przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy: Tak**

Należy wskazać zakres, charakter zmian oraz warunki wprowadzenia zmian:

Zmiana umowy dopuszczalna jest w przypadkach określonych w art. 144 ust. 1 ustawy Pzp i wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### **IV.6) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.6.1) Sposób udostępniania informacji o charakterze poufnym (jeżeli dotyczy):**

**Środki służące ochronie informacji o charakterze poufnym**

**IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:**

Data: 2018-03-28, godzina: 12:00,

Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem):

Nie

Wskazać powody:

Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu



> Polski

**IV.6.3) Termin związania ofertą:** do: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert)

**IV.6.4) 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

**IV.6.5) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki służące sfinansowaniu zamówień na badania naukowe lub prace rozwojowe, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane** Nie

**IV.6.6) Informacje dodatkowe:**

### **ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**Część nr: 1 Nazwa:** Pakiet I odczynniki do aparatu Sysmex KX-21

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa**

**innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty**

**budowlane:** 1. Odczynnik rozcieńczający 10 litrów – 70 opakowań 2. Odczynnik lizujący 0,5 litra – 35 opakowań 3. Odczynnik myjący 50 ml – 5 butelek Wszystkie odczynniki muszą być beczyjankowe, opakowania muszą pasować bezpośrednio do aparatu bez złączek i innych elementów pośrednich, w przypadku zaproponowania odczynników równoważnych do oryginalnych, równoważność musi być potwierdzona specyfikacją techniczną.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33696500-0,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Czas dostawy	20,00
Termin płatności	20,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 2 Nazwa:** Pakiet II krew kontrolna mianowana do aparatu Sysmex KX-21

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** poziom wysoki – 12 fiolek poziom normalny – 12 fiolek poziom niski – 12 fiolek termin ważności minimum 10 tygodni wraz z ofertą, należy dostarczyć harmonogram dostaw krwi kontrolnej na cały rok i formularz zamówienia krwi kontrolnej. Jednocześnie wykonawca powinien zapewnić bezpłatny dostęp do hematologicznej zewnętrznej kontroli jakości badań. Należy dołączyć opis oferowanej zewnętrznej kontroli jakości. W przypadku zaproponowania odczynników równoważnych do oryginalnych, równoważność musi być potwierdzona specyfikacją techniczną.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33696500-0,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12



okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Czas dostawy	20,00
Termin płatności	20,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 3 Nazwa:** Pakiet III odczynniki dedykowane do aparatu STARLYTE V

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa**

**innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty**

**budowlane:**1. Pak do oznaczania Na<sup>+</sup>/K<sup>+</sup>/ – 25 paków odczynnikowych 2. Płyn czyszczący A – 10 butelek po 125 ml 3. Kondycjoner elektrody Na<sup>+</sup> – 5 butelek po 125 ml odczynnika 4. Materiały kontrolne na 3 poziomach z ulotką uwzględniającą wartości ( elektrolitów i parametrów gazometrycznych) dla różnych analizatorów 30x2 ml x 3 poziomy – 2 op. Opakowania muszą pasować bezpośrednio do aparatu bez złączek pośrednich w przypadku zaproponowania odczynników równoważnych do oryginalnych, równoważność musi być potwierdzona specyfikacją techniczną.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33696500-0,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Czas dostawy	20,00
Termin płatności	20,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 4 Nazwa:** Pakiet IV odczynniki dedykowane do aparatu Chom 7

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa**

**innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty**

**budowlane:** 1. Odczynnik liofilizowany do oznaczania czasu protrombinowego na 3000 oznaczeń 2. Odczynnik do oznaczania czasu kaolinowo-kefalinowego na 1000 oznaczeń 3. Osocze kalibracyjne – 10 fiolek po 1 ml 4. Kontrola do koagulologii poziom N – 10 fiolek po 1 ml 5. Kontrola do koagulologii poziom L – 5 fiolek po 1 ml 6. Kontrola do koagulologii poziom H – 5 fiolek po 1 ml - termin ważności odczynników po rozpuszczeniu minimum 30 dni - odczynniki z punktu 1 i 2 muszą być całkowicie przezroczyste i klarowne po rozpuszczeniu - butelka z odczynnikiem musi mieścić się do gniazda termostatu średnica do 26 mm - w zestawach do oznaczeń, które wymagają wykorzystania CaCl<sub>2</sub> musi znajdować się CaCl<sub>2</sub> w odpowiedniej ilości - w przypadku zaproponowania odczynników równoważnych do oryginalnych równoważność musi być potwierdzona specyfikacją techniczną.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33696500-0,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

### 5) Kryteria oceny ofert:

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Czas dostawy	20,00
Termin płatności	20,00

### 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**Część** Pakiet V Dostawy odczynników wraz z dzierżawą analizatora  
**5 Nazwa:** Immunologicznego  
**nr:**

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1. TSH na 640 oznaczeń 2. FT3 na 140 oznaczeń 3. FT4 na 160 oznaczeń 4. Troponina I hs na 2400 oznaczeń 5. HbsAg na 3000 oznaczeń 6. Test do oznaczania poziomu D-dimerów 370 testów 7. CEA na 120 oznaczeń 8. Ca 19-9 na 60 oznaczeń 9. Ca 125 na 90 oznaczeń 10. HCG na 180 oznaczeń 11. Prokalcytonina na 120 oznaczeń 12. NT pro BNP na 120 oznaczeń Testy oryginalne lub równoważne, równoważność potwierdzona specyfikacją techniczną testów. Termin ważności testów minimum 8 miesięcy. Wymagania dotyczące aparatu: 1. Automatyczny wieloparametrowy analizator immunologiczny umożliwiający wykonywanie różnych badań w jednym czasie/analizator fabrycznie nowy lub używany nie starszy niż 4 lata pod warunkiem posiadania w załączeniu do oferty potwierdzenia technicznego dobrego stanu dopuszczającego go do użytkowania w laboratorium medycznym – szpitalnym. 2. Jednorazowe końcówki dozujące dla każdego oznaczenia. 3. Jeżeli aparat musi być podłączony do komputera to wraz z aparatem należy dostarczyć zewnętrzny komputer z oprogramowaniem do prowadzenia wewnątrz laboratoryjnej kontroli jakości nadań zaopatrzony w zewnętrzny system UPS do 30 minut pracy przy zaniku zasilania – dotyczy samego urządzenia. 4. Oprogramowanie w języku polskim. 5. Gotowość pracy

24/24 godziny. 6. Aparat powinien posiadać niewielkie gabaryty pozwalające na jego instalację na stole – w ofercie należy podać wymiary i wagę. 7. Gwarancja na analizator i osprzęt przez cały okres trwania dzierżawy, dostarczenie urządzenia zastępczego na czas naprawy trwającą dłużej niż 48 godzin. 8. Usunięcie usterki lub awarii do 24 godzin w dni robocze, od momentu zgłoszenia do naprawy na miejscu. Koszt przejazdu serwisu, wymiany uszkodzonych i zużywalnych elementów pokrywa Wyzierżawiający. 9. Aparat posiadający deklarację zgodności CE, instrukcję w języku polskim. 10. Bezpłatne przeglądy, naprawy w okresie dzierżawy zgodnie z wymaganiami producenta. 11. Bezpłatne szkolenie personelu. 12. Metoda oznaczania chemiluminescencyjna lub fluorescencyjna. 13. Możliwość wstawiania próbek „cito”. 14. Możliwość jednoczesnego wykonywania różnych parametrów. 15. Możliwość wykonywania na aparacie takich parametrów jak: Hormony, parametry kardiologiczne, markery chorób zakaźnych, alergię, parametry hemostazy. 16. Krzywe kalibracyjne zapisane w postaci kodu kreskowego lub kodu QR – wczytywane automatycznie do pamięci analizatora. 17. Pełna instrukcja obsługi analizatora w wersji papierowej w języku polskim. 18. Należy wyszczególnić w formularzu cenowym wszystkie materiały eksploatacyjne i zużywalne w odpowiedniej ilości na okres dzierżawy aparatu. 19. Przy wyliczeniu ilości opakowań uwzględnić testy potrzebne do wykonywania kalibracji i kontroli, zgodnie z metodyką testu. 20. Dostarczyć urządzenie do przechowywania zestawów testowych w temperaturze 2-8 °C.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33696500-0,**

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00



Czas dostawy	20,00
Termin płatności	20,00

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**Część** Pakiet VI odczynniki do gazometrii na 3 tysiące oznaczeń wraz z dzierżawą  
**6 Nazwa:**  
**nr:** aparatu

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Wymagania dotyczące analizatora: Wymagane parametry mierzone: pH, pCO<sub>2</sub>, Na, K, Ca, SO<sub>2</sub> Podawanie próbki bezpośrednio ze strzykawki lub kapilary Możliwość wykonania analizy z: surowicy, krwi pełnej, osocza, dializatów Prosta komunikacja z operatorem, oprogramowanie w języku polskim Wbudowana drukarka Możliwość podłączenia do komputera Automatyczna kalibracja jedno i dwupunktowa bez użycia butli gazowych Możliwość podłączenia czytnika Kadrów kreskowych Oznaczanie wszystkich parametrów w 1 torze pomiarowym Stabilność odczynników po otwarciu: 5 – 8 tygodni Bezobsługowe elektrody, niewymagające wymiany membran czy dodawania płynów Odczynniki oraz kalibratory w stanie płynnym, konfekcjonowane w wydzielonych pojemnikach Niezależny, oddzielny pojemnik na odpady Obojętność próbki krwi: wszystkie parametry: 80 µl Dostawa aparatu wraz z instalacją, bezpłatne szkolenie personelu w siedzibie Zamawiającego w terminie wskazanym przez Zamawiającego Certyfikat CE oraz instrukcja obsługi aparatu w języku polskim w wersji papierowej Bezpłatne przeglądy okresowe w okresie dzierżawy Gwarancja na analizator i osprzęt przez cały okres trwania dzierżawy, dostarczenie urządzenia zastępczego na czas naprawy trwającą dłużej niż 48 godzin Usunięcie usterki lub awarii do 24 godzin w dni robocze, od momentu zgłoszenia do naprawy na miejscu. Koszt przejazdu serwisu, wymiany uszkodzonych i zużywalnych elementów pokrywa Wdzierżawiający. Bezpłatne przeglądy, naprawy w okresie dzierżawy zgodnie z wymaganiami producenta. Należy wyszczególnić w formularzu cenowym wszystkie materiały eksploatacyjne i zużywalne w odpowiedniej ilości na okres dzierżawy aparatu.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33696500-0,

**3) Wartość części zamówienia(jezeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Czas dostawy	20,00
Termin płatności	20,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 7 Nazwa:** Pakiet VII analityka ogólna

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa**

**innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty**

**budowlane:**1. Odczynniki Extona opakowanie po 0,5 litra – 4 opakowania wraz z krzywą kalibracyjną dla długości fali 445 nm. 2. Odczynniki Mac-Williana opakowane po 05 litra – 12 opakowań 3. Odczynniki Ehricha opakowane po 0,5 litra – 12 opakowań 4. Barwnik Gienzy opakowanie 0,5 litra – 8 opakowań 5. Barwnik May-Grunwalda opakowanie 0,5 litra – 10 opakowań 6. 10% podchloryn sodu 0,5 litra – 3 opakowania 7. Odczynnik Nonne-Apelta 100 ml – 1 opakowanie 8. Odczynnik Pandyego 100 ml – 1 opakowanie 9. Odczynnik Samsona 100 ml – 1 opakowanie

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33696500-0,

**3) Wartość części zamówienia(jezeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Czas dostawy	20,00
Termin płatności	20,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 8 Nazwa:** Pakiet VIII analiza moczu

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** 1. Testy paskowe 10 parametrowe do badania moczu na 6000 oznaczeń / wraz z bezpłatnym użyczeniem czytnika do pasków na okres trwania umowy z międzynarodową kontrolą jakości wykonywanych oznaczeń (cztery razy do roku) z moczem kontrolnym na 2 poziomach należy dostarczyć harmonogram międzynarodowej kontroli jakości do oferty. Czytnik fabrycznie nowy o następujących minimalnych wymaganiach: -automatyczny podajnik pasków -możliwość odczytu z pasków od 8 do 11 parametrów -wydajność 500 oznaczeń na godzinę -wyświetlacz graficzny LCD dotykowy -wbudowana drukarka termiczna -możliwość podłączenia do komputera i sieci -możliwość podłączenia klawiatury i czytnika kodów kreskowych -automatyczna kalibracja przy użyciu paska standardowego wielokrotnego użytku – paski standardowe na wyposażeniu czytnika -oprogramowanie w języku polskim -pamięć minimum 2000 badań -pamięć wyników kontroli jakości minimum 50 wyników -flagowanie wyników patologicznych -kompensacja własnego

zabarwienia moczu -czytniki i paski oraz kontrola jakości zewnętrzna i wewnętrzna muszą pochodzić od jednego producenta - bezpłatne przeglądy i przeglądy okresowe w okresie dzierżawy zgodnie z wymaganiami producenta, monitorowane przez firmę Wyzierżawiającą. -bezpłatny serwis, czas reakcji 24 godziny w dni robocze

2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33696500-0,

3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT:

Waluta:

4) Czas trwania lub termin wykonania:

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

5) Kryteria oceny ofert:

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Czas dostawy	20,00
Termin płatności	20,00

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 9 Nazwa: Pakiet IX testy manualne

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) a w przypadku partnerstwa **innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1. USR Zestaw lateksowy do oznaczania reagin syfilisa – 1500 testów w ofercie podać okres przechowywania surowicy w temperaturze lodówki w celu wykrycia obecności reagin syfilisa  
2. Zestaw lateksowy do oznaczania RF na 100 oznaczeń – 2 zestawy 3. Zestaw lateksowy do oznaczania CRP na 100 oznaczeń – 40 zestawów 4. Zestaw lateksowy do oznaczania ASO na 100



oznaczeń – 1 zestaw 5. Testy paskowe lub kasetkowe do oznaczania BHCG – 150 testów, możliwość zakupu na sztuki 6. Testy kasetowe na krew utajoną w kale minimalna czułość 10ng/ml bez konieczności stosowania diety z dołączoną kontrolą dodatnią w opakowaniu – 200 testów, możliwość zakupu na sztuki Do testów lateksowych płytka reakcyjna powinna być sztywna i pola redukcyjne powinny być jednolicie czarne – do oferty należy dołączyć 1 płytkę reakcyjną z Zestawu CRP.

2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33696500-0,

3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT:

Waluta:

4) Czas trwania lub termin wykonania:

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

5) Kryteria oceny ofert:

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Czas dostawy	20,00
Termin płatności	20,00

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 10 Nazwa: Pakiet X odczynniki do aparatu ACCENT 200

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa

innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty

**budowlane:** 1. Zestaw do oznaczania aktywności AspAT met: IFCC bez fosf. pirydoksalu, – 1000 oznaczeń 2. Zestaw do oznaczania aktywności A1AT met: IFCC bez fosf. pirydoksalu, – 1000

oznaczeń 3. Zestaw do oznaczania stężenia białka całkowitego – 300 oznaczeń 4. Zestaw do oznaczania stężenia glukozy met. z oksydazą glukozową – 15000 oznaczeń 5. Zestaw do oznaczania stężenia bilirubiny całk.– 3600 oznaczeń 6. Zestaw do oznaczania stężenia kreatyniny met: Jaffe 6200 oznaczeń 7. Zestaw do oznaczania stężenia mocznika met: ureaza/GLDH 2500 oznaczeń 8. Zestaw do oznaczania stężenia kwasu moczowego met: urykaza/POD – 200 oznaczeń 9. Zestaw do oznaczania stężenia cholesterolu całkowitego met: esteraza i oksydaza cholesterolu – 2000 oznaczeń 10. Zestaw do oznaczania stężenia tri glicerydów met: oksydaza glicerofosfor/POD – 250 oznaczeń 11. Zestaw do oznaczania stężenia żelaza – 250 oznaczeń 12. Zestaw do oznaczania stężenia magnezu met: z ksylidolem – 150 oznaczeń 13. Zestaw do oznaczania fosforu met: z fosforomobil-denianem/UV – 100 oznaczeń 14. Zestaw do oznaczania aktywności amylazy z CNP G3 – 1500 oznaczeń 15. Zestaw do oznaczania aktywności fosfatazy alkalicznej (ALP) met: zgodna z IFCC )z dodatkiem AMP) – 250 oznaczeń 16. Zestaw do oznaczania aktywności GGTP met: z gamma-glutamylu-karboksy-nitro anilidem – 200 oznaczeń 17. Zestaw do oznaczeń CRP na analizator ACCENT 200 - 3000 oznaczeń 18. Multicalibrator Level 1 do 20 ml – 1 opakowanie 19. Multicalibrator Level 2 do 20 ml – 1 opakowanie 20. Zestaw Kalibratorów do CRP – 2 opakowania 21. Zestaw materiałów kontrolnych do oznaczania CRP na 2 poziomach: wysokim i niskim – 4 zestawy 22. Surowica kontrolna w zakresie normalnym do 20 ml/4 butelki w opakowaniu – 5 opakowań 23. Surowica kontrolna w zakresie patologicznym do 20 ml/4 butelki w opakowaniu – 5 opakowań Wszystkie odczynniki muszą bezpośrednio pasować do rotora odczynnikowego aparatu bez konieczności przelewania, ulotka z opisem odczynnika musi zawierać kalibrację dla ACCENT 200.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33696500-0,**

**3) Wartość części zamówienia(jezeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Czas dostawy	20,00
Termin płatności	20,00

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**Część nr: 11 Nazwa: Pakiet XI**

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa**

**innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty**

**budowlane:** 1. Glukoza plus standard w zestawie (metoda oksydazowa liniowość 400 mg/dl) opakowanie 500 ml – 60 opakowań 2. CK-MB ( metoda immunoinhibicji oparta na zaleceniach IFCC i DGKC liniowość 1500 U/l trwałość odczynnika 30 dni) opakowanie 60 ml – 30 opakowań 3. Kreatynina plus standard w zestawie ( metoda Jaffe, metoda kliniczna, bez odbiańczania z kwasem pikrynowym liniowość 13 mg/dl trwałość odczynnika 4 tygodnie) opakowanie 100 ml – 10 opakowań 4. ALAT metoda IFCC bez fosforanu pirydoksalu opakowanie: R1 8\*40ml i R2 8\*10ml – 2 opakowania 5. ASAT metoda IFCC bez fosforanu pirydoksalu opakowanie: R1 8\*40ml i R2 8\*10ml – 2 opakowania 6. Bilirubina do oznaczeń manualnych, maksymalna objętość próbki 25 µl – na 1800 oznaczeń

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33696500-0,**

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

### 5) Kryteria oceny ofert:

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Czas dostawy	20,00
Termin płatności	20,00

### 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**Część** Pakiet XII Dostawa odczynników do badań z zakresu immunohematologii  
**nr:** 12 **Nazwa:** metodą aglutynacji kolumnowej, wraz z dzierżawą aparatu z pełną usługą serwisową

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** 1. Badanie grupy krwi dorosłego z rewersem – 2000 oznaczeń (podać nazwy klonów) 2. Potwierdzenie grupy krwi pacjenta – inne klony anty- A, anty-B, anty-D niż w pozycji nr 1. – 2000 oznaczeń (podać nazwy klonów) 3. Karta do screeningu przeciwciał na 3 krw. Wzorcowych w PTA LISS – 1600 oznaczeń 4. Próba zgodności w PTA LISS – 630 oznaczeń 5. „Badanie grupy krwi noworodka A-B-D-ctl-BTA – 90 oznaczeń (podać nazwy klonów)”. 6. Potwierdzenie grupy krwi noworodka A-B-D (wykryw słabą ekspresję antygenu DVI+ – 90 oznaczeń (podać nazwy klonów – inne klony niż w pozycji nr 5) 7. Odczynniki do potwierdzania słabej ekspresji antygenu D – 100 testów. 8. Zestaw 3 krwinek wzorcowych do screeningu p/c (opakowanie po maksimum 200 testów) – 1600 oznaczeń. 9. Zestaw 2 krwinek A1, B do badania grupy krwi (opakowanie po maksimum 200 testów) – 2000 oznaczeń. 10. Bezpośredni test antyglobulinowy z surowicą anty-IgG – 288 oznaczeń 11. Odczynnik LISS dedykowany do mikrometody wg wskazań producenta – 3500 ml 12. Międzynarodowa zewnętrzna kontrola jakości (surowica o krwinki badane) dla metod mikrokolumnowych i probówkowych potwierdzonych certyfikatem z możliwością wpisywania online (2 razy w roku). 13. Końcówki do pipet – 10 000 sztuk.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33696500-0,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Czas dostawy	20,00
Termin płatności	20,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** Uwaga Wykonawca dołącza szczegółowe warunki dzierżawy sprzętu wraz z ofertą. Opis Zasada metody oparta na aglutynacji krwinek czerwonych z wykorzystaniem kart 6- kolumnowych lub wielokrotności 3 kolumn Kolumny wypełnione żelowym podłożem separującym Badanie przeglądowe przeciwciał pośrednim testem antyglobulinowym Mikrokarty wypełnione surowicą antyglobulinową poliwalentną Próba zgodności pomiędzy biorcą o dawcą krwi – pośredni test Antyglobulinowy Bezpośredni test antyglobulinowy do kwalifikacji z surowicą monowalentną anti-IgG Krwinki firmowe do badania przeglądowego przeciwciał gotowe do użycia zawieszane w roztworze o niskiej sile jonowej. Krwinki trzypanelowe zawierające wszystkie znaczące klinicznie antygeny w tym antygen Cw (opakowanie nie większe niż 200 testów) Odczynniki – gotowe do użycia, termin ważności minimum 9 miesięcy od daty dostawy oraz 5 tygodni dla krwinek firmowych. Odczynnik LISS ważny minimum 6 miesięcy od momentu otwarcia opakowania Międzynarodowa zewnątrz laboratoryjna kontrola jakości (surowica i krwinki badane) dla metod mikrokolumnowych i probówkowych potwierdzona certyfikatem z możliwością wpisywania online (2 razy w roku) Dostawa produktów – zgodnie z zadeklarowanym harmonogramem przez czas trwania umowy, transport monitorowany pod względem temperatury 2 – 8 st.C i potwierdzony wydrukiem (wydruk dołączony do oferty). Dotyczy odczynników krwinkowych i wrażliwych na temperaturę. Wszystkie odczynniki i sprzęt do mikrometody od jednego pozwalające na pełną walidację metody oraz certyfikowane jako pełny i kompletny zestaw

do oznaczeń immunohematologicznych Wszystkie karty przechowywane w temperaturze pokojowej 18 – 25 st.C Ulotki, instrukcje użycia oferowanych odczynników jako załącznik do oferty Aparatura do metod mikrokolumnowych Wirówka do mikrokart o pojemności 6 – 10 miejsc: 1 sztuka z instrukcją obsługi w wersji papierowej w języku polskim Dozownik do diluentu w zakresie 0,5 – 1,0 ml – 1 sztuka Pipeta automatyczna dedykowana do systemu z walidacją – 1 sztuka Warunki serwisowania: Naprawy, przeglądy i walidacja sprzętu: bezpłatne na okres trwania umowy Gwarancja na analizator i osprzęt przez cały okres trwania dzierżawy, dostarczenie urządzenia zastępczego na czas naprawy trwający dłużej niż 48 godzin Usunięcie usterki lub awarii do 24 godzin w dni robocze, od momentu zgłoszenia do naprawy na miejscu. Koszt przejazdu, serwisu, wymiany uszkodzonych i zużywalnych elementów pokrywa Wyzierżawiający. Aparat posiadający deklarację zgodności CE, instrukcja w języku polskim. Bezpłatne przeglądy okresowe w okresie dzierżawy. Bezpłatne szkolenie personelu w siedzibie Zamawiającego w terminie wskazanym przez Zamawiającego. Uwagi do zadań od 1 do 12 dla wszystkich odczynników i sprzętu -wszystkie odczynniki, kontrole, kalibratory dla danego aparatu muszą pochodzić od jednego producenta -w przypadku niepodzielnej liczby oznaczeń przez ilość testów w zestawie należy podać ilość opakowań w liczbie całkowitej zaokrąglając ich ilość w górę -odczynniki oryginalne lub równoważne – równoważność potwierdzona specyfikacją techniczną odczynnika Do wszystkich odczynników musi być dołączona ulotka w języku polskim oraz kartą charakterystyki, ulotka musi zawierać zakres wartości referencyjnych Należy wyszczególnić w formularzu cenowym wszystkie materiały eksploatacyjne i zużywalne w odpowiedniej ilości na okres dzierżawy aparatu Wykonawca dołącza szczegółowe warunki dzierżawy sprzętu wraz z ofertą

PREZES ZARZĄDU

*Leszek Kubiak*