



Unia Europejska

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, 2985 Luxembourg, Luksemburg

Faks: +352 29 29 42 670

E-mail: ojs@publications.europa.eu

Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>

Ogłoszenie o zamówieniu

(Dyrektywa 2004/18/WE)

Sekcja I : Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe:

Oficjalna nazwa: [Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Sokołowskiego 4](#)

Miejscowość: [Wałbrzych](#)

Kod pocztowy: [58-309](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Punkt kontaktowy: [Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia](#)

Tel.: [+48 746489700](#)

Osoba do kontaktów: [Agnieszka Rudzka](#)

E-mail: agnieszka.rudzka@zdrowie.walbrzych.pl

Faks: [+48 746489700](#)

Adresy internetowe: *(jeżeli dotyczy)*

Ogólny adres instytucji zamawiającej/ podmiotu zamawiającego: *(URL)* www.zdrowie.walbrzych.pl

Adres profilu nabywcy: *(URL)*

Dostęp elektroniczny do informacji: *(URL)*

Elektroniczne składanie ofert i wniosków o dopuszczenie do udziału: *(URL)*

Więcej informacji można uzyskać pod adresem

☒ Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) ☐ Inny (proszę wypełnić załącznik A.I)

Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz dynamicznego systemu zakupów) można uzyskać pod adresem

☒ Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) ☐ Inny (proszę wypełnić załącznik A.II)

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres

☒ Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) ☐ Inny (proszę wypełnić załącznik A.III)

I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej

☐ Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne

☐ Agencja/urząd krajowy lub federalny

☐ Organ władzy regionalnej lub lokalnej

☐ Agencja/urząd regionalny lub lokalny

☒ Podmiot prawa publicznego

☐ Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa

☐ Inna: *(proszę określić)*

I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności

- ☐ Ogólne usługi publiczne
- ☐ Obrona
- ☐ Porządek i bezpieczeństwo publiczne
- ☐ Środowisko
- ☐ Sprawy gospodarcze i finansowe
- ☒ Zdrowie
- ☐ Budownictwo i obiekty komunalne
- ☐ Ochrona socjalna
- ☐ Rekreacja, kultura i religia
- ☐ Edukacja
- ☐ Inny: *(proszę określić)*

I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających:

☐ tak ☐ nie

więcej informacji o tych instytucjach zamawiających można podać w załączniku A

Sekcja II : Przedmiot zamówienia

II.1) Opis :

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą :

Kompleksowa dostawa szybkich testów diagnostycznych oraz kart do mikrometody immunohematologicznej wraz z dzierżawą aparatu i systemu back-up.

II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług :

Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi – która najbardziej odpowiada konkretnemu przedmiotowi zamówienia lub zakupu

- | | | |
|--|--|-----------------------------------|
| ☐ Roboty budowlane | ☒ Dostawy | ☐ Usługi |
| ☐ Wykonanie | ☒ Kupno | Kategoria usług: nr: |
| ☐ Zaprojektowanie i wykonanie | ☐ Dzierżawa | Zob. kategorie usług w załączniku |
| ☐ Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego | ☐ Najem | C1 |
| odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą | ☐ Leasing | |
| | ☐ Połączenie powyższych form | |

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług :

Kod NUTS:

II.1.3) Informacje na temat zamówienia publicznego, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ):

- ☐ Ogłoszenie dotyczy zamówienia publicznego
- ☐ Ogłoszenie dotyczy zawarcia umowy ramowej
- ☐ Ogłoszenie dotyczy utworzenia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej : (jeżeli dotyczy)

- ☐ Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami ☐ Umowa ramowa z jednym wykonawcą

Liczba :

albo

(jeżeli dotyczy) liczba maksymalna : uczestników planowanej umowy ramowej

Czas trwania umowy ramowej

Okres w latach : albo w miesiącach :

Uzasadnienie dla umowy ramowej, której czas trwania przekracza okres czterech lat :

Szacunkowa całkowita wartość zakupów w całym okresie obowiązywania umowy ramowej (jeżeli dotyczy, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

Szacunkowa wartość bez VAT : Waluta :

albo

Zakres: między : : i : : Waluta :

Częstotliwość oraz wartość zamówień, które zostaną udzielone : (jeżeli jest znana)

II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu :

Pakiet nr 1 - Szybkie testy kasetkowe do wykrywania narkotyków i leków uzależniających w moczu.
Pakiet nr 2 - Barwniki do hematologii.
Pakiet nr 3 – Szybkie kasetkowe testy immunochromatograficzne i inne.
Pakiet nr 4 – Clostridium difficile-kasetki, do jednoczesnego wykrywania antygeny dehydrogenazy glutaminianowej Clostridium difficile oraz toksyn A i B w jednej studzience reakcyjnej- w kale. Zestaw kompletny do użycia.
Pakiet nr 5 – EBV test kasetkowy do wykrywania p/c IgG przeciwko antygenowi jądrowemu (EBNA) i antygenowi kapsydu wirusa (VCA) oraz do wykrywania p/c IgM przeciwko wczesnemu antygenowi natychmiastowemu IEA ZEBRA i antygenowi kapsydu wirusa VCA w surowicy jako marker aktywnej infekcji EBV. Zestaw/y kompletne do użycia.
Pakiet nr 6 – Mikrometoda wraz z dzierżawą automatycznego analizatora immunohematologicznego oraz systemu back-up do oferowanych kart.

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) :

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33696500	

II.1.7) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA) :

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA) : ☐ tak ☐ nie

II.1.8) Części: (w celu podania szczegółów o częściach zamówienia należy wykorzystać załącznik B tyle razy, ile jest części zamówienia)

To zamówienie podzielone jest na części: ☒ tak ☐ nie

(jeżeli tak) Oferty można składać w odniesieniu do

☐ tylko jednej części

☐ jednej lub więcej części

☒ wszystkich części

II.1.9) Informacje o ofertach wariantowych:

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych : ☐ tak ☒ nie

II.2) Wielkość lub zakres zamówienia :

II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres : (w tym wszystkie części, wznowienia i opcje, jeżeli dotyczy)

(jeżeli dotyczy, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

Szacunkowa wartość bez VAT : Waluta :

albo

Zakres: między : : i : : Waluta :

II.2.2) Informacje o opcjach : (jeżeli dotyczy)

Opcje : ☐ tak ☐ nie

(jeżeli tak) Proszę podać opis takich opcji :

(jeżeli jest znany) Wstępny harmonogram wykorzystania tych opcji :
w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

II.2.3) Informacje o wznowieniach : *(jeżeli dotyczy)*

Jest to zamówienie podlegające wznowieniu: ☐ tak ☐ nie

Liczba możliwych wznowień: *(jeżeli jest znana)* albo Zakres: między : i:
(jeżeli są znane) W przypadku odnawialnych zamówień na dostawy lub usługi, szacunkowe ramy czasowe kolejnych zamówień:

w miesiącach: albo w dniach: (od udzielenia zamówienia)

II.3) Czas trwania zamówienia lub termin realizacji:

Okres w miesiącach : 36 albo w dniach: (od udzielenia zamówienia)
albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

Sekcja III : Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) Warunki dotyczące zamówienia:

III.1.1) Wymagane wadia i gwarancje: *(jeżeli dotyczy)*

Kwota wadium wymagana do wzięcia udziału w postępowaniu:

- pakiet nr 1 – 273,00 zł,
- pakiet nr 2 – 105,00 zł,
- pakiet nr 3 - 780,00 zł,
- pakiet nr 4 - 192,00 zł,
- pakiet nr 5 - 483,00 zł.
- pakiet nr 6 – 7 530,00 zł.

DATA UZNANIA WPŁATY BĘDZIE DATA WPŁYWU NA KONTO ZAMAWIAJĄCEGO.

Potwierdzenie wniesienia wadium należy dołączyć do oferty. Oferta nie zabezpieczona akceptowalną formą wadium zostanie odrzucona bez rozpatrywania.

III.1.2) Główne warunki finansowe i uzgodnienia płatnicze i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących:

III.1.3) Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie: *(jeżeli dotyczy)*

III.1.4) Inne szczególne warunki: *(jeżeli dotyczy)*

Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom : ☐ tak ☐ nie
(jeżeli tak) Opis szczególnych warunków:

III.2) Warunki udziału:

III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego:

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Na podstawie załączonego do oferty przetargowej oświadczenia oraz wymaganych dokumentów tj.

- 1) posiadanie aktualnego odpisu z właściwego rejestru – na podstawie załączonego aktualnego odpisu 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, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert ;
- 2) posiadanie aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego że Wykonawca nie zalega z uiszczaniem podatków – na podstawie aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych

płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,

3) posiadanie aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału ZUS lub KRUS potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne - na podstawie aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału ZUS lub KRUS potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,

4) posiadanie aktualnej informacji z KRK w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4-8, 10, 11 ustawy – na podstawie aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4-8 Pzp wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

5) posiadanie aktualnej informacji z KRK w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 9, ustawy – podmioty zbiorowe – na podstawie aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 9 Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

A) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu zamiast dokumentów wymienionych w:

a) ppkt. 1, 2, 3, 5 - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że :

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości (wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert),
- nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu (wystawiony nie wcześniej niż 3 m-ce przed upływem terminu składania ofert),
- nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie (wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert),

b) ppkt. 4 - składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4-8, 10 i 11 ustawy (wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert).

B) Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się w/w dokumentów, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem.

C) W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa:

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny Minimalny poziom ewentualnie wymaganych spełniania wymogów: standardów: *(jeżeli dotyczy)*

III.2.3) Kwalifikacje techniczne:

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny Minimalny poziom ewentualnie wymaganych spełniania wymogów: standardów: *(jeżeli dotyczy)*

Na podstawie załączonego do oferty przetargowej oświadczenia oraz wymaganych dokumentów tj. :

1) posiadanie doświadczenia w zakresie świadczenia dostaw będących przedmiotem zamówienia (pakiety nr 1, 2, 3, 4, 5) - na podstawie wykazu wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie ,
2) posiadanie doświadczenia w zakresie świadczenia dostaw będących przedmiotem zamówienia (pakiet nr 6) - na podstawie wykazu wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie tj. co najmniej 5 dostaw o zakresie zbliżonym do zakresu przedmiotu zamówienia w pakiecie nr 6 .

III.2.4) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych: (jeżeli dotyczy)

- ☐ Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej
- ☐ Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej

III.3) Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi:

III.3.1) Informacje dotyczące określonego zawodu:

Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu: ☐ tak ☐ nie

(jeżeli tak) Odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych :

III.3.2) Osoby odpowiedzialne za wykonanie usługi:

Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za wykonanie usługi: ☐ tak ☐ nie

Sekcja IV : Procedura

IV.1) Rodzaj procedury:

IV.1.1) Rodzaj procedury:

- ☒ Otwarta
☐ Ograniczona
☐ Ograniczona przyspieszona Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:

- ☐ Negocjacyjna Niektórzy kandydaci zostali już zakwalifikowani (w stosownych przypadkach w ramach niektórych rodzajów procedur negocjacyjnych) : ☐ tak ☐ nie
(jeżeli tak, należy podać nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców w sekcji VI.3 Informacje dodatkowe)
☐ Negocjacyjna przyspieszona Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:

- ☐ Dialog konkurencyjny

IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału:

(procedura ograniczona i negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Przewidywana liczba wykonawców:

albo

Przewidywana minimalna liczba: i (jeżeli dotyczy) liczba maksymalna

Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów:

IV.1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu: (procedura negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Zastosowanie procedury etapowej w celu stopniowego zmniejszania liczby omawianych rozwiązań lub negocjowanych ofert : ☐ tak ☐ nie

IV.2) Kryteria udzielenia zamówienia

IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia (proszę zaznaczyć właściwe pole (pola))

- ☒ Najniższa cena

albo

- ☐ Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

☐ kryteria określone poniżej (kryteria udzielenia zamówienia powinny zostać podane wraz z wagą lub w kolejności od najważniejszego do najmniej ważnego, w przypadku gdy przedstawienie wag nie jest możliwe z oczywistych przyczyn)

☐ kryteria określone w specyfikacjach, w zaproszeniu do składania ofert lub negocjacji lub w dokumencie opisowym

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
4.		9.	
5.		10.	

IV.2.2) Informacje na temat aukcji elektronicznej

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna ☐ tak ☐ nie

(jeżeli tak, jeżeli dotyczy) Proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej:

IV.3) Informacje administracyjne:

IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą: (jeżeli dotyczy)

[Zp/67/PN-61/13](#)

IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia:

☐ tak ☐ nie

(jeżeli tak)

☐ Wstępne ogłoszenie informacyjne ☐ Ogłoszenie o profilu nabywcy

Numer ogłoszenia w Dz.U.: z dnia: (dd/mm/rrrr)

☐ Inne wcześniejsze publikacje (jeżeli dotyczy)

IV.3.3) Warunki otrzymania specyfikacji, dokumentów dodatkowych lub dokumentu opisowego: (w przypadku dialogu konkurencyjnego)

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów

Data: Godzina:

Dokumenty odpłatne ☐ tak ☐ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Podać cenę: Waluta:

Warunki i sposób płatności:

IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

Data: [10/09/2013](#) Godzina: [10:00](#)

IV.3.5) Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom: (jeżeli jest znana, w przypadku procedur ograniczonej i negocjacyjnej oraz dialogu konkurencyjnego)

Data:

IV.3.6) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

☐ Dowolny język urzędowy UE

☒ Język urzędowy (języki urzędowe) UE:

[PL](#)

☐ Inny:

IV.3.7) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą:

Do: :

albo

Okres w miesiącach : albo w dniach : 60 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.3.8) Warunki otwarcia ofert:

Data : 10/09/2013 (dd/mm/rrrr) Godzina 10:15

(jeżeli dotyczy) Miejsowość:

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert (jeżeli dotyczy) :

☐ tak ☐ nie

(jeżeli tak) Dodatkowe informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się : ☐ tak ☐ nie
(jeżeli tak) Przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:

VI.2) Informacje o funduszach Unii Europejskiej:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej : ☐ tak ☐ nie
(jeżeli tak) Przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:

VI.3) Informacje dodatkowe: *(jeżeli dotyczy)*

VI.4) Procedury odwoławcze:

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze:

Oficjalna nazwa: [Urząd Zamówień Publicznych](#)

Adres pocztowy: [ul. Postępu 17a](#)

Miejscowość: [Warszawa](#)

Kod pocztowy:

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne *(jeżeli dotyczy)*

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

VI.4.2) Składanie odwołań: *(proszę wypełnić pkt VI.4.2 lub, jeżeli jest to niezbędne, pkt VI.4.3)*

VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań:

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: (URL)

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

[29/07/2013](#) (dd/mm/rrrr) - ID:2013-102932

Załącznik A
Dodatkowe adresy i punkty kontaktowe

I) Adresy i punkty kontaktowe, gdzie można uzyskać dalsze informacje

Oficjalna nazwa:	Krajowy numer identyfikacyjny: <i>(jeżeli jest znany)</i>	
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Państwo:
Punkt kontaktowy:	Tel.:	
Osoba do kontaktów:		
E-mail:	Faks:	
Adres internetowy: <i>(URL)</i>		

II) Adresy i punkty kontaktowe, gdzie można uzyskać specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego i dynamicznego systemu zakupów)

Oficjalna nazwa:	Krajowy numer identyfikacyjny: <i>(jeżeli jest znany)</i>	
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Państwo:
Punkt kontaktowy:	Tel.:	
Osoba do kontaktów:		
E-mail:	Faks:	
Adres internetowy: <i>(URL)</i>		

III) Adresy i punkty kontaktowe, gdzie należy przysyłać oferty/wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

Oficjalna nazwa:	Krajowy numer identyfikacyjny: <i>(jeżeli jest znany)</i>	
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Państwo:
Punkt kontaktowy:	Tel.:	
Osoba do kontaktów:		
E-mail:	Faks:	
Adres internetowy: <i>(URL)</i>		

IV) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca

Oficjalna nazwa	Krajowy numer identyfikacyjny (jeżeli jest znana):
Adres pocztowy:	
Miejscowość	Kod pocztowy
Państwo	

----- (Wykorzystać sekcję IV w załączniku A tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Kompleksowa dostawa szybkich testów diagnostycznych oraz kart do mikrometody immunohepatologicznej wraz z dzierżawą aparatu i systemu back-up.

Część nr : 1 **Nazwa :** Szybkie testy kasetkowe do wykrywania narkotyków i leków uzależniających w moczu.

1) Krótki opis:

Nazwa odczynnika/nazwa handlowa/numer katalogowa Prognozowana ilość badań/rok

Metadon 600
Fencyklidyna 600
Benzodiazepiny 700
Barbiturany 700
Metamfetamina 600
Kokaina 600
Marihuana 600
Opiaty 600
TCA 600
Extaza 600
Amfetamina 600

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33696500	

3) Wielkość lub zakres:

j.w.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Kompleksowa dostawa szybkich testów diagnostycznych oraz kart do mikrometody immunohepatologicznej wraz z dzierżawą aparatu i systemu back-up.

Część nr : 2 **Nazwa :** Barwniki do hematologii

1) Krótki opis:

Nazwa odczynnika/nazwa handlowa/numer katalogowy
Prognostowana ilość litrów/rok
Odcz.May Grunwalda r-r 30
Odcz.Giemsy r-r
15
Bufor fosforanowy o p H 7,2 50

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33696500	

3) Wielkość lub zakres:

j.w.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Kompleksowa dostawa szybkich testów diagnostycznych oraz kart do mikrometody immunoematologicznej wraz z dzierżawą aparatu i systemu back-up.

Część nr : 3 **Nazwa :** Szybkie kasetkowe testy immunochromatograficzne i inne

1) Krótki opis:

Nazwa odczynnika/nazwa handlowa/numer katalogowy
Prognoszowana ilość badań/rok
Krew utajona w kale – bez diety ,czułość testu 10 ng/ml -kasetka 300
Helicobacter pylori w surowicy-kasetka 100
Rota-Adenowirusy w kale-kasetka 600
Zestaw-system do zagęszczania kału do analizy pasożytów, kompletny do użycia 500
Influenza A+B
kasetka 300
Test RSV- kompletny do użycia-kasetka 350
Norovirus-kasetka 20

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33696500	

3) Wielkość lub zakres:

j.w.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B

Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Kompleksowa dostawa szybkich testów diagnostycznych oraz kart do mikrometody immunohematologicznej wraz z dzierżawą aparatu i systemu back-up.

Część nr : 4 Nazwa : Clostridium difficile-kasetki, do jednoczesnego wykrywania antygenu dehydrogenazy glutaminianowej Clostridium difficile oraz toksyn A i B w jednej studzience reakcyjnej- w kale. Zestaw kompletny do użycia

1) Krótki opis:

Nazwa odczynnika/nazwa handlowa/numer katalogowy
Prognoszowana ilość oznaczeń /rok
Clostridium difficile 150

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33696500	

3) Wielkość lub zakres:

j.w.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: _____
bez VAT: _____

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B

Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Kompleksowa dostawa szybkich testów diagnostycznych oraz kart do mikrometody immunohematologicznej wraz z dzierżawą aparatu i systemu back-up.

Część nr : 5 Nazwa : EBV test kasetkowy do wykrywania p/c IgG przeciwko antygenowi jądrowemu (EBNA) i antygenowi kapsydu wirusa (VCA) oraz do wykrywania p/c IgM przeciwko wczesnemu antygenowi natychmiastowemu IEA ZEBRA i antygenowi kapsydu wirusa VCA w surowicy jako marker aktywnej infekcji EBV. Zestaw/y kompletne do użycia

1) Krótki opis:

Nazwa odczynnika/nazwa handlowa/numer katalogowy
Prognoszowana ilość oznaczeń /rok
EBV IgG 300
EBV IgM 300

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33696500	

3) Wielkość lub zakres:

j.w.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: _____
bez VAT: _____

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B

Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Kompleksowa dostawa szybkich testów diagnostycznych oraz kart do mikrometody immunohematologicznej wraz z dzierżawą aparatu i systemu back-up.

Część nr : 6 Nazwa : Mikrometoda wraz z dzierżawą automatycznego analizatora immunohematologicznego oraz systemu back-up do oferowanych kart

1) Krótki opis:

Nazwa odczynnika,numer katalogowy oraz nazwa handlowa Prognoz.iłość/ rok
Bezpośredni test antyglobulinowy z surowicą monowalentną anti-IgG
240 kart
Karta do screeningu na 3 krwinki wzorcowe PTA/LISS 6480 kart
Karta do pełnego oznaczenia grupy krwi noworodka z badaniem BTA (A-B-D VI+ /kontrola / BTA)
192 kart
Potwierdzenie grupy krwi i RhD u noworodka. Oznaczanie drugim klonem o innej swoistości lub inna seria odpowiednio dla anti-A i anti-B oraz anti-D inny klon
96 kart
Próba zgodności
Właściwa próba krzyżowa PTA/LISS 1680 kart
Karta do pełnego oznaczenia grupy krwi z badaniem izoaglutynin grupowych
[A-B-DVI(-)-DVI(+)/A1-B]
7920 kart
Zestaw krwinek wzorcowych do grupy : A1-B do mikrokarty 7920 badań
Badanie profili antygenowych grupy Lewis (Lea,Leb,kontrola)
48kart
Zestaw 3 krwinek wzorcowych do screeningu p/c (do testu PTA ,Liss i NaCl),zawierający antygen Cw- do mikrokarty
12 900 badań
Diluent do zawieszania krwinek badanych do fenotypu 13 000 ml
BTA w zakresie IgA-iGm-IgG-C3c-C3d 24 ozn.
Krwinki panelowe do identyfikacji p/ciał (11 fiolek po min.4 ml)
13 zest
Wewnątrzlaboratoryjna codzienna kontrola jakości
13 zest.
Międzynarodowa zewnątrzlaboratoryjna kontrola jakości,potwierdzona certyfikatem w zakresie rozszerzonym
1 zest.
Płyn konserwujący do przygotowania krwinek wzorcowych
1000 ml
Potwierdzanie p/c anti-kiłowych swoistym testem,zawierającym kontrolę pozytywną i negatywną 200 ozn.
Parametry graniczne

Grupa krwi na kartach met.mikrokolumnowa (anty-A,anty-B oraz anty-D) dwoma różnymi klonami,w tym jeden nie wykrywający kategorii DVI;izoaglutynin grupowych na krwinkach A1, B.Mikrokolumny wypełnione odczynnikami przez producenta.Podać nazwy klonów

1 karta do oznaczania grupy krwi=1 grupa krwi pacjenta

Grupa krwi układu ABO z użyciem dwóch serii odczynników monoklonalnych anty-A, anty-B oraz anty-D z różnych klonów komórkowych do manualnego systemu back –up.Podać nazwy klonów

Badanie przeglądowe p/c pośrednim testem antyglobulinowym.Mikrokolumny wypełnione surowicą antyglobulinową poliwalentną przez producenta

Próba zgodności pomiędzy biorcą a dawcą krwi-pośredni test antyglobulinowy

1 karta do określania p/c= 2 pacjentów lub więcej-nie dopuszczamy kart, które są przeznaczone do częściowego wykorzystania

Oznaczanie skróconych grup krwi i czynnika Rh pacjentów (anty-A,anty-B,anty DVI -) oraz dawców(anty-A,anty-B,anty DVI wykrywający kategorię DVI) zgodnie z obowiązującymi przepisami.Mikrokolumny wypełnione odczynnikami przez producenta

Bezpośredni test antyglobulinowy na jednej karcie w zakresie anty-IgA,anty-IgM,anty-IgG,anty-C3c i anty C3d.Obowiązuje zasada: 1 karta= 1 pacjent

Badanie profilu antygenów grupy Lewis Lea/Leb. Mikrokolumny wypełnione odczynnikami przez producenta

Badanie przeglądowe p/c z surowicą monowalentną anty-IgG

Odczynniki do wykrywania p/c anty-klonowych testem swoistym i bez reakcji krzyżowych z krętkiem Borelii (zestaw zawierający kontrolę dodatnią i ujemną)

Surowica do potwierdzania ujemnych i słabych reakcji RhD w mikrometodzie kolumnowej

Mikrokarty , składające się z 6 kolumn ,wypełnionych żelowym podłożem separującym, nieprzelewającym się

Surowice wzorcowe do oznaczeń antygenów grup krwi naniesione na kolumnienki przez producenta

Krwinki wzorcowe do wykrywania p/c 0.8% gotowe do użycia oraz zawieszone w roztworze o niskiej sile jonowej,3-panelowe zawierające wszystkie wymagane antygeny w tym Cw

Krwinki wzorcowe zaoferowane przez oferenta w ilości potrzebnej do wykonania zadeklarowanych rodzajów i ilości badań

Termin ważności oferowanych odczynników –min.9 mies.od daty dostawy,z wyjątkiem krwinek wzorcowych-5 tyg.od daty dostawy

Dostawa odczynników wg,dostarczonego harmonogramu,transportem monitorowanym pod wzgl.temperatury 2-8 st.C.Załącznik do oferty w postaci przykładowego wydruku monitoringu z ostatniego miesiąca przed złożeniem oferty

Oferowane karty,odczynniki i krwinki wzorcowe muszą być dopuszczone do obrotu na rynku polskim

Każde opakowanie jednostkowe zawiera opis: nazwa,seria,termin ważności

W każdej dostawie i w każdej serii dołączona ulotka producenta, potwierdzająca skład I klonu i II klonu (dwa różne klony)

Certyfikaty kontroli jakości dla każdego rodzaju i serii odczynników w każdej dostawie

Możliwość zamiany rodzajów kart w ramach umowy w zależności od potrzeb zamawiającego

Opis metodyki wszystkich testów w języku polskim

Pozytywna opinia o testach mikrokolumnowych z Instytutu Hematologii i Transfuzjologii z Warszawy

Metodyka pozwalająca na eliminowanie płukania krwinek czerwonych na każdym etapie procedury- zawiesina krwinek czerwonych w teście PTA-Liss poniżej 1 %

Oferowane produkty muszą zapewnić możliwość wykonania badania bez dodatkowych odczynników (karty wypełnione odczynnikami monoklonalnymi)

Przechowywanie wszystkich kart – temp.pokojowa (18-25 st.C)

Karty muszą być kompatybilne z posiadanymi przez Zamawiającego wirówkami: MTC-24 DiaMed (900 obr/min, czas wirowania 10 min) oraz ID-24S parametry wirowania jak wyżej

Zestaw do codziennej kontroli jakości i dopuszczenia do używania automatycznego analizatora dla wszystkich elementów systemu

Zewnętrzna międzynarodowa kontrola jakości w zakresie rozszerzonym- 1 raz w roku, potwierdzona certyfikatem
 Wszystkie odczynniki muszą pochodzić od jednego producenta w celu zapewnienia prawidłowej walidacji metody
 Parametry graniczne dla analizatora
 Oferowany analizator ma być urządzeniem w pełni automatycznym, fabrycznie nowym
 Możliwość jednoczesnego programowania kilku serii badań
 Możliwość połączenia on-line z komputerem zewnętrznym
 Automatyczne usuwanie zużytych kart
 Wykonywanie zawiesiny krwinek czerwonych
 Rozpipetowywanie próbek i odczynników
 Odczyt i interpretacja wyników badań
 Wyznaczanie kart do weryfikacji wzrokowej
 Uniwersalny adapter probówek (detekcja średnicy probówki)
 Pojemność analizatora: 45-50 próbek
 Oferent dostarczy w ramach oferty stół na którym będzie pracował analizator jeżeli nie jest to urządzenie samojezdne
 Analizator musi posiadać certyfikat CE
 Pozytywna identyfikacja odczynników z weryfikacją numeru serii i daty ważności
 Pozytywna identyfikacja próbek
 Stała kontrola poziomu płynów myjących, diluentów itp.
 Detekcja skrzepów
 System back-up do oferowanego analizatora musi pracować na tych samych kartach co analizator główny, nie musi to być analizator automatyczny-dopuszcza się metodę półautomatyczną.
 Analizator zostanie zintegrowany z systemem informatycznym HIS za pomocą protokołu HL7

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33696500	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
 bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik C1 – Zamówienia ogólne
Kategorie usług, o których mowa w sekcji II Przedmiot zamówienia
Dyrektywa 2004/18/WE

Kategoria nr [1]	Przedmiot
1	Usługi konserwacyjne i naprawcze
2	Usługi transportu lądowego [2] ,w tym usługi samochodów opancerzonych oraz usługi kurierskie, z wyjątkiem przewozu poczty
3	Usługi transportu lotniczego pasażerów i towarów, z wyjątkiem transportu poczty
4	Transport poczty drogą lądową [3] i lotniczą
5	Usługi telekomunikacyjne
6	Usługi finansowe: a) Usługi ubezpieczeniowe b)Usługi bankowe i inwestycyjne [4]
7	Usługi komputerowe i usługi z nimi związane
8	Usługi badawcze i rozwojowe [5]
9	Usługi w zakresie księgowości, audytu oraz prowadzenia ksiąg rachunkowych
10	Usługi badania rynku i opinii publicznej
11	Usługi konsultacyjne w zakresie zarządzania [6] i usługi z nimi związane
12	Usługi architektoniczne, inżynieryjne i zintegrowane usługi inżynieryjne; usługi urbanistyczne, architektury krajobrazu, związane z nimi usługi konsultacji naukowych i technicznych; usługi badań i analiz technicznych
13	Usługi reklamowe
14	Usługi sprzątania budynków i usługi zarządzania mieniem
15	Usługi w zakresie publikowania i drukowania wykonywane z tytułu wynagrodzenia lub umowy
16	Usługi w dziedzinie odprowadzania ścieków i wywozu nieczystości; usługi sanitarne i podobne
Kategoria nr [7]	Przedmiot
17	Usługi hotelarskie i restauracyjne
18	Usługi transportu kolejowego
19	Usługi transportu wodnego
20	Dodatkowe i pomocnicze usługi transportowe
21	Usługi prawnicze
22	Usługi rekrutacji i pozyskiwania personelu [8]
23	Usługi detektywistyczne i ochroniarskie z wyjątkiem usług samochodów opancerzonych
24	Usługi edukacyjne i szkoleniowe
25	Usługi społeczne i zdrowotne
26	Usługi rekreacyjne, kulturalne oraz sportowe [9]
27	Inne usługi

1 Kategorie usług w rozumieniu art. 20 i załącznika IIA do dyrektywy 2004/18/WE.

2 Z wyjątkiem usług transportu kolejowego, ujętych w kategorii 18.

3 Z wyjątkiem usług transportu kolejowego, ujętych w kategorii 18.

4 Z wyjątkiem usług finansowych związanych z wystawianiem, sprzedażą, zakupem lub transferem papierów wartościowych albo innych instrumentów finansowych oraz usług banku centralnego. Również wyłączone: usługi obejmujące nabycie, najem lub dzierżawę – bez względu na sposób finansowania – gruntów, istniejących

budynków lub innych nieruchomości, albo dotyczące praw do nich. Niemniej jednak przepisom dyrektywy podlegają umowy o świadczenie usług finansowych zawarte, w dowolnej formie, równocześnie, przed lub po zawarciu umowy nabycia, najmu lub dzierżawy.

5 Z wyjątkiem usług dotyczących badań i rozwoju innych niż takie, gdzie korzyści czerpie wyłącznie instytucja zamawiająca w celu wykorzystania ich we własnej działalności, pod warunkiem że świadczona usługa została w pełni wynagrodzona przez instytucję zamawiającą.

6 Z wyjątkiem usług arbitrażowych i koncyliacyjnych.

7 Kategorie usług w rozumieniu art. 21 i załącznika IIB do dyrektywy 2004/18/WE.

8 Z wyjątkiem umów o pracę.

9 Z wyjątkiem umów dotyczących nabycia, opracowania, produkcji i koprodukcji materiałów programowych przez nadawców oraz umów dotyczących czasu emisji.