

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S03
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	mdudzinska
NO_DOC_EXT:	2018-146692
SOFTWARE VERSION:	9.9.2
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	mdudzinska@szpital.elblag.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	/
NOTIFICATION PUBLICATION:	

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu

ul. Królewiecka 146

Elbląg

82-300

Polska

Osoba do kontaktów: Marta Pokrątko

Tel.: +48 552345547

E-mail: mpokratka@szpital.elblag.pl

Kod NUTS: PL621

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.szpital.elblag.pl>

I.2) **Informacja o zamówieniu wspólnym**

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.szpital.elblag.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

Sekretariat Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Elblągu, pok. 44

ul. Królewiecka 146

Elbląg

82-300

Polska

Osoba do kontaktów: Marta Pokrątko

E-mail: marta_pokratka@szpital.elblag.pl

Kod NUTS: PL621

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital.elblag.pl

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa: Pakiet nr 1- 4:odczynników do wykonywania badań z zakresu immunologii transfuzjologicznej

Numer referencyjny: 33/2018

II.1.2) **Główny kod CPV**

33696100

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Dostawa:

Pakiet nr 1- 4:odczynniki do wykonywania badań z zakresu immunologii transfuzjologicznej techniką probówkową w okresie 36 miesięcy dla potrzeb Medycznego Laboratorium Transfuzjologicznego, Pracowni Immunologii Transfuzjologicznej, Banku Krwi.

Pakiet nr 5 – mikrokart żelowych, odczynników i innych środków wraz z dzierżawą w pełni automatycznego analizatora i manualnego backup-u do wykonywania badań z zakresu immunologii transfuzjologicznej w okresie 36 miesięcy dla potrzeb Medycznego Laboratorium Transfuzjologicznego, Pracowni Immunologii Transfuzjologicznej, Banku Krwi oraz przeprowadzenie szkolenia personelu Pracowni i pracowników personelu obsługi technicznej (pracowników Sekcji Sprzętu Medycznego) w zakresie obsługi dzierżawionego analizatora i manualnego backup-u.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 1 299 941.20 PLN

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 1

Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33696100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL621

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Medyczne Laboratorium Transfuzjologiczne, Pracownia Immunologii Transfuzjologicznej, Bank Krwi WSZ w Elblągu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Odczynniki do oznaczenia grupy krwi techniką szkiełkową i probówkową.

Pakiet nr 1 zawiera 13 pozycji których dokładny asortyment oraz ilości zostały określone w Załączniku Nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: parametry jakościowe dla pozycji 1,2,3,4,5,6 / Waga: 60

Cena - Waga: 40

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 14 182.10 PLN

II.2.7)

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2)

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 2

Część nr: 2

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33696100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL621

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Medyczne Laboratorium Transfuzjologiczne, Pracownia Immunologii Transfuzjologicznej, Bank Krwi

II.2.4) Opis zamówienia:

Odczynniki do oznaczenia grupy krwi techniką probówkową

Pakiet zawiera 22 pozycji, których dokładny

asortyment oraz ilości zostały określone w Załączniku Nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 20 202.00 PLN

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2)

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet Nr 3
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL621
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Medyczne Laboratorium Transfuzjologiczne, Pracownia Immunologii Transfuzjologicznej, Bank Krwi WSZ w Elblągu
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Odczynniki do oznaczenia grupy krwi technika probówkową. Pakiet nr 3 zawiera 2 pozycje, których dokładny asortyment oraz ilości zostały określone w Załączniku Nr 3 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 11 566.30 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet Nr 4
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL621
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Medyczne Laboratorium Transfuzjologiczne, Pracowni Immunologii Transfuzjologicznej, Bank Krwi WSZ w Elblągu
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet zawiera 3 pozycje, których dokładny asortyment oraz ilości zostały określone w Załączniku Nr 4 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 22 893.00 PLN

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet Nr 5

Część nr: 5

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33696200

33124100

80511000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL621

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Medyczne Laboratorium Transfuzjologiczne, Pracownia Immunologii Transfuzjologicznej, Bank Krwi WSZ w Elblągu

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet nr 5:

a) Mikrokarty żelowe, odczynniki i inne środki do wykonywania badań z zakresu immunologii transfuzjologicznej w okresie 36 miesięcy dla potrzeb Medycznego Laboratorium Transfuzjologicznego, Pracowni Immunologii Transfuzjologicznej, Banku Krwi, których asortyment oraz ilości zostały określone w Załączniku nr 5 do SIWZ. Zamawiający wymaga, aby wszystkie zaoferowane mikrokarty żelowe, odczynniki i krwinki określone w Załączniku nr 5 oraz dzierżawiony w pełni automatyczny analizator i manualny backup były od jednego autoryzowanego producenta i posiadały certyfikat CE producenta.

b) Dzierżawa w pełni automatycznego analizatora oraz 2 szt. wirówek oraz inkubatora przeznaczonych do mikrokart żelowych dla potrzeb Medycznego Laboratorium Transfuzjologicznego, Pracowni Immunologii Transfuzjologicznej, Banku Krwi, których szczegółowy opis, wymagane parametry techniczno – użytkowe

Zamawiający wymaga, aby zaoferowany do dzierżawy analizator, wirówki i inkubator były fabrycznie nowe, rok produkcji 2018 r., kompletne i po zainstalowaniu były gotowe do podjęcia działalności medycznej, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji. Koszt związany z dzierżawą przez Zamawiającego analizatora, wirówek i inkubatora przez okres 36 miesięcy stanowi arkusz asortymentowo - cenowy – Załącznik Nr 5.3 do SIWZ.

c) Przeprowadzenie szkolenia personelu Medycznego Laboratorium Transfuzjologicznego, Pracowni Immunologii Transfuzjologicznej, Banku Krwi oraz pracowników personelu obsługi technicznej (pracowników Sekcji Sprzętu Medycznego) w zakresie obsługi dzierżawionego analizatora, wirówek i inkubatorów.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 1 231 097.80 PLN

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

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

III.1) Warunki udziału

III.1.1) Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający nie określa szczegółowych wymagań, a za wstępne spełnienie warunków uzna wypełnione oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu - Jednolity Europejski Dokument Zamówienia, zał. Nr 7 do SIWZ.

Uwaga!!!! Wykonawcy składają oświadczenie JEDZ na warunkach określonych w pkt. 5.1 ppkt. 1 SIWZ.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca spełni warunek dotyczący sytuacji ekonomicznej i finansowej, o którym mowa w pkt 5.1 ppkt. 2b) SIWZ jeżeli wykaże że posiada środki finansowe lub zdolność kredytową w kwocie większej lub równej niż wymienione w tabeli poniżej dla danych pakietów (np. składając ofertę w zakresie pakietu Nr 1 należy wykazać posiadanie kwoty większej lub równej 7 091,05 zł, natomiast składając ofertę na większą ilość pakietów – kwoty podane w tabeli poniżej przypisane danym pakietom należy sumować razem) tj.:

Nr Pakietu kwota brutto wymagana w PLN

1 7 091,05 zł,

3 5 783,15 zł,

4 11 446,50 zł,

5 615 548,90 zł,

Sposób dokonania oceny spełnienia warunku: jeżeli po podstawieniu w miejsce wysokości posiadanych środków finansowych lub zdolności kredytowej odpowiedniej wielkości zawartej w informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej okaże się, że otrzymamy zdanie prawdziwe, to „ocenimy”, że wykonawca spełnia warunek.

W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału dot. sytuacji ekonomicznej lub finansowej, określonego w pkt. 5.2.2 SIWZ Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza w przedmiotowym postępowaniu na wezwanie Zamawiającego złoży następujące dokumenty:

1. Informację Banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającą wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy, w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert.

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa szczegółowych wymagań, a za wstępne spełnienie warunków uzna wypełnione oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu - Jednolity Europejski Dokument Zamówienia, zał. Nr 7 do SIWZ.
Uwaga!!!! Wykonawcy składają oświadczenie JEDZ na warunkach określonych w pkt. 5.1 ppkt. 1 SIWZ.

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Umowa zostanie zawarta na okres 36 miesięcy od dnia jej podpisania. Postanowienia umowy zawarto we wzorze, który stanowi:

Załącznik nr 10 do SIWZ – Umowa sprzedaży nr 33/x/2018 – wzór dla Pakietu nr 1-4;

Załącznik nr 11 do SIWZ – Umowa sprzedaży nr 33/x/2018 – wzór dla Pakietu nr 5;

Załącznik nr 12 do SIWZ – Umowa dzierżawy nr 33/x/D/2018 – wzór dla Pakietu nr 5

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 12/11/2018

- IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**
- IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**
Polski
- IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**
Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 12/11/2018
Czas lokalny: 10:30
Miejsce:
Sekcja Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych WSZ w Elblągu, pok 068, ul.
Królewiecka 146, 82-300 Elbląg.
Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:
Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający przekaże zebranych wykonawcom informację o wysokości kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi bezpośrednio po odczytaniu ww. informacji.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
I. W celu wstępnego potwierdzenia spełniania warunków udziału wymienionych w pkt. 5.1 ppkt. 2 SIWZ oraz wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia o którym mowa w art. 24 ust. 1 oraz 24 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający żąda od Wykonawcy.
1. Wypełnione oświadczenie Wykonawcy, którego wzór stanowi zał. Nr 7 do SIWZ — Jednolity Europejski Dokument Zamówienia na zasadach określonych w pkt. 5.1 ppkt. 1 SIWZ.
II. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp Wykonawca złoży:
1. Oświadczenie Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 uPzp – wzór stanowi załącznik Nr 9 do SIWZ. W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.
Uwaga. Wykonawca przekazuje Zamawiającemu w/w oświadczenie w formie pisemnej w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie informacji, o której. Mowa w art. 86 ust. 5 uPzp.
III. Zamawiający informuje, że nie przewiduje dokonywania zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 6 i 7 Ustawy z dnia 29.1.2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z dnia 24.8.2017 r. poz. 1579 z późn. zm.).
IV.

2. Szczegółowe informacje dotyczące wniesienia wadium opisano w pkt. 8 SIWZ.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

ul.Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Krajowa Izba Odwoławcza

ul.Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Termin wniesienia odwołania:

1.Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności

Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia.2.Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej;

3.Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ppkt. 7.1 oraz ppkt.7.2 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia;

VI.4.4) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań

Krajowa Izba Odwoławcza

ul.Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia: