

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:452419-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Zamość: Odczynniki do badania krwi
2022/S 159-452419**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu

Adres pocztowy: ul. Aleje Jana Pawła II 10

Miejscowość: Zamość

Kod NUTS: PL812 Chełmsko-zamojski

Kod pocztowy: 22-400

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Anna Kokoć

E-mail: a.kokoc@szpital.zam.pl

Tel.: +48 846773281

Faks: +48 846386669

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://szpital.zam.pl/>

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://szpital.zam.pl>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://szpital-zam.ezamawiajacy.pl>

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa odczynników do badań immunohematologicznych wraz z dzierżawą analizatora, systemu manualnego oraz dostawa jednorazowego sprzętu laboratoryjnego

Numer referencyjny: DZP 3320.51.22

II.1.2) Główny kod CPV

33696200 Odczynniki do badania krwi

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa odczynników do badań immunohematologicznych wraz z dzierżawą analizatora i systemu manualnego oraz dostawa jednorazowego sprzętu laboratoryjnego dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu. Przedmiot zamówienia został podzielony na 5 zadań:

Zadanie 1 – dostawa odczynników do badań immunohematologicznych wraz z dzierżawą analizatora i systemu manualnego,

Zadanie 2 – odczynniki płynne do wykonywania badań immunohematologicznych techniką probówkową,

Zadanie 3 – probówki, pipety Pasteura, otwieracze do drenów,

Zadanie 4 – naczynka reakcyjne, probówki,

Zadanie 5 – płyty do oznaczania grup krwi, torebki strunowe.

Wymagany termin płatności to: 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

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:**

Zadanie 1 – dostawa odczynników do badań immunohematologicznych wraz z dzierżawą analizatora i systemu manualnego,

Część nr: 1

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

38434000 Analizatory

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL812 Chełmsko-zamojski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II, ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość
- Dział Krwiolecznictwa

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa odczynników do badań immunohematologicznych wraz z dzierżawą analizatora i systemu manualnego
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest określony w dokumencie zatytułowanym "Opis przedmiotu zamówienia" - integralna część SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: jakość / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Termin wykonania zamówienia - przez okres 12 miesięcy licząc od daty zawarcia umowy. Termin dostarczenia w ramach dzierżawy analizatora oraz systemu manualnego – 7 (siedem) dni roboczych licząc od daty zawarcia umowy.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 2 – odczynniki płynne do wykonywania badań immunohematologicznych techniką probówkową,
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696200 Odczynniki do badania krwi
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL812 Chełmsko-zamojski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II, ul. Al. Jana Pawła II 10, 22 - 400
Zamość - Dział Krwiolecznictwa
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Odczynniki płynne do wykonywania badań immunohematologicznych techniką probówkową. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest określony w dokumencie zatytułowanym „Opis przedmiotu zamówienia” - integralna część SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
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.2.13) **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:**
Zadanie 3 – próbki, pipety Pasteura, otwieracze do drenów
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33192500 Probówki

38437000 Pipety i akcesoria laboratoryjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL812 Chełmsko-zamojski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II, ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość
- Dział Krwiolecznictwa

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Probówki, pipety Pasteura, otwieracze do drenów. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest określony w dokumencie zatytułowanym „Opis przedmiotu zamówienia” - integralna część SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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.2.13) **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:**

Zadanie 4 – naczynka reakcyjne, probówki

Część nr: 4

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

33192500 Probówki

38437000 Pipety i akcesoria laboratoryjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL812 Chełmsko-zamojski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II, ul. Al. Jana Pawła II 10, 22 - 400
Zamość - Dział Krwiolecznictwa

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Naczynka reakcyjne, probówki. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest określony w dokumencie zatytułowanym „Opis przedmiotu zamówienia” - integralna część SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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.2.13) **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:**

Zadanie 5 – płyty do oznaczania grup krwi, torebki strunowe.

Część nr: 5

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

38437000 Pipety i akcesoria laboratoryjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL812 Chełmsko-zamojski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość -
Dział Krwiolecznictwa

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Płyty do oznaczania grup krwi, torebki strunowe. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest określony w dokumencie zatytułowanym „Opis przedmiotu zamówienia” - integralnej części SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) Informacje administracyjne

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

Data: 21/09/2022

Czas lokalny: 11:00

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.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 21/09/2022

Czas lokalny: 12:00

Miejsce:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II, ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość
- pok. 215 - <https://szpital-zam.ezamawiajacy.pl>

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) Informacje dodatkowe:

Wykonawca obowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 1 – 10.000,00 zł;

Zadanie 2 – 100,00 zł;

Zadanie 3 – 400,00 zł;

Zadanie 4 – 100,00 zł;

Zadanie 5 – 10,00 zł;

Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert i utrzymuje nieprzerwanie do dnia upływu terminu związania ofertą z wyjątkiem przypadków, o których mowa w art. 98 ust. 1 pkt 2 i 3 oraz ust. 2 ustawy PZP.

1. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania lub posiadają cechy określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia, należy przedstawić:

1) Oświadczenie Wykonawcy o dopuszczeniu do obrotu i używania oferowanego przedmiotu zamówienia, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a także oświadczenie Wykonawcy, że dostarczy stosowne dokumenty na każde żądanie Zamawiającego w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie;

2) Charakterystykę techniczno – jakościową oferowanego w ramach dzierżawy analizatora immunohematologicznego oraz systemu manualnego. Charakterystyka musi zawierać dane na temat parametrów wymaganych określonych w opisie przedmiotu zamówienia – dotyczy Zadania 1;

3) Informację czy oferowany przez Wykonawcę przedmiot zamówienia spełnia parametry oceniane przez Zamawiającego w ramach kryterium „Jakość” – parametry, o których mowa w niniejszym punkcie, określone

zostały przez Zamawiającego w tabeli zawartej na stronie 6 dokumentu pn. „Opis przedmiotu zamówienia”, stanowiącego integralną część niniejszej SWZ – dotyczy Zadania 1;

4) Harmonogram dostaw (terminy poszczególnych dostaw) – dotyczy Zadania 1;

5) Charakterystyka oferowanego przedmiotu zamówienia w Zadaniu 2, 3, 4, 5.

Informacje, dokumenty i oświadczenia, które musi zawierać oferta:

1) Formularz „oferta Wykonawcy” (zał. nr 1 do SWZ);

2) Oferta cenowa przygotowana w sposób podany w Rozdziale XVII SWZ i zawierająca wszystkie elementy, o których w nim mowa;

3) Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez Zamawiającego (JEDZ);

4) Przedmiotowe środki dowodowe;

5) Pełnomocnictwo upoważniające do złożenia oferty, o ile ofertę składa pełnomocnik.

Dokumenty i oświadczenia składane w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego są określone w specyfikacji warunków zamówienia.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02 - 676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, zaś wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy PZP.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

16/08/2022