

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S03
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	spzzozl
NO_DOC_EXT:	2019-136785
SOFTWARE VERSION:	9.11.2
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	przetargi.spzzoz@o2.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	/
NOTIFICATION PUBLICATION:	/

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
8111521798

ul.J. Śniadeckiego 2

Lipsko

27-300

Polska

Osoba do kontaktów: Marcin Skoczylas

Tel.: +48 483783512

E-mail: przetargi@szpitallipsko.pl

Faks: +48 483783663

Kod NUTS: PL921

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpitallipsko.pl

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

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.szpitallipsko.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://epuap.gov.pl/wps/portal>

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

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:**

DOSTAWY ODCZYNNIKÓW WRAZ DZIERŻAWĄ SYSTEMÓW POMIAROWYCH ZINTEGROWANYCH W SYSTEMIE INFORMATYCZNYM, UMOŻLIWIAJĄCYCH OZNACZENIA PARAMETRÓW RKZ,BIOCHEMICZNYCH I IMMUNOLOGICZNYCH ORAZ KOAGULOLOGII

Numer referencyjny: ZP/11/2019

II.1.2) **Główny kod CPV**

33696500

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa odczynników wraz dzierżawą systemów pomiarowych zintegrowanych w systemie informatycznym, umożliwiających oznaczenia parametrów RKZ, biochemicznych i immunologicznych oraz koagulologii dla potrzeb Laboratorium Centralnego Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Lipsku w podziale na 2 części.

Zadanie nr 1 - Dostawa odczynników wraz z dzierżawą analizatorów zintegrowanych w systemie informatycznym, umożliwiających oznaczenia parametrów biochemicznych, immunologicznych, parametrów RKZ

Zadanie nr 2 - Dostawa odczynników wraz z dzierżawą analizatora koagulometrycznego zintegrowanego w systemie informatycznym

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, oraz warunki dostawy, serwisu i szkolenia personelu określono w załącznikach:

Nr 2 – część 1, Nr 2a – część 2, i Nr 4 i 4a – wzory umów.

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:**

Dostawa odczynników wraz z dzierżawą analizatorów zintegrowanych w systemie informatycznym, umożliwiających oznaczenia parametrów biochemicznych, immunologicznych, parametrów RKZ

Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33696500

38434000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL921

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

27-300 Lipsko ul. J. Śniadeckiego 2

II.2.4) Opis zamówienia:

Dostawa odczynników wraz z dzierżawą analizatorów zintegrowanych w systemie informatycznym, umożliwiających oznaczenia parametrów biochemicznych i immunologicznych (zintegrowany system biochemiczno-immunologiczny), analizator biochemiczny(te same odczynniki, co w module biochemicznym platformy), dodatkowe backupowe urządzenie do oznaczania troponiny oraz aparat do oznaczania parametrów RKZ

1 Glukoza 30 000

2 Mocznik 25 000

3 Kreatynina 35 000

4 Kwas moczowy 7000

5 Cholesterol 10000

6 Cholesterol HDL (bezpośr.) 8000

7 Cholesterol LDL (bezpośr.) 8000

8 Triglicerydy 8000

- 9 Bilirubina całkowita 22000
- 10 Bilirubina bezpośrednia 600
- 11 Żelazo 5000
- 12 Białko całkowite w surowicy 2 700
- 13 Białko w moczu 5000
- 15 Wapń 16000
- 16 Magnez 1600
- 17 Fosfor 1000
- 18 Amylaza 6000
- 19 AST 20 000
- 20 ALT 20 000
- 21 Fosfataza zasadowa 4 000
- 22 CK 2800
- 23 D-dimer 3500
- 24 GGT 3000
- 25 Albumina 2000
- 26 CRP 35000
- 27 RF 2 500
- 28 LDH 500
- 29 ASO met. turbidymetryczna 1000
- 32 Transferyna 150
- 33 Lipaza 2000
- 34 HbA1C 1800
- 35 Etanol 1 000
- 36 Na 42 000
- 37 K 42 000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczne analizatorów / 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: 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:**
Dostawa odczynników wraz z dzierżawą analizatora koagulometrycznego zintegrowanego w systemie informatycznym
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696500
38434000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL921
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
27-300 Lipsko ul. J. Śniadeckiego 2
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa odczynników wraz z dzierżawą analizatora koagulometrycznego zintegrowanego w systemie informatycznym.
PT 15 000
APTT 11 000
FIBRYNOGEN 22 00
T-T 9 000
- 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**
- 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**
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający uzna, że Wykonawca posiada zdolność techniczną do wykonania zamówienia, jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie zrealizował dwie dostawy odczynników z dzierżawą analizatorów odpowiadających przedmiotowemu zamówieniu:

W zakresie zadania nr I – o wartości nie mniejszej niż 1 000 000,00 zł dla każdej dostawy.

W zakresie zadania nr II – o wartości nie mniejszej niż 50 000,00 zł dla każdej dostawy.

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Umowa, która będzie podpisana w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia, będzie zawierała wszystkie zapisy podane we wzorze umowy, stanowiącym załącznik nr 4, 4a, 4b do niniejszej specyfikacji, z uwzględnieniem treści ofert.

Umowa dostawy:

1. Zapłata ceny za dostarczony towar nastąpi przelewem na rachunek bankowy wykonawcy.
2. Zamawiający zobowiązuje się dokonać zapłaty należności przelewem, w ciągu 60 dni od daty otrzymania faktury, przy czym za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego zamawiającego.
3. Należność za faktycznie dostarczony towar wyliczana będzie według cen jednostkowych netto określonych w formularzu asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

Umowa dzierżawy:

1. Zapłata czynszu dzierżawnego nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wyzierżawiającego wskazany przez niego na fakturze lub rachunku w terminie 60 dni od daty otrzymania faktury lub rachunku przez Dzierżawcę.

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: 07/11/2019

Czas lokalny: 10:00

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.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 07/11/2019

Czas lokalny: 10:15

Miejsce:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

27-300 Lipsko ul. J. Śniadeckiego 2

Sekcja zamówień publicznych

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

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) Informacje dodatkowe:

1. Dokładne informacje na temat dokumentów wymaganych od Wykonawców na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz na potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu znajdują się w rozdziale V , Va i VI SIWZ.
2. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami.
Informacje ogólne:
 - a. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu miniPortalu <https://miniportal.uzp.gov.pl/> , ePUAPu <https://epuap.gov.pl/wps/portal> oraz poczty elektronicznej.
 - b. Zamawiający wyznacza następujące osoby do kontaktu z Wykonawcami: Pan Marcin Skoczylas tel. 483783512
email: przetargi@szpitallipsko.pl
 - c. Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, musi posiadać konto na ePUAP. Wykonawca posiadający konto na ePUAP ma dostęp do formularzy: złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku oraz do formularza do komunikacji.
 - d. Wymagania techniczne i organizacyjne wysyłania i odbierania dokumentów elektronicznych, elektronicznych kopii dokumentów i oświadczeń oraz informacji przekazywanych przy ich użyciu opisane zostały w Regulaminie korzystania z miniPortalu oraz Regulaminie ePUAP.
 - e. Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku oraz do komunikacji wynosi 150 MB.
 - f. Za datę przekazania oferty, wniosków, zawiadomień, dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń oraz innych informacji przyjmuje się datę ich przekazania na ePUAP.
 - g. Identyfikator postępowania i klucz publiczny dla danego postępowania o udzielenie zamówienia dostępne są na Liście wszystkich postępowań na miniPortalu oraz stanowi załącznik do niniejszej SIWZ.
 - h. Pozostałe informacje w tym zakresie znajdują się w SIWZ.
3. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielania zamówień, o których mowa w przepisie art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy.
4. W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający informuje że przewiduje możliwość dokonania najpierw oceny ofert, a następnie zbadanie czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega

wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu zgodnie z art. 24aa ustawy PZP

5. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany umowy w sprawie realizacji zamówienia publicznego. Zmiana istotnych postanowień umowy w sprawie realizacji zamówienia publicznego jest możliwa tylko w zakresie wynikającym z ustawy oraz w przypadkach wskazanych we wzorze umowy. Szczegółowe informacje znajdują się w załączniku nr 4 i 4a do SIWZ.

6. Zamawiający wymaga wniesienia wadium. Kwota wadium wynosi:

a. dla zadania nr 1 - 30 000,00 złotych

b. dla zadania nr 2 - 2 000,00 złotych

7. Wadium wnosi się przed upływem terminu na składanie ofert.

8. Wadium wniesione w pieniądzu należy wpłacić na konto: Bank Spółdzielczy w Lipsku 16 9135 0008 0000 2479 2000 0020 z dopiskiem (produkty farmaceutyczne) w terminie do dnia 07.11.2019 r. do godz. 10.00.

Wadium wnoszone w formie gwarancji i poręczeń musi spełniać następujące wymogi:

a) być wystawione na Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej 27-300 Lipsko ul. J. Śniadeckiego 2

b) z treści gwarancji/ poręczenia winno wynikać bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie Gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy PZP.

c) okres ważności wadium nie może być krótszy niż okres związania ofertą, przy czym pierwszym dniem ważności zobowiązania jest dzień składania ofert.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
02/10/2019