

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S02
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	wckik
NO_DOC_EXT:	2018-057542
SOFTWARE VERSION:	9.6.5
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	zp@wckik.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	YES
NOTIFICATION PUBLICATION:	YES

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

WOJSKOWE CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD
OPIEKI ZDROWOTNEJ

ul. Koszykowa 78

Warszawa

00-671

Polska

Osoba do kontaktów: Karolina POLEMBERSKA

Tel.: +48 261845557

E-mail: zp@wckik.pl

Faks: +48 261845135

Kod NUTS: PL92

Adresy internetowe:

Główny adres: www.wckik.pl

I.2) **Wspólne zamówienie**

I.3) **Komunikacja**

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa odczynników do klasyfikacji grupy krwi z zakresu immunologii transfuzjologicznej

Numer referencyjny: 12/D/2018

II.1.2) **Główny kod CPV**

33696100

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

poz. 1: Odczynnik monoklonalny anty-N.

poz. 2: Odczynnik monoklonalny anty-Jk a.

poz. 3: Odczynnik monoklonalny anty-Jk b.

- poz. 4: Odczynnik monoklonalny anty-M.
- poz. 5: Odczynnik monoklonalny anty-Le a.
- poz. 6: Odczynnik monoklonalny anty-Le b.
- poz. 7: Odczynnik monoklonalny anty-P1.
- poz. 8: Odczynnik monoklonalny anty-S.
- poz. 9: Odczynnik monoklonalny lub poliklonalny anty-Fy a.
- poz. 10: Odczynnik monoklonalny lub poliklonalny anty-Fy b.
- poz. 11: Odczynnik monoklonalny lub poliklonalny anty-s.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

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

33696100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL91

Kod NUTS: PL51

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCKiK w Warszawie oraz podległe Terenowe Stacje we Wrocławiu.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

poz. 1: Odczynnik monoklonalny anty-N. Odczynnik nie może zawierać dodatkowych składników, powodujących fałszywie dodatnie reakcje. Maksymalna wielkość opakowania 3ml, buteleczki z zakraplaczem. Wielkość zamówienia: 28 ml.

poz. 2: Odczynnik monoklonalny anty-Jk a. Odczynnik nie może zawierać dodatkowych składników, powodujących fałszywie dodatnie reakcje. Maksymalna wielkość opakowania 3ml, buteleczki z zakraplaczem. Wielkość zamówienia: 24 ml.

poz. 3: Odczynnik monoklonalny anty-Jk b. Odczynnik nie może zawierać dodatkowych składników, powodujących fałszywie dodatnie reakcje. Maksymalna wielkość opakowania 3ml, buteleczki z zakraplaczem. Wielkość zamówienia: 24 ml.

poz. 4: Odczynnik monoklonalny anty-M. Odczynnik nie może zawierać dodatkowych składników, powodujących fałszywie dodatnie reakcje. Maksymalna wielkość opakowania 3ml, buteleczki z zakraplaczem. Wielkość zamówienia: 28 ml.

poz. 5: Odczynnik monoklonalny anty-Le a. Odczynnik nie może zawierać dodatkowych składników, powodujących fałszywie dodatnie reakcje. Maksymalna wielkość opakowania 2ml, buteleczki z zakraplaczem. Wielkość zamówienia: 28 ml.

poz. 6: Odczynnik monoklonalny anty-Le b. Odczynnik nie może zawierać dodatkowych składników, powodujących fałszywie dodatnie reakcje. Maksymalna wielkość opakowania 2ml, buteleczki z zakraplaczem. Wielkość zamówienia: 28 ml.

poz. 7: Odczynnik monoklonalny anty-P1 Odczynnik nie może zawierać dodatkowych składników, powodujących fałszywie dodatnie reakcje. Maksymalna wielkość opakowania 2ml, buteleczki z zakraplaczem. Wielkość zamówienia: 16 ml.

poz. 8: Odczynnik monoklonalny anti-S. Odczynnik nie może zawierać dodatkowych składników, powodujących fałszywie dodatnie reakcje. Maksymalna wielkość opakowania 2ml, buteleczki z zakraplaczem. Wielkość zamówienia: 16 ml.

poz. 9: Odczynnik monoklonalny lub poliklonalny anti-Fy a. Odczynnik nie może zawierać dodatkowych składników, powodujących fałszywie dodatnie reakcje. Maksymalna wielkość opakowania 2ml, buteleczki z zakraplaczem. Wielkość zamówienia: 16 ml.

poz. 10: Odczynnik monoklonalny lub poliklonalny anti-Fy b. Odczynnik nie może zawierać dodatkowych składników, powodujących fałszywie dodatnie reakcje. Maksymalna wielkość opakowania 2ml, buteleczki z zakraplaczem. Wielkość zamówienia: 16 ml.

poz. 11: Odczynnik monoklonalny lub poliklonalny anti-s. Odczynnik nie może zawierać dodatkowych składników, powodujących fałszywie dodatnie reakcje. Maksymalna wielkość opakowania 2ml, buteleczki z zakraplaczem. Wielkość zamówienia: 16 ml.

Odczynniki wymienione w pozycjach 1 – 11 nieotwarte i po otwarciu przechowywane w temperaturze 2 – 8oC trwale do daty ważności umieszczonej na etykiecie buteleczek.

Wymagane w ofercie dokumenty:

- instrukcja użycia w języku polskim,
- dokument CE (obok CE wymagany jest numer jednostki notyfikowanej) w zakresie poz. 1-11
- zgłoszenie do bazy danych Prezesa URPLW MiPB na podstawie ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych lub powiadomienie Prezesa URPLW MiPB o wprowadzeniu wyrobu na terytorium RP na podstawie ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych.

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: 24

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**

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**
zgodnie ze wzorem umowy dołączonym do dokumentacji zamówienia
- 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: 22/05/2018
Czas lokalny: 09:00
- 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**
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 22/05/2018
Czas lokalny: 09:30
Miejsce:
Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Koszykowa 78
00-671 Warszawa 1

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak
Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:
1 miesiąc przed terminem obowiązywania umowy
- VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
- VI.4) **Procedury odwoławcze**
- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**
Prezes Urzędu Zamówień Publicznych
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676

Polska

Tel.: +48 224587702

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Terminu składania odwołań określa Dział VI ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2016 r., poz. 1020)

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

Biuro Odwołań UZP

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

E-mail: odwalania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

16/04/2018