

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S01
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	wckik
NO_DOC_EXT:	2017-038699
SOFTWARE VERSION:	9.4.1
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 ANISZEWSKA

Tel.: +48 261845557

E-mail: [zp@wckik.pl](mailto:zp@wckik.pl)

Faks: +48 261845135

Kod NUTS: PL12

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.wckik.pl](http://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 panelu 3-krwinkowego do badań przesiewowych przeciwciał, końcówek jednorazowych do pipetora ID-TIPS

Numer referencyjny: 14/D/2017

II.1.2) **Główny kod CPV**

33696100

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Pakiet nr 1: Panel 3 krwinkowy do przeglądowych badań alloprzeciwciał, zestaw pochodzący od 3 różnych dawców.

Pakiet nr 2: Końcówki jednorazowe do pipety, przewidziane instrukcją użycia pipety ID-Pipetor FP-6

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:**

Panel 3 krwinkowy do przeglądowych badań alloprzeciwciał, zestaw pochodzący od 3 różnych dawców  
Część nr: 1

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

33696100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21

Kod NUTS: PL61

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Terenowe Stacje WCKiK z siedzibą w Bydgoszczy, Krakowie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Panel 3 krwinkowy do przeglądowych badań alloprzeciwciał, zestaw pochodzący od 3 różnych dawców o fenotypach:

DCCwee

DccEE

dccee

Krwinki grupy krwi O, w których jako minimum powinna być wyrażona ekspresja następujących antygenów: C, Cw, c, D, E, e, K, k, Fya, Fyb, Jka, Jkb, S, s, M, N, P1, Lea, Leb. Wymagana homozygotyczna ekspresja antygenów Fya, Fyb, Jka, Jkb, M, N, S, s. Krwinki wzorcowe do przeglądowych badań przeciwciał w testach antyglobulinowych. Jeden zestaw zawiera 3 butelki z zakraplaczami o objętości nie większej niż 5 ml. Krwinki czerwone muszą być konserwowane, gotowe do użycia.

100% czułości i specyficzności diagnostycznej

Wielkość zamówienia: 576 ml.

Termin ważności od dnia dostawy nie krótszy niż 6 tygodni.

Do każdej dostawy należy dołączyć instrukcję użytkowania w języku polskim oraz certyfikat kontroli jakości każdej dostarczonej serii odczynnika.

Wymagane w ofercie dokumenty:

- instrukcja użycia w języku polskim,

- dokument CE (z numerem jednostki notyfikowanej)

- 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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Końcówki jednorazowe do pipety, przewidziane instrukcją użycia pipety ID-Pipetor FP-6

Część nr: 2

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL12

Kod NUTS: PL61

Kod NUTS: PL51

Kod NUTS: PL21

Kod NUTS: PL43

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCKiK w Warszawie oraz podległe Terenowe Stacje w Bydgoszczy, Wrocławiu, Krakowie, Lublinie.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Końcówki jednorazowe do pipety, przewidziane instrukcją użycia pipety ID-Pipetor FP-6 będącej wyrobem medycznym do diagnostyki in vitro, zgodnie z art. 90 ustawy o wyrobach medycznych. Wielkość zamówienia: 192000 sztuk.

Termin ważności co najmniej 12 miesięcy od dnia dostawy.

Wymagane w ofercie dokumenty:

- deklaracja zgodności CE wystawiona przez wytwórcę,

- 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.

- oświadczenie Wykonawcy w przedmiocie równoważności i kompatybilności z pipetami będącymi w posiadaniu Zamawiającego.

- oświadczenie, iż w przypadku uszkodzenia sprzętu Zamawiającego wskutek użycia zaoferowanych końcówek Wykonawca zobowiązany będzie do jego naprawy na swój koszt.

Do oferty należy dołączyć 10 sztuk końcówek w celu sprawdzenia kompatybilności z pipetami będącymi w posiadaniu Zamawiającego.

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: 27/04/2017  
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: 27/04/2017

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: nie

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](mailto:odwalania@uzp.gov.pl)

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

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

22/03/2017