

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S01
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	wckik
NO_DOC_EXT:	2017-069642
SOFTWARE VERSION:	9.5.2
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
Faks: +48 261845135
Kod NUTS: PL12
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 przysyłać 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, odczynników PBS
Numer referencyjny: 22/D/2017
- II.1.2) **Główny kod CPV**
33696100
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**
Pakiet nr 1: odczynniki do klasyfikacji grupy krwi - szczegółowy opis zawiera załącznik nr 5/1 do SIWZ.
Pakiet nr 2:
poz. 1: Odczynnik anty-A1

poz. 2: Standard anty-D do mikrometody
Pakiet nr 3: PBS

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:**

odczynniki do klasyfikacji grupy krwi
Część nr: 1

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

33696100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL12

Kod NUTS: PL61

Kod NUTS: PL51

Kod NUTS: PL21

Kod NUTS: PL31

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 5/1 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**

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:**

odczynniki do klasyfikacji grupy krwi
Część nr: 2

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

33696100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL12

Kod NUTS: PL61

Kod NUTS: PL51

Kod NUTS: PL21

Kod NUTS: PL31

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

poz. 1: Odczynnik anty-A1 /lektyna anty-A1, Dolichotest/. Wyciąg z nasion rośliny Dolichos biflorus, umożliwiający wykrycie antygeny A1 na krwinkach czerwonych. Metoda szkiełkowa i probówkowa. Maksymalna wielkość opakowania 10 ml, buteleczki z zakraplaczem. Termin ważności co najmniej 11 miesięcy od daty dostawy. Wielkość zamówienia: 150 ml.

poz. 2: Standard anty-D do mikrometody. Odczynnik do kontroli technik mikrokolumnowych wykorzystywanych w immunohematologii, zawierający przeciwciała anty-D klasy IgG o wystandaryzowanym stężeniu zgodnym z zaleceniami UE, o aktywności mniejszej lub równej 0,05 IU/ml (0,01µg/ml). Uzyskanie prawidłowych reakcji przeciwciał anty-D z krwinkami wzorcowymi do przeglądowego badania alloprzeciwciał jest kontrolą poprawności wykonania testu antyglobulinowego techniką mikrokolumnową w automatach i półautomatach. Zastosowanie odczynnika pozwala na właściwą interpretację wyników badań immunohematologicznych in vitro. Czułość odczynnika 100%, specyficzność odczynnika 100%. Odczynnik gotowy do użycia bez konieczności rozcieńczania czy rozmrażania. Przebadany w kierunku HIV-Ab, HbsAg, HCVA b, krętków kiły(wyniki ujemne). Nie zawierający zmeńnienia i osadu. Termin ważności 11 miesięcy od daty dostawy. Opakowanie nie większe niż 2 ml. Wielkość zamówienia: 940 ml.

Wymagane w ofercie dokumenty:

- instrukcja użycia w języku polskim,

- dokument CE,

- 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:**
odczynnik PBS
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696500
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL12
Kod NUTS: PL21
Kod NUTS: PL31
Kod NUTS: PL51
Kod NUTS: PL61
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
WCKiK w Warszawie oraz podległe Terenowe Stacje w Bydgoszczy, Wrocławiu, Krakowie, Lublinie.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
PBS - buforowany roztwór 0,15M NaCl o pH 6,85- 7,2, gotowy do użytku, do badań in vitro. Opakowanie: 4 - 5 litrów. Wielkość zamówienia: 590 litrów.
Termin ważności co najmniej 6 miesięcy od dnia dostawy.
Wymagane w ofercie dokumenty:
- instrukcja używania w języku polskim zgodna z obowiązującymi przepisami,
- deklaracja zgodności,
- 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: 29/06/2017
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: 29/06/2017
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
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

24/05/2017