

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S03
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	wckik
NO_DOC_EXT:	2018-137585
SOFTWARE VERSION:	9.9.1
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	zp@wckik.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	/
NOTIFICATION PUBLICATION:	/

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

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) **Informacja o zamówieniu wspólnym**

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 i krwinek wzorcowych do wykonywania badań serologicznych u dawców krwi wraz z dzierżawą niezbędnego kompatybilnego urządzenia wykonującego całą procedurę

Numer referencyjny: 24/D/2018

II.1.2) **Główny kod CPV**

33696500

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

I. Materiały do wykonywania badania:

1. Grupa krwi układu ABO z użyciem odczynników monoklonalnych anty-A, anty-B, anty-D(VI+) antyD (VI-), izoaglutyniny A1,B -38400 badań
 2. Przeglądowe badanie przeciwciał odpornościowych w pośrednim teście antyglobulinowym (PTA-LISS) z krwinkami pulowanymi -19200 badań
 3. Oznaczanie antygenów K z układu Kell -38400 badań
 4. Oznaczanie antygenów k z układu Kell -3456 badań
 5. Oznaczanie fenotypu w zakresie antygenów Cw, C, c, E, e z układu Rh -1728 badań
 6. Wykonanie bezpośredniego testu antyglobulinowego w zakresie anty-IgG, anty-C3c, anty-C3d, anty-IgM, anty-IgA -48 badań
 7. Wykonanie kontroli przyboksowej u dawcy w zakresie anty-A, anty-B anty-D (DVI+) -64000 badań
 8. PTAD u dawców Rh D ujemnych -7680 badań
 9. Oznaczanie profili antygenowych z układów MNS, Kidd, Duffy, Lewis, Lutheran -200 badań
 10. Weryfikacja D słabego i D częściowego u dawców krwi (kategorie antygeny D, min 6 monoklonalnych p/c anty-D) -60 badań
- II. Dzierżawa urządzeń -2 urządzenia

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**

33696200 - PA02

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL91

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCKiK w Warszawie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 5 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**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: 22/10/2018

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: 22/10/2018

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: 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 2017 r., poz. 1579)
- 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:**
14/09/2018