

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S02
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	wckik
NO_DOC_EXT:	2017-099798
SOFTWARE VERSION:	9.5.4
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: 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 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 próbek polistyrenowych, kuwet, czyścików i krwinek wzorcowych do aparatu HemoCue

Numer referencyjny: 33/D/2017

II.1.2) **Główny kod CPV**

33192500

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Pakiet nr 1:

poz. 1: Probówki polistyrenowe okrągłodenne bez podziałki, nie sterylne do badań serologicznych o pojemności od 4 do 5 ml i wymiarach 12x75mm.

poz. 2: Probówki polipropylenowe okrągłodenne, bez podziałki nie sterylne do badań serologicznych o pojemności od 10 do 11 ml 16x100mm.

Pakiet nr 2:

poz. 1: Kuwety do hemoglobinometru HemoCue

poz. 2: Czyściki do aparatu HemoCue

Pakiet nr 3:

poz. 1: Zestaw krwinek wzorcowych do analizatorów hemoglobiny HemoCue DM...poziom wysoki.

poz. 2: Zestaw krwinek wzorcowych do analizatorów hemoglobiny HemoCue DM...poziom średni.

poz. 3: Zestaw krwinek wzorcowych do analizatorów hemoglobiny HemoCue DM...poziom niski.

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:**

Probówki polistyrenowe okrągłodenne

Część nr: 1

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

33192500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL92

Kod NUTS: PL61

Kod NUTS: PL51

Kod NUTS: PL21

Kod NUTS: PL81

Kod NUTS: PL62

Kod NUTS: PL63

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCKiK w Warszawie oraz Terenowe Stacje w Bydgoszczy, we Wrocławiu, w Krakowie, w Lublinie, w Elku, w Gdańsku.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Probówki polistyrenowe okrągłodenne bez podziałki, nie sterylne do badań serologicznych o pojemności od 4 do 5 ml i wymiarach 12x75mm. Wielkość zamówienia: 346 op. a 1000 sztuk;

2. Probówki polipropylenowe okrągłodenne, bez podziałki nie sterylne do badań serologicznych o pojemności od 10 do 11 ml 16x100mm. Wielkość zamówienia: 68 op. a 1000 sztuk.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający będzie żądał następujących dokumentów :

- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Kuwety i czyściki do hemoglobinometru HemoCue
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000
39830000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL91
Kod NUTS: PL61
Kod NUTS: PL51
Kod NUTS: PL81
Kod NUTS: PL21
Kod NUTS: PL42
Kod NUTS: PL63
Kod NUTS: PL62
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
WCKiK w Warszawie oraz Terenowe Stacje w Bydgoszczy, Wrocławiu, Lublinie, Krakowie, Szczecinie, Gdańsku, Ełku
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Kuwety do hemoglobinometru HemoCue 201DM. Wielkość zamówienia: 73 200 sztuk.
2. Czyściki do aparatu HemoCue. Wielkość zamówienia: 480 sztuk.
W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający będzie żądał następujących dokumentów : w zakresie pozycji 1:deklaracja zgodności.
- 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:**

Zestaw krwinek wzorcowych do analizatorów hemoglobiny HemoCue DM
Część nr: 3

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33696200

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL91

Kod NUTS: PL61

Kod NUTS: PL21

Kod NUTS: PL42

Kod NUTS: PL81

Kod NUTS: PL63

Kod NUTS: PL62

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCKiK w Warszawie oraz Terenowe Stacje w Bydgoszczy, we Wrocławiu, w Krakowie, w Szczecinie, w Lublinie, w Gdańsku, w Elku.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Zestaw krwinek wzorcowych do analizatorów hemoglobiny HemoCue DM oznaczonych kodami kreskowymi umożliwiającymi sczytanie i wprowadzenie do pamięci analizatorów informacji o dacie ważności, numerze serii i zakresie wartości poziom wysoki. Wielkość zamówienia: 157 op. a'1 ml.

2. Zestaw krwinek wzorcowych do analizatorów hemoglobiny HemoCue DM oznaczonych kodami kreskowymi umożliwiającymi sczytanie i wprowadzenie do pamięci analizatorów informacji o dacie ważności, numerze serii i zakresie wartości poziom średni. Wielkość zamówienia: 157 op. a'1 ml.

3. Zestaw krwinek wzorcowych do analizatorów hemoglobiny HemoCue DM oznaczonych kodami kreskowymi umożliwiającymi sczytanie i wprowadzenie do pamięci analizatorów informacji o dacie ważności, numerze serii i zakresie wartości poziom niski. Wielkość zamówienia: 157 op. a'1 ml.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający będzie żądał następujących dokumentów :

- instrukcja używania w języku polskim,

- deklaracja zgodności,

- 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**

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: 28/08/2017
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: 28/08/2017

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:**

21/07/2017