

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:526986-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wałbrzych: Odczynniki laboratoryjne  
2019/S 215-526986**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego

Adres pocztowy: ul. Sokołowskiego 4

Miejscowość: Wałbrzych

Kod NUTS: PL

Kod pocztowy: 58-309

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

E-mail: [dorota.piekarz@zdrowie.walbrzych.pl](mailto:dorota.piekarz@zdrowie.walbrzych.pl)

Tel.: +48 746489700

Faks: +48 746489700

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.zdrowie.walbrzych.pl](http://www.zdrowie.walbrzych.pl)

Adres profilu nabywcy: <https://bip.zdrowie.walbrzych.pl>

**I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym**

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.zdrowie.walbrzych.pl](http://www.zdrowie.walbrzych.pl)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: [https://platformazakupowa.pl/zdrowie\\_walbrzych](https://platformazakupowa.pl/zdrowie_walbrzych)

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

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Kompleksowa dostawa szybkich testów diagnostycznych, szczepów wzorcowych do mikrobiologii, testów do oznaczania lekowrażliwości oraz kart do mikrometody immunohematologicznej wraz z dzierżawą aparatu

Numer referencyjny: Zp/66/PN-64/19

II.1.2) **Główny kod CPV**

33696500

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Pakiet nr 1 — Szybkie testy kasetkowe do wykrywania narkotyków, metabolitów i leków uzależniających w moczu.

Pakiet nr 2 – Barwniki do hematologii.

Pakiet nr 3 – Szybkie kasetkowe testy immunochromatograficzne i inne.

Pakiet nr 4 – Clostridium difficile — kasetki.

Pakiet nr 5 – EBV test kasetkowy do wykrywania p/c IgG przeciwko antygenowi jądrowemu (EBNA) i antygenowi kapsydu wirusa (VCA) oraz do wykrywania p/c IgM przeciwko wczesnemu antygenowi natychmiastowemu IEA ZEBRA i antygenowi kapsydu wirusa VCA w surowicy jako marker aktywnej infekcji EBV met. immunofiltracji.

Pakiet nr 6 – Zestaw — system do zagęszczania kału do analizy parazytów.

Pakiet nr 7 – Mikrometoda, dzierżawą analizatora, systemu back-up do kart.

Pakiet nr 8 – Szczepy wzorcowe i fiolki z kulkami do przechowywania szczepów wzorcowych w postaci zamrożenia.

Pakiet nr 9 – Testy do oznaczania lekowrażliwości.

Pakiet nr 10 – Szybkie kasetkowe testy immunochromatograficzne i inne.

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

Maksymalna liczba części, które mogą zostać udzielone jednemu oferentowi: 10

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Szybkie testy kasetkowe do wykrywania narkotyków, metabolitów i leków uzależniających w moczu  
Część nr: 1

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

33696500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Metadon: czułość 300 ng/ml — 600.

Fencyklidyna: czułość 25 ng/ml — 600.

Benzodiazepiny: czułość 300 ng/ml — 600.

Barbiturany: czułość 300 ng/ml — 600.

Metamfetamina: czułość 500 ng/ml — 900.

Kokaina: czułość 300 ng/ml — 600.

Marihuana: czułość 50 ng/ml — 900.

Opiaty: czułość 300 ng/ml — 600.

TCA: czułość 1 000 ng/ml — 600.

Extaza: czułość 500 ng/ml — 600.

Amfetamina: czułość 300 ng/ml — 900.

Kotynina: czułość 200 ng/ml — 360.

Parametry graniczne dla pakietu nr 1

1. Zamawiający wymaga, aby w trakcie trwania umowy producent oferowanych testów był cały czas ten sam: tak/nie.

2. Konfekcja 30–50 kasetek/opakowanie: tak/nie.

3. Wszystkie odczynniki z pakietu 1 muszą posiadać certyfikaty i aktualnie obowiązującą deklarację zgodności producenta, dopuszczające do ich używania na terenie UE w placówkach służby zdrowia: tak/nie.

4. Instrukcja dotycząca sposobu użycia testu i wykonania oznaczenia w języku polskim: tak/nie.

5. Oferowane kasetki są jednoparametrowe: tak/nie.

6. Termin ważności zestawu: minimum 6 miesięcy od daty dostarczenia Zamawiającemu: tak/nie.

Pakietu nie można dzielić na poszczególne pozycje.

Oferta nie zawierająca podanego numeru katalogowego oferowanych odczynników/zestawów oraz nazwy handlowej będzie odrzucona z postępowania przetargowego.

#### II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

#### II.2.6) **Szacunkowa wartość**

#### II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

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**

Główny kod CPV: 33696500-0 – odczynniki laboratoryjne

#### II.2) **Opis**

##### II.2.1) **Nazwa:**

Barwniki do hematologii

Część nr: 2

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

33696500

##### II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

##### II.2.4) **Opis zamówienia:**

Odcz.May Grunwalda r-r - 60

Odcz.Giemsy r-r -30

Bufor fosforanowy o p H 7,2- 90

Parametry graniczne dla Pakietu nr 2

1.Konfekcja odczynników- butelki o poj. 1 litr TAK/NIE

2.Wszystkie odczynniki z pakietu 2 muszą posiadać certyfikaty i aktualnie obowiązującą deklarację zgodności producenta, dopuszczające do ich używania na terenie UE w placówkach służby zdrowia TAK/NIE  
Pakietu nie można dzielić na poszczególne pozycje.

Oferta nie zawierająca podanego numeru katalogowego oferowanych odczynników/zestawów oraz nazwy handlowej będzie odrzucona z postępowania przetargowego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

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**

Główny kod CPV: 33696500-0 – odczynniki laboratoryjne

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Szybkie kasetkowe testy immunochromatograficzne i inne  
Część nr: 3

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

33696500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Krew utajona w kale – bez diety, czułość testu 40 ng/ml –kasetka-900

2. Helicobacter pylori do jakościowego wykrywania w kale(antygen)-kasetka

Czułość i swoistość wzgl. metody opartej na endoskopii pow.99,9 %-220

3. Rota-Adenowirusy w kale-kasetka do jakościowego wykrywania antygenów rotawirusów i adenowirusów

Czułość i swoistość wzgl.aglutynacji lateksowej pow.99 %

1360

4. Kontrola zewnętrzna pozytywna dla rota i adenowirusów

10

5. Influenza A+B do wykrywania antygenów nukleoproteinowych wirusa grypy A i B w próbkach z dróg oddechowych -

Kasetka

Czułość A/B pow 84 %, swoistość pow 94 % w porównaniu z metodą RT-PCR

860

6. Kontrola zewnętrzna pozytywna dla testu Influenza A+B 8

7. Test RSV- wykrywanie antygeny białkowego wirusa w popłuczynach z nosa i wymazach z nosogardzieli, kompletny do użycia zawierający zewnętrzne kontrole dodatnią i ujemną na wymazówkach-kasetka

Czułość i swoistość testu porównywane do hodowli komórkowej/DFA POW.90 % 1055

8. Norovirus-kasetka do wykrywania antygenów w kale

Czułość i swoistość testu 99 % 60

9. Kontrola zewnętrzna pozytywna dla Norovirus genotyp I oraz Norovirus genotyp II

3

10. Streptococcus pneumoniae w moczu, PMR (antygen)- kasetka

Kontrole zewnętrzne zawarte w zestawie (pozytywna i negatywna)

Czułość i swoistość porównywana do hodowli komórkowej 36

Parametry graniczne do Pakietu nr 3

1.Zamawiający wymaga, aby w trakcie trwania umowy producent oferowanych testów był cały czas ten sam TAK/NIE

2.Termin ważności testów min.12 miesięcy od daty dostarczenia TAK/NIE

3.Wszystkie testy kompletne, zawierające wewnętrzną kontrolę dodatnią i ujemną TAK/NIE

4.Do każdej dostawy wymagane dostarczenie Certyfikatu Kontroli Jakości TAK/NIE

Konfekcjonowanie:

Helicobacter pylori 10-25 testów/opak TAK/NIE

Rota/Adenowirusy 10-25 testów/opak TAK/NIE

Influenza A+B 10-20 testów/opak TAK/NIE

Test RSV 10-30 testów/opak TAK/NIE

Norovirus 10-20 testów/opak TAK/NIE

Krew utajona w kale 20-30 testów/opak TAK/NIE

Streptococcus pneumoniae 10-20 testów/opak TAK/NIE

5.Wszystkie odczynniki z pakietu 3 muszą posiadać certyfikaty i aktualnie obowiązującą deklarację zgodności producenta, dopuszczające do ich używania na terenie UE w placówkach służby zdrowia TAK/NIE

6. Instrukcja dotycząca sposobu użycia testu i wykonania oznaczenia w języku polskim TAK/NIE

Pakietu nie można dzielić na poszczególne pozycje.

Jeżeli do wykonania któregośkolwiek testu z Pakietu nr 3 potrzebne jest użycie wirówki- Oferent musi ją dołączyć do oferty na Pakiet nr 3 i uwzględnić w wycenie pakietu do przetargu

Oferta nie zawierająca podanego numeru katalogowego oferowanych odczynników/zestawów oraz nazwy handlowej będzie odrzucona z postępowania przetargowego

#### II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

#### II.2.6) **Szacunkowa wartość**

#### II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

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**

Główny kod CPV: 33696500-0 – odczynniki laboratoryjne

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Clostridium difficile-kasetki. Szybki test immunoenzymatyczny do jednoczesnego wykrywania antygenu dehydrogenazy glutaminianowej (GDH) Clostridium difficile oraz toksyn A i B w próbkach kału. Zestaw Część nr: 4

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

33696500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Clostridium difficile 900

PARAMETRY GRANICZNE DLA TESTU IMMUNOENZYMATYCZNEGO DO WYKRYWANIA ANTYGRENU GDH I TOKSYN A I B CLOSTRIDIUM DIFFICILE

L.P. Parametry graniczne Potwierdzenie spełnienia wymogów

1

Test pakowany: 20-30 sztuk w opakowaniu

TAK/NIE

2 Termin ważności dla wszystkich składników testu: minimum 6 miesięcy od daty dostarczenia zamawiającemu

TAK/NIE

3 Test kasetkowy do wykrywania GDH oraz toksyn w jednej studzience reakcyjnej

TAK/NIE

4 Czułość GDH: 0,8ng/ml

Poziom wykrywalności:

Toksyny A  $\geq 0,63$  ng /ml

Toksyny B  $\geq 0,16$  ng /ml

TAK/NIE

5 Wewnętrzna kontrola jakości na każdej płytce testowej

TAK/NIE

6 Zewnętrzna kontrola jakości (dodatnia i ujemna) w opakowaniu

TAK/NIE

7 Wszystkie wymagane parametry testu potwierdzone w metodyce stosowania dołączonej do oferty

TAK/NIE

8 Do każdej dostawy wymagane dostarczenie Certyfikatu Kontroli Jakości

TAK/NIE

9 Zamawiający wymaga, aby w trakcie trwania umowy producent oferowanych testów był cały czas ten sam

TAK/NIE

Oferta nie zawierająca podanego numeru katalogowego oferowanych odczynników/zestawów oraz nazwy handlowej będzie odrzucona z postępowania przetargowego.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

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**

Główny kod CPV: 33696500-0 – odczynniki laboratoryjne

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

EBV test kasetkowy do wykrywania p/c IgG przeciwko antygenowi jądrowemu (EBNA) i antygenowi kapsydu wirusa (VCA) oraz do wykrywania p/c IgM przeciwko wczesnemu antygenowi natychmiastowemu IEA Z

Część nr: 5

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

33696500

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

**II.2.4) Opis zamówienia:**

EBV IgG 1200

EBV IgM 1200

Parametry graniczne do pakietu nr 5

1.Zamawiający wymaga, aby w trakcie trwania umowy producent oferowanych testów był cały czas ten sam  
TAK/NIE

2.Termin ważności zestawu min 6 miesięcy od daty dostarczenia Zamawiającemu TAK/NIE

3.Wszystkie odczynniki z pakietu 5 muszą posiadać certyfikaty i aktualnie obowiązującą deklarację zgodności producenta, dopuszczające do ich używania na terenie UE w placówkach służby zdrowia TAK/NIE

4.Opakowania zbiorcze 20-30 szt. testów /opak. TAK/NIE

5.Instrukcja dotycząca sposobu użycia testu i wykonania oznaczenia w języku polskim TAK/NIE  
Pakietów nie można dzielić na poszczególne pozycje  
Oferta nie zawierająca podanego numeru katalogowego oferowanych odczynników/zestawów oraz nazwy handlowej będzie odrzucona z postępowania przetargowego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

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**

Główny kod CPV: 33696500-0 – odczynniki laboratoryjne

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw-system do zagęszczania kału do analizy parazytów, kompletny do użycia

Część nr: 6

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

33696500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestaw-system do zagęszczania kału do analizy parazytów, kompletny do użycia  
900

1.Zestaw do zagęszczania kału 20-40 testów/opak TAK/NIE

2.Zamawiający wymaga, aby w trakcie trwania umowy producent oferowanych testów był cały czas ten sam

TAK/NIE 3.Termin ważności zestawu min 6 miesięcy od daty dostarczenia Zamawiającemu TAK/NIE

4.Odczynniki z pakietu 6 muszą posiadać certyfikat i aktualnie obowiązującą deklarację zgodności producenta, dopuszczające do ich używania na terenie UE w placówkach służby zdrowia TAK/NIE

5.Instrukcja dotycząca sposobu użycia testu i wykonania oznaczenia w języku polskim TAK/NIE

6. Produkt jednorazowy, gotowy do użytku TAK/NIE

Oferta nie zawierająca podanego numeru katalogowego oferowanych odczynników/zestawów oraz nazwy handlowej będzie odrzucona z postępowania przetargowego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**



Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

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**

Główny kod CPV: 33696500-0 – odczynniki laboratoryjne

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Mikrometoda wraz z dzierżawą automatycznego analizatora immunohematologicznego oraz systemu back-up do oferowanych kart

Część nr: 7

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

33696500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

II.2.4) **Opis zamówienia:**

TABELA NR 1 DO PAKIETU NR 7- Karty, krwinki wzorcowe, materiały kontrolne i odczynniki do badań immunotransfuzjologicznych wykonywanych mikrometodą

1. Pełne oznaczenie grupy krwi w układzie ABO z badaniem izoaglutynin grupowych (A-B-DVI- DVI+/A1-B)  
22 300

2. Badanie przeglądowe p/ciał na 3 krw.wzorcowych w PTA LISS – surowica monowalentna IgG  
860

3. Badanie przeglądowe p/ciał na 3 krw.wzorcowych w PTA LISS  
35 200

4 Próba zgodności w PTA-LISS  
39 000

5 Potwierdzenie grupy krwi biorców A-B-DVI (-)  
13 200

6 Potwierdzenie grupy krwi dawców A-B-DVI(+)  
39 000

7 Karta do oznaczania grupy krwi noworodka z BTA (A-B-AB-DVI (+) – ctl-BTA)  
430

- 8 Karta do potwierdzenia grupy krwi noworodka (A-B-D/A-B-D); inne klony niż w pkt.7 (zgodnie z obowiązującymi przepisami IHiT) 430
- 9 Bezpośredni test antyglobulinowy (IgG-IgA-IgM-C3c-C3d-ctl)  
35
- 10 Identyfikacja przeciwciał na panelu min.10 krwinkowym w PTA- LISS+ k.wł.  
620
- 11 Identyfikacja przeciwciał na panelu min.10 krwinkowym w t. enzymatycznym  
290
- 12 Badanie profili antygenowych grupy Lewis (Lea, Leb, +kontrola)  
70
- 13 Odczynnik LISS Odpowiednio do deklarowanej ilości badań
- 14 Zestaw krwinek wzorcowych do grupy AB0/A1-B (1zestaw=2x10ml) Odpowiednio do deklarowanej ilości badań
- 15 Zestaw min.10 krwinek panelowych do PTA i testu NaCl Odpowiednio do deklarowanej ilości badań
- 16 Zestaw 3 krwinek wzorcowych do screeningu p/c (do testu PTA LISS i NaCl)-(1zestaw=3x10ml)  
Odpowiednio do deklarowanej ilości badań
- 17 Codzienna kontrola jakości Odpowiednio do wymagań
- 18 Zewnątrzlaboratoryjna międzynarodowa kontrola jakości, potwierdzona międzynarodowym certyfikatem (z próbą zgodności)  
3  
(zestawy)
- 19 Kontrola IHiT 12 (zestawy)
- 20 Badanie profili antygenowych grupy Rh: C-Cw-c-E-e-K  
290
- 21 Materiały zużywalne, płyny systemowe, oraz pozostałe odczynniki do wykonania w/w badań Adekwatnie do ilości badań
- 22 Dzierżawa analizatora wraz z systemem back-up (wirówko-czytnik, wirówka, inkubator, pipeta automatyczna)  
36
- 23 Adaptacja pracowni  
Serologii i banku krwi wraz z wyposażeniem: meble (biurka- 6szt, szafy-3szt., regły-2 szt., szafki wiszące- 2szt, krzesła-7 szt., taborety-3 szt.) klimatyzator-2 szt., urządzenie wielofunkcyjne 1 szt., (skaner,drukarka, fax), witryna chłodnicza 1szt., pipeta laboratoryjna-10 szt., zestaw komputerowy-2szt- wraz z drukarką Szczegóły wyposażenia do ustalenia, podczas wizji lokalnej w trakcie postępowania przetargowego
- Tabela 2 do Pakietu nr 7- Warunki graniczne dla mikrometody immunohematologicznej  
L.P.  
Parametry graniczne Potwierdzenie spełnienia wymogów
- 1 Grupa krwi na kartach met.mikrokolumnowa (anty-A,anty-B oraz anty-D) dwoma różnymi klonami,w tym jeden nie wykrywający kategorii DVI;izoaglutynin grupowych na krwinkach A1, B. Mikrokolumny wypełnione odczynnikami przez producenta. Podać nazwy klonów  
TAK/NIE
- 2 1 karta do oznaczania grupy krwi (antygeny+ p/c)=1 grupa krwi pacjenta  
TAK/NIE
- 3 Grupa krwi układu ABO z użyciem dwóch serii odczynników monoklonalnych anty-A, anty-B oraz anty-D z różnych klonów komórkowych do manualnego systemu back –up. Podać nazwy klonów  
TAK/NIE

4 Badanie przeglądowe p/c pośrednim testem antyglobulinowym. Mikrokolumny wypełnione surowicą antyglobulinową poliwalentną przez producenta

TAK/NIE

5 Próba zgodności pomiędzy biorcą a dawcą krwi-pośredni test antyglobulinowy TAK/NIE

6 Oznaczanie skróconych grup krwi i czynnika Rh pacjentów (anty-A,anty-B,anty DVI -) oraz dawców(anty-A,anty-B,anty DVI wykrywający kategorię DVI) zgodnie z obowiązującymi przepisami. Mikrokolumny wypełnione odczynnikami przez producenta. Podać nazwę klonów. TAK/NIE

7 Bezpośredni test antyglobulinowy na jednej karcie w zakresie anty-IgA,anty-IgM,anty-IgG,anty-C3c i anty C3d.Obowiązuje za

W związku z ograniczeniami w standardowych formularzach służących do publikacji ogłoszeń w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej – dalszy szczegółowy opis techniczny przedmiotu zamówienia znajduje się w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

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**

Główny kod CPV: 33696500-0 – odczynniki laboratoryjne

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Szczepy wzorcowe i fiolki z kulkami do przechowywania szczepów wzorcowych w postaci zamrożenia

Część nr: 8

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

33696500

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

**II.2.4) Opis zamówienia:**

TABELA NR 1 DO PAKIETU NR 8

Szczepy wzorcowe/nazwa drobnoustroju

Numer szczepu Ilość/opakowanie

Na 36 m-cy Numer katalogowy Cena jednostkowa

Netto Cena jednostkowa

Brutto Wartość

Netto Wartość

Brutto

1. Enterobacter hormaechei ATCC 700323 1
2. Stenotrophomonas maltophilia ATCC17666 1
3. Enterococcus casseliflavus ATCC 700327 1
4. Staphylococcus saprophyticus ATCC BAA-750 1
5. Candida albicans ATCC 14053 1
6. Clostridium septicum ATCC 12464 1
7. Bacteroides ovatus ATCC BAA-1296 1
8. Eikenella corrodens ATCC BAA-1152 1
9. Staphylococcus aureus ATCC 29213 1
10. Staphylococcus aureus ATCC BAA-1026 1
11. Staphylococcus aureus ATCC BAA-976 1
12. Staphylococcus aureus ATCC BAA-977 1
13. Staphylococcus aureus NTCC 12493 1
14. Streptococcus pneumoniae ATCC 49619 2
15. Haemophilus influenzae NCTC 8468 1
16. Haemophilus influenzae ATCC 49766 1
17. Haemophilus influenzae ATCC 49247 1
18. Candida parapsilosis ATCC 22019 1
19. Candida krusei ATCC 6258 1
20. Escherichia coli NCTC13846 1
21. Fiolki z kulkami do przechowywania szczepów w stanie zamrożenia 480 szt.

Razem wartość / 36 m-cy

TABELA NR 2 DO PAKIETU NR 8

PARAMETRY GRANICZNE DLA SZCZEPÓW WZORCOWYCH

L.P. Parametry graniczne Potwierdzenie

Spełnienia

Wymogów

1. Szczepy przeznaczone do wewnętrznej kontroli jakości w laboratorium Mikrobiologicznym

TAK/NIE

2. Szczepy maksymalnie z III pasażu

TAK/NIE

3. Forma: w postaci krążków liofilizowanych lub na wymazówkach

TAK/NIE

4. Wymagane załączenie do szczepów wzorcowych Certyfikatów Jakości, procedur Postępowania ze szczepami (przechowywanie, namnażanie)

TAK/NIE

5. Termin ważności szczepów ok. 18 miesięcy od daty dostarczenia zamawiającemu TAK/NIE

TABELA NR 3 DO PAKIETU NR 8

PARAMETRY GRANICZNE DLA FIOLEK Z KULKAMI DO PRZECHOWYWANIA SZCZEPÓW WZORCOWYCH W POSTACI ZAMROŻENIA

L. p Parametry graniczne Potwierdzenie spełnienia wymogów

1. Zestaw przeznaczony do zamrażania i rekultywacji zamrożonych szczepów

TAK/NIE

2. Sterylne fiołki zamykane kolorowymi korkami (mix kilku kolorów)

TAK/NIE

3. Liczba fiołek w opakowaniu – nie więcej niż 80 sztuk

TAK/NIE

4. Temperatura przechowywania zaszczepionych fiołek: od -20 °C do – 80°C

TAK/NIE

5. Wymagana instrukcja z procedurą postępowania (zamrażania i ożywiania Mikroorganizmów)

TAK/NIE

6. Do każdej dostawy wymagane dołączenie Certyfikatu Kontroli Jakości TAK/NIE

7. Termin ważności- min.12 miesięcy od daty zakupu

TAK/NIE

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

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**

Główny kod CPV: 33696500-0 – odczynniki laboratoryjne

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Testy do oznaczania lekowrażliwości: paski z naniesionym gradientem stężenia antybiotyku do określania wartości MIC; test studzienkowy do określania wartości MIC kolistyny; krążki z antybiotykami

Część nr: 9

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

33696500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Paski z naniesionym gradientem stężenia antybiotyku do określania wartości MIC bakterii 3960
2. Paski z naniesionym gradientem stężenia antybiotyku do określania wartości MIC dla mechanizmów oporności 120
3. Kolistyna –test studzienkowy z mikrorozcieńczeniami 144
4. Krążki z antybiotykami (z tabeli poniżej), fiolka – 50 krążków 8500
5. Test cefinazowy (paski z nitrocefina) 150

PASKI Z NANIESIONYM GRADIENTEM STĘŻENIA ANTYBIOTYKU DO OKREŚLANIA WARTOŚCI MIC;  
TEST STUDZIENKOWY DO OKREŚLANIA WARTOŚCI MIC KOLISTYNY

Lp. Nazwa oznaczenia/testu Ilość/sztuki

1. Amoksylicyna 30
2. Amoksylicyna/ kwas klawulanowy 480
3. Ampicylicyna 480
4. Benzylpenicylicyna 32 480
5. Cefepim 60
6. Cefotaksym 330
7. Ceftazydym 180
8. Ceftriakson 360
9. Cefuroksym 30
10. Ciprofloxacyna 120
11. Imipenem 390
12. Klindamycyna 210
13. Kolistyna- test studzienkowy z mikrorozcieńczeniami 144
14. Meropenem 390
15. Metronidazol 120
16. Pasek do określania mechanizmu oporności ESBL z ceftazydymem 30
17. Pasek do określania mechanizmu oporności ESBL z cefotaksymem 30
18. Pasek do określania mechanizmu oporności ESBL z cefepimem 30
19. Pasek do określania mechanizmu oporności MBL z imipenemem 30
20. Piperacylicyna 30
21. Piperacylicyna /tazobactam 60
22. Teicoplanina 90
23. Tetracylicyna 30
24. Tigecylicyna 60
25. Trimetoprim/sulfametoksazol 30

L.p

Krążki z antybiotykiem:

1. Amikacyna 30 µg
2. Amoksylicyna 10 µg
3. Amoksylicyna/ kw. klawulanowy (20/10) 30 µg
4. Amoksylicyna/ kw. klawulanowy (2/1) 3 µg
5. Ampicylicyna 2 µg
6. Ampicylicyna 10 µg
7. Ampicylicyna/sulbactam (10/10) 20 µg

- 8 Aztreonam 30 µg
9. Cefaklor 30 µg
- 10 Cefazolina 30 µg
- 11 Cefepim 30 µg
12. Cefpodoksym 10 µg
13. Cefoksytyna 30 µg
14. Cefotaksym 5 µg
15. Cefotaksym 30 µg
16. Cefotaksym/ kw. klawulanowy(30/10) 40 µg  
(potwierdzenie ESBL)
17. Ceftazydym 10 µg
18. Ceftazydym 30 µg
19. Ceftazydym/ kw. klawulanowy (30/10) 40 µg  
(potwierdzenie ESBL)
20. Ceftriakson 30 µg
21. Cefuroksym 30 µg
22. Chinupristina/dalfopristina 15 µg
23. Chloramfenikol 30 µg
24. Ciprofloksacyna 5 µg
25. Czyste krążki bibułowe
- 26.. Ertapenem 10 µg
27. Erytromycyna 15 µg
28. Gentamycyna 10 µg
29. Gentamycyna 30 µg
30. Imipenem10 µg
31. Klindamycyna 2 µg
32. Kwas fusydowy10 µg
33. Kwas nalidyksowy 30 µg
34. Lewofloksacyna 5 µg
35. Linezolid 10 µg
36. Meropenem 10 µg
37. Moksifloksacyna 5 µg

PARAMETRY GRANICZNE DLA PASKÓW Z NANIESIONYM GRADIENTEM STĘŻENIA ANTYBIOTYKU DO OKREŚLANIA WARTOŚCI MIC

Lp.

Parametry graniczne Potwierdzenie spełnienia wymogów

1. Gradient stężenia antybiotyku naniesiony na nośnik bibułowy lub plastikowy TAK/NIE
2. Termin ważności: minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia zamawiającemu TAK/NIE
3. Paski zaopatrzone w pochłaniacz wilgoci, zapewniający stabilność naniesionego Antybiotyku TAK/NIE
4. Przechowywanie pasków w temperaturze: od -200C do +80C; oznaczone na opakowaniu TAK/NIE
5. Paski pakowane pojedynczo i/lub w blisterach. Ilość pasków w opakowaniu zbiorczym: 10-30 sztuk TAK/NIE
6. Certyfikat Kontroli Jakości dołączony do każdej dostawy TAK/NIE
7. Instrukcje wykonania testu/oznaczenia dostępne w języku polskim TAK/NIE

8. Paski do określania wartości MIC dla antybiotyków i mechanizmów oporności od jednego producenta  
TAK/NIE

9. Wymagana pozytywna opinia Krajowego Ośrodka ds. Lekowrażliwości Drobnoustrojów dotycząca pasków do określania wartości MIC (dołączyć opinię)

TAK/NIE

PARAMETRY GRANICZNE DLA KRĄŻKÓW Z ANTYBIOTYKAMI DO OZNACZANIA LEKOWRAZLIWOŚCI  
METODĄ DYFUZYJNO-KRĄŻKOWĄ

L.P. Parametry graniczne Potwierdzenie

Spełnienia

Wymogów

1. Krążki bibułowe z antybiotykami oraz czyste krążki bibułowe- średnica 6 mm

TAK/NIE

2. Każda fiolka umieszczona w indywidualnym opakowaniu zewnętrznym,  
Zaopatrzonym w pochłaniacz wilgoci

TAK/NIE

W związku z ograniczeniami w standardowych formularzach służących do publikacji ogłoszeń w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej dalszy szczegółowy opis techniczny przedmiotu zamówienia znajduje się w SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

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**

Główny kod CPV: 33696500-0 – odczynniki laboratoryjne

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Szybkie kasetkowe testy immunochromatograficzne i inne

Część nr: 10

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

33696500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL



II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Test immunochromatograficzny do wykrywania mechanizmów oporności OXA-48, OXA-163, VIM, NDM, KPC 60
2. Test lateksowy do identyfikacji w PMR i innych płynach ustrojowych (krew, mocz) drobnoustrojów: Neisseria meningitidis, (A, B, C, Y/ W135), E. coli K1, Haemophilus influenzae b, Streptococcus gr. B, Streptococcus pneumoniae wraz z kontrolą dodatnią i ujemną 90
3. Test lateksowy do identyfikacji S. pneumoniae z hodowli 180
4. Zestaw testów lateksowych do identyfikacji paciorkowców z grupy A, B, C, F, G z zastosowaniem ekstrakcji kwaśnej oraz kontrola 150
5. Test lateksowy do identyfikacji z hodowli S. aureus wykrywający clumping factor, białko A i antygeny powierzchniowe specyficzne dla S. aureus, zawierający kontrolę dodatnią i ujemną 300
6. Test do wykrywania karbapenemazy u Enterobacterales i Pseudomonas 20

Parametry graniczne do Pakietu nr 10

1. Zamawiający wymaga, aby w trakcie trwania umowy producent oferowanych testów był cały czas ten sam TAK/NIE
2. Termin ważności testów min.12 miesięcy od daty dostarczenia TAK/NIE
3. Wszystkie testy kompletne, zawierające wewnętrzną kontrolę dodatnią i ujemną TAK/NIE
4. Do każdej dostawy wymagane dostarczenie Certyfikatu Kontroli Jakości TAK/NIE

Konfekcjonowanie:

Test immunochromatograficzny do wykrywania mechanizmów oporności OXA-48, OXA-163, VIM, NDM, KPC 10-20 testów/opak TAK/NIE

Test lateksowy do identyfikacji w PMR i innych płynach ustrojowych (krew, mocz) drobnoustrojów: Neisseria meningitidis, (A, B, C, Y/ W135), E. coli K1, Haemophilus influenzae b, Streptococcus gr. B, Streptococcus pneumoniae 20-40 testów/opak TAK/NIE

Test lateksowy do identyfikacji S. pneumoniae z hodowli 25-60 testów/opak TAK/NIE

Zestaw testów lateksowych do identyfikacji paciorkowców z grupy A, B, C, F, G z zastosowaniem ekstrakcji kwaśnej 50-60 testów/opak TAK/NIE

Test lateksowy do identyfikacji z hodowli S. aureus wykrywający clumping factor, białko A i antygeny powierzchniowe specyficzne dla S. aureus 50-100 testów/opak TAK/NIE

Test do wykrywania karbapenemazy u Enterobacterales i Pseudomonas 5-10 testów/opak TAK/NIE

5. Wszystkie odczynniki z pakietu 10 muszą posiadać certyfikat i aktualnie obowiązującą deklarację zgodności producenta, dopuszczające do ich używania na terenie UE w placówkach służby zdrowia TAK/NIE

6. Instrukcja dotycząca sposobu użycia testu i wykonania oznaczenia w języku polskim TAK/NIE

Pakietu nie można dzielić na poszczególne pozycje.

Jeżeli do wykonania któregośkolwiek testu z Pakietu nr 10 potrzebne jest użycie wirówki- Oferent musi ją dołączyć do oferty na Pakiet nr 10 i uwzględnić w wycenie pakietu do przetargu

Oferta nie zawierająca podanego numeru katalogowego oferowanych odczynników/zestawów oraz nazwy handlowej będzie odrzucona z postępowania przetargowego

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

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**

Główny kod CPV: 33696500-0 – odczynniki laboratoryjne

**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**

Wykaz i krótki opis warunków:

Na podstawie załączonego do oferty przetargowej jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ) oraz dokumentów, do których zostanie wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona zgodnie z art. 26 ustawy Pzp lub Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zgodnie z art. 24aa ustawy Pzp, tj.:

- 1) posiadanie odpisu z właściwego rejestru – na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;
- 2) posiadanie zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z uiszczaniem podatków – na podstawie zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 3) posiadanie zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne — na podstawie zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotnie, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 4) posiadanie informacji z Krajowego Rejestru Karnego:  
— na podstawie informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Na podstawie załączonego do oferty przetargowej jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ) oraz dokumentów, do których przekazania zostanie wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, tj.:

— posiadanie zdolności zawodowych w zakresie świadczenia dostaw odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia — na podstawie wykazu dostaw odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów — oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające uchylenie wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, tj. wykonanie co najmniej 2 dostaw odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, a w szczególności: odczynników laboratoryjnych (dotyczy pakietu nr 1–10), na kwotę minimum:

dla pakietu nr 1 — 12 000 PLN,

dla pakietu nr 2 – 5 000 PLN,

dla pakietu nr 3 — 32 000 PLN,

dla pakietu nr 4 — 22 000 PLN,

dla pakietu nr 5 — 35 000 PLN,

dla pakietu nr 6 – 3 000 PLN,

dla pakietu nr 7 – 600 000 PLN,

dla pakietu nr 8 — 5 000 PLN,

dla pakietu nr 9 — 23 000 PLN,

dla pakietu nr 10 — 5 000 PLN.

Każda z dostaw:

2) spełnianie warunków określonych przez Zamawiającego w załączniku nr 1 do SIWZ:

— na podstawie oświadczenie Wykonawcy, iż oferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu na terenie RP zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 175),

— na podstawie opisów, fotografii (katalogów) przedmiotu zamówienia w języku polskim odzwierciedlających parametry przedmiotu zamówienia zgodnego z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

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

### III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

#### III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

#### 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: 10/12/2019  
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**  
Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**  
Data: 10/12/2019  
Czas lokalny: 09:15  
Miejsce:  
Siedziba Zamawiającego w sali konferencyjnej (Biblioteka).

#### **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:**  
Kwota wadium wymagana do wzięcia udziału w postępowaniu:  
Dla pakietu nr 1 – 600,00zł.  
Dla pakietu nr 2 – 230,00zł.  
Dla pakietu nr 3 – 1 600,00zł  
Dla pakietu nr 4 – 1 070,00zł  
Dla pakietu nr 5 – 1 750,00zł  
Dla pakietu nr 6 – 110,00zł  
Dla pakietu nr 7 – 30,00zł  
Dla pakietu nr 8 – 240,00zł  
Dla pakietu nr 9 – 1 110,00zł  
Dla pakietu nr 10 – 250,00zł  
DATA UZNANIA WPŁATY BĘDZIE DATA WPŁYWU NA KONTO ZAMAWIAJĄCEGO.  
Konto bankowe: Santander Bank Polska S.A O/Wałbrzych 36 1500 1764 1217 6005 2413 0000.  
Oferta nie zabezpieczona akceptowalną formą wadium zostanie odrzucona bez rozpatrywania.  
Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:  
1) pieniądzu,  
2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,  
3) gwarancjach bankowych,

- 4) gwarancjach ubezpieczeniowych,
- 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (tekst jednolity: Dz. U. z 2018r., poz. 110, 650, 1000 i 1669)

Informacja dotycząca ochrony danych osobowych (RODO)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że

- administratorem danych osobowych jest Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu
- inspektorem ochrony danych osobowych w Specjalistycznym Szpitalu im. dra Alfreda Sokołowskiego jest Jarosław Golec, mail: [iod@zdrowie.walbrzych.pl](mailto:iod@zdrowie.walbrzych.pl), tel. 0/74 6489696;

Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na kompleksowa dostawa szybkich testów diagnostycznych, szczepów wzorcowych do mikrobiologii, testów do oznaczania lekowrażliwości oraz kart do mikrometody immunohematologicznej wraz z dzierzawą aparatu - analizator immunohematologiczny i systemem back up. nr Zp/66/PN-64/19 prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego

- odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), dalej „ustawa Pzp”;
- Dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania danych osobowych bezpośrednio dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp
- w odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO
- posiada:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych dotyczących
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych\*,
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO\*\*,
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
- nie przysługuje
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osob. jest art6

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

##### VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Państwo: Polska

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180, ust. 5, zdanie drugie, Pzp, w terminie 15 dni, jeżeli zostały przesłane w inny sposób. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej Zamawiającego. Odwołanie wobec czynności innych niż wyżej określone wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień SIWZ, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert lub termin składania wniosków.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Państwo: Polska

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

04/11/2019