

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:546768-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wałbrzych: Odczynniki laboratoryjne  
2022/S 194-546768**

**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 Polska

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://platformazakupowa.pl/pn/zdrowie\\_walbrzych](https://platformazakupowa.pl/pn/zdrowie_walbrzych)

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/zdrowie\\_walbrzych](https://platformazakupowa.pl/pn/zdrowie_walbrzych)

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/pn/zdrowie\\_walbrzych](https://platformazakupowa.pl/pn/zdrowie_walbrzych)

**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:**

Dostawy odczynników laboratoryjnych do mikrobiologii wraz z dzierżawą aparatów w zakresie mikrobiologii

Numer referencyjny: Zp/63/PN/22

**II.1.2) Główny kod CPV**

33696500 Odczynniki laboratoryjne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Pakiet nr 1 - Dzierżawa aparatu do monitorowania posiewów krwi i innych jałowych płynów ustrojowych, podłoża do hodowli drobnoustrojów z krwi i płynów ustrojowych stosowane wraz z aparatem

Pakiet nr 2 - Dzierżawa analizatora mikrobiologicznego do identyfikacji i określania lekowrażliwości drobnoustrojów, testy do identyfikacji i oznaczania lekowrażliwości drobnoustrojów stosowane z analizatorem mikrobiologicznym, podłoża mikrobiologiczne, odczynniki

Pakiet nr 3 - Dzierżawa aparatu do diagnostyki infekcji układowych metodą multiplex PCR, testy diagnostyczne do stosowania wraz z aparatem

Pakiet nr 4 - Zestawy transportowe stosowane do badań metodami molekularnymi

Kompleksowa dostawa odczynników laboratoryjnych do mikrobiologii wraz z dzierżawą aparatów w zakresie mikrobiologii w następujących ilościach:

- aparat do monitorowania posiewów krwi i innych płynów ustrojowych szt.1
- aparat do identyfikacji drobnoustrojów i określania lekowrażliwości szt.1
- aparat do diagnostyki

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: 4

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dzierżawa aparatu do monitorowania posiewów krwi i innych jałowych płynów ustrojowych, podłoża do hodowli drobnoustrojów z krwi i płynów ustrojowych stosowane wraz z aparatem

Część nr: 1

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

33696500 Odczynniki laboratoryjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego – ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PAKIET NR 1

Dzierżawa aparatu do monitorowania posiewów krwi i innych jałowych płynów ustrojowych, podłoża do hodowli drobnoustrojów z krwi i płynów ustrojowych stosowane wraz z aparatem

WYMOGI GRANICZNE DLA APARATU DO MONITOROWANIA POSIEWÓW KRWI I INNYCH JAŁOWYCH PŁYNÓW USTROJOWYCH

L.p Parametry graniczne Potwierdzenie spełnienia wymogów

- 1 Aparat nowy-( rok produkcji 2022 ) lub używany – nie starszy niż z 2019r. TAK/NIE Rok produkcji.....'(proszę podać) Model.....(proszę podać) Producent.....(proszę podać)
- 2 Pojemność aparatu: nie mniej niż 120 miejsc inkubacyjno-pomiarowych TAK/NIE
- 3 Automatyczny ,kompaktowy system do detekcji drobnoustrojów we krwi i w innych jałowych płynach ustrojowych ,wyposażony w: czytnik kodów kreskowych, system zasilania awaryjnego UPS, drukarkę zewnętrzną TAK/NIE
- 4 Zintegrowany system do monitorowania posiewów z wbudowanym komputerem posiadającym oprogramowanie w wersji graficznej (ikony ) i wbudowanym monitorem dotykowym TAK/NIE
- 5 Inkubacja butelek i detekcja drobnoustrojów w obrębie jednego aparatu TAK/NIE
- 6 Aparat i podłoża do hodowli drobnoustrojów– wyłącznie od tego samego producenta TAK/NIE
- 7 Odczyt i analiza monitorowanych próbek w aparacie odbywa się minimum co 10 minut TAK/NIE
- 8 Natychmiastowe powiadomienie użytkownika o wynikach monitorowania poprzez alarm wizualny i dźwiękowy (próbka dodatnia) TAK/NIE
- 9 Możliwość ustalenia czasu inkubacji przez użytkownika dla indywidualnych butelek hodowlanych TAK/NIE
- 10 Możliwość wyłączenia pojedynczej celi pomiarowej (np. w przypadku awarii) TAK/NIE
- 11 Podgląd wykresu monitorowanej próbki w trakcie inkubacji (z możliwością wydruku) TAK/NIE
- 12 Wprowadzanie badanych próbek do aparatu przez skanowanie kodu kreskowego identyfikującego butelkę i pacjenta TAK/NIE
- 13 Możliwość opóźnionego wkładania butelek do aparatu (po preinkubacji), bez negatywnego wpływu na detekcję drobnoustrojów; potwierdzone przez producenta w metodyce /instrukcji używania TAK/NIE
- 14 Wstępna, wizualna ocena wzrostu drobnoustrojów w podłożu na podstawie jednoznacznej zmiany zabarwienia czujnika w dnie butelki TAK/NIE
- 15 Rejestracja w aparacie i podgląd danych dotyczących inkubowanych butelek (minimum: imię i nazwisko pacjenta, nr próbki ,data i godzina włożenia do aparatu, wynik oraz czas jego otrzymania ) TAK/NIE
- 16 Zabezpieczenie danych dotyczących badanych próbek (możliwość zgrywania na zewnętrzny nośnik pamięci) TAK/NIE
- 17 Dwukierunkowy interfejs: transmisja danych między analizatorem a laboratoryjnym systemem informatycznym LIS TAK/NIE
- 18 Podłączenie systemu do LIS po stronie Oferenta TAK/NIE
- 19 Oferent zapewnia autoryzowany serwis producenta przez cały okres trwania umowy (w tym przeglądy) TAK/ NIE
- 20 Instrukcja obsługi aparatu w języku polskim TAK/NIE
- 21 Oferent zapewnia bezpłatne szkolenie personelu z zakresu obsługi zainstalowanego systemu oraz technik pobierania materiału z zastosowaniem podłoży i ich możliwości hodowlanych TAK/NIE
- 22 Analizator posiada certyfikat CE TAK/NIE
- 23 Pozytywne opinie dotyczące jakości oferowanego systemu wraz z podłożami, pochodzące z polskich laboratoriów mikrobiologicznych pracujących na aparacie przynajmniej rok-minimum 5 opinii użytkowników dołączonych do oferty TAK/NIE
- 24 Stół lub szafka dopasowane do gabarytów systemu, umożliwiające również pracę operatora przy systemie TAK/NIE

Zamawiający zastrzega sobie prawo do wymiany dzierżawionego aparatu na aparat o większej pojemności ,w przypadku zwiększonego zapotrzebowania na posiewy krwi, bez zmiany ceny dzierżawy aparatu.

**PODŁOŻA DO HODOWLI DROBNOUSTOJÓW Z KRWI I PŁYNÓW USTROJOWYCH STOSOWANE Z APARATEM**

L.p. Nazwa podłoża Ilość butelek z podłożem; nasadki / 3 lata

1 Podłoże do hodowli bakterii tlenowych oraz grzybów drożdżopodobnych z substancją neutralizującą antybiotyki ( dla dorosłych) 8200

W związku z ograniczoną ilością znaków dalszy szczegółowy opis znajduje się w SWZ

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu złożenia 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.2.13) 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:**

Dzierżawa analizatora mikrobiologicznego do identyfikacji i określania lekowrażliwości drobnoustrojów, testy do identyfikacji i oznaczania lekowrażliwości drobnoustrojów stosowane z analizatorem mi

Część nr: 2

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

33696500 Odczynniki laboratoryjne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego – ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

**II.2.4) Opis zamówienia:**

PAKIET NR 2

Dzierżawa analizatora mikrobiologicznego do identyfikacji i określania lekowrażliwości drobnoustrojów, testy do identyfikacji i oznaczania lekowrażliwości drobnoustrojów stosowane z analizatorem mikrobiologicznym, podłoża mikrobiologiczne, odczynniki

WYMOGI GRANICZNE DLA ANALIZATORA MIKROBIOLOGICZNEGO DO IDENTYFIKACJI ORAZ  
OZNACZANIA LEKOWRAŻLIWOŚCI DROBNOUSTROJÓW

L. p Parametry graniczne Potwierdzenie spełnienia wymogów

1 Analizator nowy (rok produkcji 2022 ) lub używany - nie starszy niż z 2019r. TAK/NIE Rok produkcji (proszę podać) Model..... (proszę podać) Producent..... (proszę podać)

2 Pojemność aparatu :minimum 60 miejsc inkubacyjno-pomiarowych TAK/NIE

3 Kompleksowy analizator mikrobiologiczny z wbudowanym modulem inkubacyjno-pomiarowym ,zawierający oddzielną stacją roboczą do przygotowywania badanych próbek. Ponadto wyposażony w : komputer z

- monitorem i drukarką, system zasilania awaryjnego UPS, czytnik kodów kreskowych i osprzętowanie pomocnicze (dyspenser, vortex ,densytometr) TAK/NIE
- 4 Analizator : automatyczny system do identyfikacji i badania lekowrażliwości drobnoustrojów (napełnianie kart testowych, inkubacja, inokulacja zawiesiny do antybiogramów, odczyt wyników oraz usuwanie zużytych testów po odczycie - w obrębie analizatora) TAK/NIE
- 5 Analizator pracujący w sposób ciągły (całą dobę), z możliwością dostawiania kolejnych testów w wolne miejsca inkubacyjno-pomiarowe TAK/NIE
- 6 Graficzna wersja oprogramowania (szybki dostęp do różnych funkcji) TAK/NIE
- 7 Brak konieczności stałej obecności użytkownika podczas pracy analizatora TAK/NIE
- 8 Testy do identyfikacji i badania lekowrażliwości zapewniające optymalne bezpieczeństwo pracy użytkownika (szczelnie zamknięte po napełnieniu zawiesziną inokulacyjną - bez możliwości kontaktu z materiałem zakaźnym) oraz ograniczone do minimum ryzyko kontaminacji TAK/NIE
- 9 Substraty biochemiczne i antybiotyki w postaci liofilizatu na kartach testowych , bez konieczności stosowania dodatkowych odczynników do wywołania reakcji biochemicznej TAK/NIE
- 10 Możliwość identyfikacji: istotnych klinicznie bakterii tlenowych i beztlenowych, o zwiększonych wymaganiach odżywczych ( Neisseria spp., Haemophilus spp), Corynebacterium spp oraz grzybów drożdżopodobnych TAK/ NIE
- 11 Oznaczanie lekowrażliwości bakterii : Gram-ujemnych, Gram-dodatnich oraz grzybów drożdżopodobnych TAK/NIE
- 12 Identyfikacja i badanie lekowrażliwości drobnoustrojów wykonywane na osobnych panelach TAK/NIE
- 13 Możliwość wykonywania różnych testów w tym samym czasie (np. identyfikacja ,lekowrażliwość ,dla różnych grup drobnoustrojów) TAK/NIE
- 14 Testy do identyfikacji i określania lekowrażliwości zaopatrzone w unikatowy fabryczny kod kreskowy TAK/NIE
- 15 Średni czas identyfikacji większości drobnoustrojów: 6-8 godzin TAK/NIE
- 16 Średni czas badania lekowrażliwości większości drobnoustrojów: 6-8 godzin TAK/NIE
- 17 Wynik lekowrażliwości podawany w wartościach MIC, w postaci kategorii : S, I, R TAK/NIE
- 18 Wykrywanie mechanizmów oporności (ESBL, AmpC, MRS, MLSB, VRE, HLAR ) oraz informacja o podejrzeniu produkcji karbapenemaz potwierdzone wydrukiem z aparatu TAK/NIE
- 19 Interpretacja wyników lekowrażliwości zgodnie z wytycznymi Krajowego Ośrodka Referencyjnego ds. Lekowrażliwości Drobnoustrojów (rekomendacje EUCAST) TAK/NIE
- 20 Analizator posiada zaawansowany system ekspertowy TAK/NIE
- 21 Wbudowany moduł kontroli jakości TAK/NIE
- 22 Zapewnienie bezpieczeństwa danych przez logowanie do analizatora osób uprawnionych TAK/NIE
- 23 Możliwość rejestracji badań przez skanowanie kodów kreskowych i manualnie TAK/NIE
- 24 Dwukierunkowy interfejs: transmisja danych między analizatorem a laboratoryjnym systemem informatycznym LIS TAK/NIE
- 25 Automatyczne zatwierdzanie wyników o wysokim poziomie ufności i przesyłanie do LIS TAK/NIE
- 26 Podłączenie systemu do LIS przez Oferenta TAK/NIE
- W ZWIĄZKU Z OGRANICZONĄ ILOŚCIĄ ZNAKÓW DALSZY SZCZEGÓŁOWY OPIS ZNAJDUJE SIĘ W SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu złożenia 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.2.13) **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:**

Dzierżawa aparatu do diagnostyki infekcji układowych metodą multiplex PCR, testy diagnostyczne do stosowania wraz z aparatem

Część nr: 3

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

33696500 Odczynniki laboratoryjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego – ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

### PAKIET NR 3

Dzierżawa aparatu do diagnostyki infekcji układowych metodą multiplex PCR, testy diagnostyczne do stosowania wraz z aparatem

WYMOGI GRANICZNE DLA APARATU DO DIAGNOSTYKI INFEKCJI UKŁADOWYCH METODĄ MULTIPLEX PCR

L.p Parametry graniczne Potwierdzenie spełnienia wymogów

1 Aparat fabrycznie nowy- rok produkcji nie starszy niż 2021 TAK/NIE Rok produkcji.....' (proszę podać)

Model..... (proszę podać) Producent..... (proszę podać)

2 System zintegrowany zapewniający izolację, amplifikację i detekcję materiału genetycznego w systemie zamkniętym TAK/NIE

3 Analizator posiadający jeden moduł analityczny ,wyposażony w UPS oraz drukarkę TAK/NIE

4 Sterowanie z poziomu ekranu dotykowego TAK/NIE

5 Maksymalny czas do uzyskania wyniku badania- 90minut TAK/NIE

6 Możliwość przesyłania wyniku badania z aparatu do laboratoryjnego systemu informatycznego TAK/NIE

7 Podłączenie systemu do LIS po stronie Oferenta TAK/NIE

8 Oferent zapewnia bezpłatne szkolenie personelu z zakresu obsługi zainstalowanego systemu oraz technik pobierania materiału z zastosowaniem testówTAK/NIE

9 Instrukcja obsługi aparatu w języku polskim TAK/NIE

10 Oferent zapewnia autoryzowany serwis producenta przez cały okres trwania umowy (w tym przeglądy ) TAK/NIE

11 Analizator wraz z oferowanymi zestawami posiadają certyfikaty (CE,IVD)TAK/NIE

TESTY DO DIAGNOSTYKI STOSOWANE WRAZ Z APARATEM

L.p. Testy do diagnostyki infekcji układowych metodą multiplex PCR Ilość testów/3 lata

1 Zestaw do identyfikacji bakterii, wirusów ,wybranych drożdżaków bezpośrednio z płynu mózgowo-rdzeniowego 270

2 Zestaw do identyfikacji bakterii, drożdżaków i wybranych mechanizmów oporności na antybiotyki z dodatkich posiewów krwi 270

3 Zestaw do identyfikacji bakterii, wirusów i wybranych mechanizmów oporności bezpośrednio z popłuczyn pęcherzykowo-oskrzelowych, aspiratów tchawiczych lub płwociny 270

4 Zestaw do identyfikacji bakterii (w tym Chlamydia pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae) wirusów (w tym grypy A i B, paragrypy ,RSV) z wymazów z nosogardzieli 90

5 Zestaw do identyfikacji bakterii, wirusów i wybranych pasożytów z próbki kału ludzkiego 60

WYMOGI GRANICZNE DLA TESTÓW DIAGNOSTYCZNYCH STOSOWANYCH WRAZ Z APARATEM

L.p Parametry graniczne Potwierdzenie spełnienia wymogów

1 Termin ważności dostarczonych testów :minimum 6 miesięcy (od daty dostarczenia użytkownikowi) TAK/NIE

2 Wielkość opakowania: minimum 30 oznaczeń TAK/NIE

3 Zestawy powinny być kompletne, tzn. powinny zawierać wszystkie niezbędne odczynniki, materiały zużywalne ,z wyjątkiem podłoży transportowych TAK/NIE

4 Każdy test powinien zawierać dwie niezależne kontrole: przebiegu procesu badania oraz detekcji materiału TAK/NIE

5 Otwarcie opakowania zbiorczego testów nie może skracać terminu przydatności pozostałych w opakowaniu testów TAK/NIE

W ZWIĄZKU Z OGRANICZONĄ ILOŚCIĄ ZNAKÓW DALSZY SZCZEGÓŁOWY OPIS ZNAJDUJE SIĘ W SWZ

#### II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej



Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu złożenia 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.2.13) **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:**

Zestawy transportowe stosowane do badań metodami molekularnymi

Część nr: 4

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

33696500 Odczynniki laboratoryjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego – ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PAKIET NR 4

Zestawy transportowe stosowane do badań metodami molekularnymi

WYMOGI GRANICZNE DLA ZESTAWÓW TRANSPORTOWYCH STOSOWANYCH DO DIAGNOSTYKI INFEKCJI METODAMI MOLEKULARNYMI :

(PCR multiplex, PCR z zastosowaniem testów: Cobas Liat System-Roche Diagnostics oraz Gene Xpert-Cepheid)

L.p Parametry graniczne Potwierdzenie spełnienia wymogów

1 Zestaw transportowy Cary Blair (wymazówka plus próbka z płynnym podłożem ) do próbek kału TAK/NIE

2 Zestaw do pobierania wymazu z nosogardzieli (wymazówka z elastyczną minikońcówką plus podłoże transportowe). Zestaw zawiera: stożkową próbkę z 3 ml pożywki oraz sterylną elastyczną wymazówkę z flokowanego nylonu do nosogardzieli , z punktem odłamania, indywidualnie pakowaną. TAK/NIE

3 Zestawy do pobierania wymazów z nosogardzieli są zwalidowane dla testów systemów: Cobas Liat System - Roche Diagnostics oraz Gene Xpert - Cepheid TAK/NIE

ZESTAWY TRANSPORTOWE STOSOWANE DO DIAGNOSTYKI INFEKCJI METODAMI MOLEKULARNYMI

L.p. Zestawy transportowe stosowane do diagnostyki infekcji metodami molekularnymi Ilość szt./3 lata

1 Zestaw transportowy Cary Blair do próbek kału 100

2 Zestaw do pobierania wymazu z nosogardzieli 6000

WYMOGI GRANICZNE DLA ZESTAWÓW TRANSPORTOWYCH STOSOWANYCH DO DIAGNOSTYKI INFEKCJI METODAMI MOLEKULARNYMI

L.p Parametry graniczne Potwierdzenie spełnienia wymogów

1 Termin ważności dostarczonych zestawów transportowych :minimum 12 miesięcy (od daty dostarczenia użytkownikowi) TAK/NIE

2 Wielkość opakowania: 50-100 zestawów transportowych Cary Blair w opakowaniu-max 300 zestawów do pobierania wymazu z nosogardzieli w opakowaniu TAK/NIE

Załącznik do pakietu nr 4

Zestawy transportowe stosowane do badań metodami molekularnymi

L.p. Nazwa zestawu Ilość sztuk Ilość opak. Wiel-kość opak.

1. Zestaw transportowy Cary Blair do próbek kału 100

2. Zestaw do pobierania wymazu z nosogardzieli 6000

W ZWIĄZKU Z OGRANICZONĄ ILOŚCIĄ ZNAKÓW DALSZY SZCZEGÓŁOWY OPIS ZNAJDUJE SIĘ W SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu złożenia 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.2.13) **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

Wykaz i krótki opis warunków:

1. Zaświadczenia właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem podatków lub opłat wraz z zaświadczeniem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych podatków lub opłat wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności;
2. Zaświadczenia albo innego dokumentu właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z zaświadczeniem albo innym dokumentem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności;
3. Odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;
4. Informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie:
  - a) art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej „ustawą”,
  - b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego,  
– sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;
5. Oświadczenia wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:
  - a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,
  - b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
  - c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
  - d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,  
oraz  
oświadczenia wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o

dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej (załącznik nr 5)

6. Oświadczenia wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, odnośnie do naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1170), (załącznik nr 6 do SWZ )

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Na podstawie załączonego do oferty przetargowej oświadczenia:

1. Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu, składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp. (JEDZ).

Podmiotowe środki dowodowe na potwierdzenie spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu. Dokumenty do których przekazania zostanie wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona zgodnie z art. 126 ust. 1 ustawy P.z.p.:

1. Posiadanie zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie świadczenia dostaw w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia - na podstawie wykazu dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, 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 lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy; tj. wykonanie co najmniej dwóch dostaw w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, polegające na dostawie odczynników laboratoryjnych.na kwotę:

dla pakietu nr: 1 – 99 000,00zł,

dla pakietu nr: 2 – 422 000,00zł,

dla pakietu nr: 3 – 315 000,00zł,

dla pakietu nr: 4 – 30 000,00zł,

każda z dostaw.

Przedmiotowe środki dowodowe:

1. Foldery, opisy, katalogi i/lub inne materiały producenta oferowanych produktów potwierdzające spełnienie wymagań Zamawiającego w zakresie opisu przedmiotu zamówienia w języku polskim. Wszystkie dokumenty potwierdzające posiadanie przez oferowane towary wymaganych parametrów muszą być wyraźnie oznakowane numerem pakietu i pozycji.

2. Oświadczenie Wykonawcy, iż oferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu na terenie RP zgodnie z Ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022r. poz. 974) - zał. nr 9 do SWZ.

## **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.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 07/11/2022

Czas lokalny: 08:00

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**

Oferta musi zachować ważność do: 04/02/2023

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 07/11/2022

Czas lokalny: 09:00

Miejsce:

platformazakupowa.pl

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 osobowych) Dz. U. UE. L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r., dalej jako „RODO” informujemy, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w związku z przeprowadzaniem postępowania o udzielenie zamówienia na „Dostawy odczynników laboratoryjnych do mikrobiologii wraz z dzierżawą aparatów w zakresie mikrobiologii” - Zp/63/PN/22 jest Specjalistyczny Szpital im dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, telefon 74/6489600, e-mail: [sekretariat@zdrowie.walbrzych.pl](mailto:sekretariat@zdrowie.walbrzych.pl)

1. Informujemy, że Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych (ODO), kontakt możliwy jest za pośrednictwem e-mail: [iodo@zdrowie.walbrzych.pl](mailto:iodo@zdrowie.walbrzych.pl), numer (74) 6489600 oraz osobę zastępującą IODO, kontakt za pośrednictwem e-mail: [iod@zdrowie.walbrzych.pl](mailto:iod@zdrowie.walbrzych.pl), numer (74) 6489696 lub korespondencyjnie na adres Administratora.

2. Celem przetwarzania danych osobowych jest wypełnienie obowiązków prawnych ciążących na jednostkach sektora finansów publicznych, w tym na podmiocie leczniczym, w zakresie przeprowadzania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: „Dostawy odczynników laboratoryjnych do mikrobiologii wraz z dzierżawą aparatów w zakresie mikrobiologii” - Zp/63/PN/22 na podstawie art. 4 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2021 poz. 1129 z późn. zm.). Przesłanką legalizującą przetwarzanie tych danych osobowych na gruncie „RODO” jest art. 6 ust. 1 lit. c. W wyjątkowych przypadkach w tym samym celu będziemy również przetwarzać dane osobowe dotyczące wyroków skazujących lub naruszeń prawa na podstawie art. 108 ust. 1 w związku z art. 124 pkt. 1 cytowanej wyżej ustawy. Przesłanką legalizującą przetwarzanie tych danych osobowych na gruncie „RODO” jest art. 10.

W związku z ograniczoną ilością znaków dalsze szczegółowe informacje znajdują się w SWZ

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Odwołanie przysługuje na:

1. Niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
2. Zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
3. Zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby.
  - Odwołujący przekazuje kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
  - Domniemywa się, że zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przekazanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
5. Odwołanie wnosi się w terminie:
  - a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej;
  - b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a.
6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym UE lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.
7. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 4 i 5 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.
8. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do Sądu Okręgowego w Warszawie – Sądu Zamówień Publicznych.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska

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

03/10/2022