Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia (jeżeli dotyczy):

[http://](NULL)

Ogłoszenie nr 75019 - 2017 z dnia 2017-04-27 r.

Starachowice: Dostawa odczynników laboratoryjnych, sprzętu jednorazowego użytku dla Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach  
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - Dostawy

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

nie

**Nazwa projektu lub programu**

**O zamówienie mogą ubiegać się wyłącznie zakłady pracy chronionej oraz wykonawcy, których działalność, lub działalność ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych**

nie

Należy podać minimalny procentowy wskaźnik zatrudnienia osób należących do jednej lub więcej kategorii, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy Pzp, nie mniejszy niż 30%, osób zatrudnionych przez zakłady pracy chronionej lub wykonawców albo ich jednostki (w %)

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający**

nie

**Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**

nie

**Informacje na temat podmiotu któremu zamawiający powierzył/powierzyli prowadzenie postępowania:**  
**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających**

nie

Jeżeli tak, należy wymienić zamawiających, którzy wspólnie przeprowadzają postępowanie oraz podać adresy ich siedzib, krajowe numery identyfikacyjne oraz osoby do kontaktów wraz z danymi do kontaktów:   
**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**

nie

**W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych:**  
**Informacje dodatkowe:**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej, krajowy numer identyfikacyjny 29114175200000, ul. ul. Radomska  70, 27200   Starachowice, woj. świętokrzyskie, państwo Polska, tel. 041 2745202 w. 182, e-mail pzozstarachowice.zp@interia.pl, faks 412 746 158.   
Adres strony internetowej (URL): http://zoz.starachowice.sisco.info

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Podmiot prawa publicznego

**I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA *(jeżeli dotyczy)*:**

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (który z zamawiających jest odpowiedzialny za przeprowadzenie postępowania, czy i w jakim zakresie za przeprowadzenie postępowania odpowiadają pozostali zamawiający, czy zamówienie będzie udzielane przez każdego z zamawiających indywidualnie, czy zamówienie zostanie udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających):

**I.4) KOMUNIKACJA:**   
**Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania można uzyskać pod adresem (URL)**

nie   
http://zoz.starachowice.sisco.info

**Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia**

nie

**Dostęp do dokumentów z postępowania jest ograniczony - więcej informacji można uzyskać pod adresem**

nie

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać:**  
**Elektronicznie**

nie   
adres

**Dopuszczone jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**  
tak   
Inny sposób:   
w formie pisemnej - wersja papierowa  
**Wymagane jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**  
nie   
Adres:

**Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne**

nie   
Nieograniczony, pełny, bezpośredni i bezpłatny dostęp do tych narzędzi można uzyskać pod adresem: (URL)

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Dostawa odczynników laboratoryjnych, sprzętu jednorazowego użytku dla Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach  
**Numer referencyjny:** P/19/04/2017/LAB  
**Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny**

nie

**II.2) Rodzaj zamówienia:** dostawy   
**II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych**  
Zamówienie podzielone jest na części:

Tak   
**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu można składać w odniesieniu do:**  
wszystkich części

**II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań )* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Dostawa odczynników laboratoryjnych, sprzętu jednorazowego użytku dla Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach ujętych w Pakietach ( 17 Pakietów) w ilościach uzależnionych od bieżącego zapotrzebowania o parametrach opisanych w załączniku nr 5 do SIWZ. z opisem wymagań minimalnych i ilość przewidywanego zużycia w okresie 12 miesięcy. Dostawy winny być realizowane na koszt Wykonawcy w ciągu od min. 2 do max. 5 dni roboczych na podstawie zamówień oraz potrzeb na telefon/fax , transportem Wykonawcy( lub wynajętym środkiem transportu) do magazynu Zamawiającego – PZOZ Starachowice ul. Radomska 70 . Zamawiający może zmniejszyć ilość zamawianego towaru w stosunku do ilości wskazanej w pakiecie bez żadnych skutków prawnych obciążających Zamawiającego. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Wykonawcę podczas wykonywania przedmiotu zamówienia.   
**II.5) Główny kod CPV:** 33696500-0  
**Dodatkowe kody CPV:**33793000-5, 38437000-7, 33696300-8  
**II.6) Całkowita wartość zamówienia** *(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia)*:   
Wartość bez VAT:   
Waluta:

*(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów)*

**II.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:** nie   
**II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów:**

**II.9) Informacje dodatkowe:**

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

**III.1) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**  
Określenie warunków: ocena potwierdzenia spełnienia warunku zostanie dokonana na podstawiezłożonego oświadczenia wykonawcy składanego na podstawie art. 25a ust.1 uPZP dotyczącego spełnienia warunków udziału w postępowaniu   
Informacje dodatkowe   
**III.1.2) Sytuacja finansowa lub ekonomiczna**   
Określenie warunków: poprzez przedstawienie informacji potwierdzających, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia   
Informacje dodatkowe   
**III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa**   
Określenie warunków: poprzez przedstawienie wykazu dostaw lub usług 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 lub usługi zostały wykonane oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie,   
Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób: nie   
Informacje dodatkowe:

**III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA**

**III.2.1) Podstawy wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp**  
**III.2.2) Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp** nie   
(podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp)   
(podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp)   
(podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 3 ustawy Pzp)   
(podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 4 ustawy Pzp)   
(podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 5 ustawy Pzp)   
(podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 6 ustawy Pzp)   
(podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy Pzp)   
(podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy Pzp)

**III.3) WYKAZ OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU WSTĘPNEGO POTWIERDZENIA, ŻE NIE PODLEGA ON WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIA KRYTERIA SELEKCJI**

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**   
tak   
**Oświadczenie o spełnianiu kryteriów selekcji**   
nie

**III.4) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW , SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 3 USTAWY PZP:**

**III.5) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 1 USTAWY PZP**

**III.5.1) W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**  
  
**III.5.2) W ZAKRESIE KRYTERIÓW SELEKCJI:**

**III.6) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP**

**III.7) INNE DOKUMENTY NIE WYMIENIONE W pkt III.3) - III.6)**

WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA 1. Wykaz oświadczeń lub dokumentów składanych przez wykonawcę w celu potwierdzenia, że nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu: 1.1 oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust.1 uPZP o nie podleganiu wykluczeniu na podstawie art. 24 ust.1 pkt 12-23 i art. 24 ust. 5 - zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ 1.1.a oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust.1 uPZP dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu - zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ inne dokumenty: 1.2 formularz ofertowy (wzór stanowi zał. nr 1 do niniejszej SIWZ), 1.3 wykaz asortymentu z cenami i opisem przedmiotu zamówienia z wymaganiami minimalnymi (wzór stanowi załącznik nr 5 do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia) wypełniony i podpisany przez Wykonawcę. 1.4 pełnomocnictwo/umocowanie prawne, w przypadku gdy ofertę, składane dokumenty i oświadczenia podpisuje osoba nie widniejąca w dokumentach rejestrowych. 1.5 wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 3 ustawy Pzp (informacje z sesji otwarcia ofert) przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu (wzór tanowi załącznik nr 3 do SIWZ), 2. Wykaz oświadczeń lub dokumentów składanych przez wykonawcę w postępowaniu w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3 ustawy PZP: 2.1 aktualnego 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, 2.2 aktualnego 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, 2.3 aktualnego zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego 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, 2.4 aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13,14 i 21 ustawy oraz, odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy PZP, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert; 2.5 oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu, 2a Jeżeli wykonawca ma siedzibę na lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w: pkt 2.1-2.3 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że: - nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że 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, (dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert) - nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości (dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert) pkt 2.4 składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13,14 i 21 oraz ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy (dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert) 2b Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 2a, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem są sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby 3. Wykaz oświadczeń lub dokumentów składanych przez wykonawcę w postępowaniu w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy PZP: 3.1 koncesji, zezwolenia lub licencji lub dokumentu, potwierdzającego, że wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, 3.2 informacji potwierdzających, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę ubezpieczenia (sumę gwarancyjną), równą co najmniej 10 000,00 zł. 3.3 wykazu wykazu dostaw 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 lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie: min. 2 dostawy odpowiadające swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia, o wartości brutto co najmniej wartości oferowanego produktu (wartość pakietu) 3.4 Dowodami, o których mowa w pkt 3.4 są referencje bądź inne dokumenty, z tym, że w odniesieniu do świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych w/w dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie, powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przez upływem terminu składania ofert 3b Jeżeli z uzasadnionej przyczyny wykonawca nie może złożyć wymaganych przez zamawiającego dokumentów, o których mowa w pkt 3.2 i 3.3 , zamawiający dopuszcza złożenie przez wykonawcę innych dokumentów, o których mowa w art. 26 ust. 2c uPZP. 4 Wykaz oświadczeń lub dokumentów składanych przez wykonawcę w postępowaniu w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP: 4.1 zaświadczenia podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczane wyroby odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym lub równoważne zaświadczenie wystawione przez podmiot mający siedzibę w innym państwie członkowskim Europejskiego Obszaru Gospodarczego - certyfikaty lub deklaracje zgodności lub atesty dopuszczające wyroby do użytku, Wykonawca przedstawi w ofercie ważne deklaracje zgodności EC, lub certyfikat CE oraz dokumenty/informacje potwierdzające że wyrób jest dopuszczony do obrotu na polskim rynku (zgodnie z obowiązującymi przepisami o wyrobach medycznych ) 4.2 Opisy, fotografie z stron katalogowych wyrobów, narzędzi. - opisy, zdjęcia katalogowe wyrobów z podaniem której poz. Pakietu dotyczy potwierdzające spełnienie wymagań minimalnych. Ulotki i karty charakterystyki. informujące o nazwie produktu, nazwie i adresie wytwórcy, przeznaczeniu, właściwościach produktu/wyrobu zastosowania, sposób postępowania z wyrobem. Inne warunki i wymagania Zamawiający określił w załączniku nr 5 ofertowym, odnoszące się do każdego pakietu (zadania). 4.3 Certyfikat ISO 9001,ISO 13485:2003 dla pakietu nr 12. 14 4.4. Certyfikaty Kontroli Jakości dla pakietu nr 12, 14, 15, 16 4.5 Oświadczenie o posiadaniu autoryzowanego serwisu producenta analizatora COBAS B 221.dla pakietu nr 5 4.6 Projekt harmonogramu dostaw krwinek zgodnie z pakietem nr 10 4.7 Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą próbki zaoferowanych produktów dla których przyznano kryterium oceny ofert „jakość” lub bezwzględnego wymagania ( wg informacji z załącznika nr 5 do Siwz pakiet nr 6 i pakiet nr 8 ) w celu dokonania oceny zgodności zaoferowanego przedmiotu zamówienia z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w SIWZ oraz dokonania oceny jakościowej. Próbki oferowanego produktu zostaną wykorzystane do oceny jakościowej i nie podlegają zwrotowi. Ilości próbek Zamawiający określił w załączniku nr 5. Próbki oferowanego produktu, jako elementy oferty nie podlegają uzupełnieniu po upływie terminu składania ofert. Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć próbki towaru, do zweryfikowania oferty , dla których Zamawiający nie określił kryterium oceny ofert „jakość”, na żądanie zamawiającego w terminie 3 dni roboczych od momentu zawiadomienia pisemnego o takiej potrzebie.

SEKCJA IV: PROCEDURA

**IV.1) OPIS**   
**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony   
**IV.1.2) Zamawiający żąda wniesienia wadium:**

nie

**IV.1.3) Przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:**

nie

**IV.1.4) Wymaga się złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:**

nie   
Dopuszcza się złożenie ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:   
tak   
Informacje dodatkowe:

**IV.1.5.) Wymaga się złożenia oferty wariantowej:**

nie   
Dopuszcza się złożenie oferty wariantowej   
nie   
Złożenie oferty wariantowej dopuszcza się tylko z jednoczesnym złożeniem oferty zasadniczej:   
nie

**IV.1.6) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu**   
*(przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne)*

Liczba wykonawców    
Przewidywana minimalna liczba wykonawców   
Maksymalna liczba wykonawców    
Kryteria selekcji wykonawców:

**IV.1.7) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów:**

Umowa ramowa będzie zawarta:   
Czy przewiduje się ograniczenie liczby uczestników umowy ramowej:   
nie   
Informacje dodatkowe:   
Zamówienie obejmuje ustanowienie dynamicznego systemu zakupów:   
nie   
Informacje dodatkowe:   
W ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów dopuszcza się złożenie ofert w formie katalogów elektronicznych:   
nie   
Przewiduje się pobranie ze złożonych katalogów elektronicznych informacji potrzebnych do sporządzenia ofert w ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów:   
nie

**IV.1.8) Aukcja elektroniczna**   
**Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej** *(przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem)* nie   
**Należy wskazać elementy, których wartości będą przedmiotem aukcji elektronicznej:**   
**Przewiduje się ograniczenia co do przedstawionych wartości, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia:**  
nie   
Należy podać, które informacje zostaną udostępnione wykonawcom w trakcie aukcji elektronicznej oraz jaki będzie termin ich udostępnienia:   
Informacje dotyczące przebiegu aukcji elektronicznej:   
Jaki jest przewidziany sposób postępowania w toku aukcji elektronicznej i jakie będą warunki, na jakich wykonawcy będą mogli licytować (minimalne wysokości postąpień):   
Informacje dotyczące wykorzystywanego sprzętu elektronicznego, rozwiązań i specyfikacji technicznych w zakresie połączeń:   
Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w aukcji elektronicznej:   
Informacje o liczbie etapów aukcji elektronicznej i czasie ich trwania:

Aukcja wieloetapowa

|  |  |
| --- | --- |
| etap nr | czas trwania etapu |
|  |  |

Czy wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu: nie   
Warunki zamknięcia aukcji elektronicznej:

**IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**   
**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:**   
**IV.2.2) Kryteria**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena brutto | 60 |
| termin ważności | 40 |

**IV.2.3) Zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp** (przetarg nieograniczony)   
nie   
**IV.3) Negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne**   
**IV.3.1) Informacje na temat negocjacji z ogłoszeniem**  
Minimalne wymagania, które muszą spełniać wszystkie oferty:   
  
Przewidziane jest zastrzeżenie prawa do udzielenia zamówienia na podstawie ofert wstępnych bez przeprowadzenia negocjacji nie   
Przewidziany jest podział negocjacji na etapy w celu ograniczenia liczby ofert: nie   
Należy podać informacje na temat etapów negocjacji (w tym liczbę etapów):   
Informacje dodatkowe   
  
**IV.3.2) Informacje na temat dialogu konkurencyjnego**  
Opis potrzeb i wymagań zamawiającego lub informacja o sposobie uzyskania tego opisu:   
  
Informacja o wysokości nagród dla wykonawców, którzy podczas dialogu konkurencyjnego przedstawili rozwiązania stanowiące podstawę do składania ofert, jeżeli zamawiający przewiduje nagrody:   
Wstępny harmonogram postępowania:   
Podział dialogu na etapy w celu ograniczenia liczby rozwiązań: nie   
Należy podać informacje na temat etapów dialogu:   
Informacje dodatkowe:   
  
**IV.3.3) Informacje na temat partnerstwa innowacyjnego**  
Elementy opisu przedmiotu zamówienia definiujące minimalne wymagania, którym muszą odpowiadać wszystkie oferty:   
Podział negocjacji na etapy w celu ograniczeniu liczby ofert podlegających negocjacjom poprzez zastosowanie kryteriów oceny ofert wskazanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:   
nie   
Informacje dodatkowe:   
  
**IV.4) Licytacja elektroniczna**   
Adres strony internetowej, na której będzie prowadzona licytacja elektroniczna:

Adres strony internetowej, na której jest dostępny opis przedmiotu zamówienia w licytacji elektronicznej:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w licytacji elektronicznej, w tym wymagania techniczne urządzeń informatycznych:

Sposób postępowania w toku licytacji elektronicznej, w tym określenie minimalnych wysokości postąpień:

Informacje o liczbie etapów licytacji elektronicznej i czasie ich trwania:

Licytacja wieloetapowa

|  |  |
| --- | --- |
| etap nr | czas trwania etapu |
|  |  |

Wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu: nie

Termin otwarcia licytacji elektronicznej:

Termin i warunki zamknięcia licytacji elektronicznej:

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, albo ogólne warunki umowy, albo wzór umowy:

Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy:

Informacje dodatkowe:

**IV.5) ZMIANA UMOWY**  
**Przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:** tak   
Należy wskazać zakres, charakter zmian oraz warunki wprowadzenia zmian:   
W okresie obowiązywania umowy, ceny mogą ulec zmianie jedynie w przypadku zmiany stawki podatku VAT. W przypadku zmiany stawki podatku VAT w ramach niniejszej umowy zmiana stawki następuje z dniem wejścia w życie odpowiedniego aktu prawnego zmieniającego stawkę VAT. Zakazuje się zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy z zastrzeżeniem, że umowa może zostać zmieniona w następujących przypadkach: a) zmniejszenia ceny przedmiotu zamówienia w stosunku do ceny oferowanej, b) zmiany adresów, numerów telefonu, numerów kont, danych osób fizycznych i prawnych ujętych w niniejszej umowie. c) zmian dopuszczonych w § 1 niniejszej umowy d) zmian (aktualizacji) nr katalogowych, nazw handlowych wyrobów e) zmian ilościowych zamawianego asortymentu pierwotnie określonego w pakiecie. Zamawiający może składać zamówienia przekraczające wartość brutto danej pozycji w pakiecie, zmniejszając jednocześnie o tę samą wielkość wartość innych pozycji w pakiecie. Zmiany wartości poszczególnych pozycji w pakiecie nie mogą spowodować zwiększenia wartości brutto danego pakietu. Zmiana ta może być dokonana za zgodą Wykonawcy i na wniosek Zamawiającego f) zmian wskazanych postanowieniami §1 ust.10 i 11 2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności z wyłączeniem zmian określonych w ust. 1 lit. „e”.   
**IV.6) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**   
**IV.6.1) Sposób udostępniania informacji o charakterze poufnym** *(jeżeli dotyczy):*   
**Środki służące ochronie informacji o charakterze poufnym**  
**IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:**   
Data: 15/05/2017, godzina: 12:00,   
Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem):   
nie   
Wskazać powody:   
  
Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu   
>   
**IV.6.3) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert)   
**IV.6.4) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** nie   
**IV.6.5) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki służące sfinansowaniu zamówień na badania naukowe lub prace rozwojowe, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane** nie   
**IV.6.6) Informacje dodatkowe:**

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

**Część nr:** 1    **Nazwa:** dczynniki do metod manualnych

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Odczynniki do metod manualnych Paski do glukozy w moczu (2-parametrowe) Paski do moczu Uristik A-10 kompatybilne z Clinitec 500 Odczynnik Waaler-Rose + kontrola dodatnia i ujemna Mukoproteidy Surowica kontrolna - parametry biochemiczne Normal Surowica kontrolna - parametry biochemiczne Patologiczny Helicobacter Pylorii w kale 20% kwas sulfoslicylowy WR - test przesiewowy+kontr. Dodatnia i ujemna Test potwierdzający TPHA+płytki z celkami do oznaczania TPHA na 100 oznaczeń Wzorzec albuminy Marihuana w moczu Amfetamina w moczu Opiaty w moczu Metadon w moczu Extaza w moczu Benzodiazepiny w moczu Barbiturany w moczu Glukoza z odbiałczaniem + wzorzec Test na krew utajoną w kale bez diety 5 % TCA Antygen lamblii w kale-zestaw zawiera testy +kalibratory+materiały kontrolne Paski wskaźnikowe pH zakres 0-14 Metamfetamina w moczu   
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33696500-0  
**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena brutto | 60 |
| termin ważności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 2    **Nazwa:** Testy do metod manualnych

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Testy do metod manualnych Test Adeno wirus w kale Test Rota wirus w kale Test norowirus w kale Test RSV immunochromatograficzny z gardła Test Grypa A + B   
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33696500-0  
**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena brutto | 60 |
| termin ważności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 3    **Nazwa:** Barwniki

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Barwniki Fiolet krystaliczny Safranina lub fuksyna kwaśna Lugol Odbarwiacz do metody GRAMMA Odczynnik Sudan III Olejek imersyjny Barwnik May Grunwalda(roztwór) Barwik Giemzy Barwnik do retikulocytów Odczynnik Meltzera Odczynnik Pandyego Odczynnik Nonne Apelta   
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33696500-0  
**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena brutto | 60 |
| termin ważności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 4    **Nazwa:** Zestawy do badań serologicznych

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Zestawy do badań serologicznych P/ciała ANA(screening)zestaw zawiera testy +kalibratory+materiały kontrolne Borelioza IgM Western Blotta(antygen rekombinowany)zestaw zawiera testy +kalibratory+materiały kontrolne Borelioza IgG Western Blotta (antygen rekombinowany)zestaw zawiera testy +kalibratory+materiały kontrolne   
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33696500-0  
**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena brutto | 60 |
| termin ważności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 5    **Nazwa:** dczynniki i materiały zużywalne do aparatu Cobas b 221

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Odczynniki i materiały zużywalne do aparatu Cobas b 221 Odczynnik S1 Odczynnik S2 Clot catcher Adapters for sample Owężowanie do pompki Elektroda pH Elektroda pCO2 Elektroda pO2 Elektroda Ca Elektroda K Elektroda Na Elektroda Cl Elektroda referencyjna BG Elektroda referencyjna jony Deproteinizer Filtr powietrza Kuweta do hemoglobiny Kontrola Combitroll Plus B level 1 Kontrola Combitroll Plus B level 2 Kontrola Combitroll Plus B level 3   
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33696500-0  
**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena brutto | 60 |
| Posiadanie autoryzowanego serwisu | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 6    **Nazwa:** Sprzęt laboratoryjny jednorazowy

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Sprzęt laboratoryjny jednorazowy Probówki do separacji surowicy z korkiem 4-5ml z granulatem do szybkiego wykrzepiania krwi i separacji surowicy,z polipropylenu o podwyższonej przezroczystości Probówki z polistyrenu 4 ml korki do probówerk 11ml Korki do probówerk 4ml Probówki z EDTA-K na 1ml krwi ( przekłuwalny korek ) Probówki z EDTA-K na 5ml krwi Probówki z cytrynianem sodu 1,8 ml krwi do koagulologii - długie Probówki z polistyrenu 11 ml okrągłodenne Płyty serologiczne do nastawiania grup krwi białe 5x12 Zestaw do OB. na 1 ml krwi Probówki typu Eppendorf z dnem soczewkowym 2 ml Probówki typu Eppendorf z dnem stożkowym 1,5 Probówki typu Eppendorf z dnem stożkowym 0,5ml Probówki z kapilarą do oznaczania glukozy na 200 ul(pakowane zbiorczo). Probówki z kapilarą z EDTA-K na 200 ul krwi(pakowane zbiorczo) Probówki z polipropylenu 11 ml okrągłodenne Naczynka jednorazowe na mocz z pokrywką – niesterylne poj 50-120 ml Naczynka jednorazowe na mocz z pokrywką – sterylne pakowane oddzielnie poj.40-120 ml i inne  
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33793000-5, 38437000-7  
**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena brutto | 60 |
| termin ważności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 7    **Nazwa:** asortyment do wirówki cyto MPW 341

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**asortyment do wirówki cyto MPW 341 Szkiełka mikroskopowe podstawowe + bibuła filtracyjna 9,5 mm do wirówki cyto MPW 341 jako komplet   
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33793000-5  
**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena brutto | 60 |
| termin ważności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 8    **Nazwa:** Szkiełka podstawowe i nakrywkowe

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szkiełka podstawowe i nakrywkowe Szkielka podstawowe Szkiełka podstawowe szlifowane Szkielka nakrywkowe 24x24mm Szkiełka nakrywkowe 20x20mm Szkiełka nakrywkowe 24x40 mm Szkiełka nakrywkowe 24x60 mm Szkiełka podstawowe z polem do opisu obustronnym   
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33793000-5  
**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena brutto | 60 |
| termin ważności | 30 |
| Jakość | 10 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 9    **Nazwa:** Mycoplasma

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Mycoplasma Mycoplasma IgM/IgG zawiera testy ,kalibratory,kontrole RF SORBO TECH -do Mycoplasmy IgM   
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33696500-0  
**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena brutto | 60 |
| termin ważności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 10    **Nazwa:** Odczynniki serologiczne i krwinki wzorcowe

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Odczynniki serologiczne i krwinki wzorcowe Konserwowane krwinki wzorcowe do wykrywania p/ciał. UWAGA! GOTOWE DO UŻYCIA Krwinki wzorcowe do układu ABO Odczynnik monoklonalny Anty-A kl. I Odczynnik monoklonalny Anty- A kl.II Odczynnik monoklonalny Anty- B kl. I Odczynnik monoklonalny Anty- B kl. II Odczynnik monoklonalny Anty- D (RUM) Odczynnik monoklonalny Anty- D (BLEND) Dolichotest Standard Anty- D PBS Surowica AB Odczynnik monoklonalny Anty-K Zestaw próbek kontrolnych do codziennej kontroli odczynników i krwinek wzorcowych do układu ABO i RhD (2 serie)   
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33696500-0  
**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena brutto | 60 |
| termin ważności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 11    **Nazwa:** Etykiety kodów paskowych

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Etykiety kodów paskowych dwójki (2)kolorowe do badań CITO trójki(3) czwórki (4)Kolorowe do badań CITO czwórki (4) szóstki (6) ósemki (8) dziesiątki (10)   
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 38437000-7  
**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena brutto | 60 |
| termin ważności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 12    **Nazwa:** Odczynniki lateksowe i testy do badań bakteriologicznych

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Odczynniki lateksowe i testy do badań bakteriologicznych Test do wykrywania Streptococcus pneumoniae Test lateksowy do wykrywania paciorkowców gr.ABCDFG Zestaw lateksowy do oznaczania antygenów w płynie mózgowo rdzeniowym Test lateksowy do wykrywania gronkowca złocistego Test na oksydazę plazma królicza liofilizowana Odczynnik do oznaczania katalazy Test kasetkowy do wykrywania antygenu Streptococcus gr A w wymazie z gardła Saszetki do wytwarzania środowiska z niską zawartością CO2 5-10% Paski do oznaczania indolu u Gram (-) pałeczek Test do wyrywania antygenu Streptococcus pneumoniae w moczu   
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33696500-0  
**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena brutto | 60 |
| termin ważności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 13    **Nazwa:** Kontrola sterylizacji

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Kontrola sterylizacji Wskaźnik do mikrobiologicznej oceny skuteczności sterylizacji parowej. Test biologiczny.  Wskaźnik do mikrobiologicznej oceny skuteczności sterylizacji suchym gorącym powietrzem. Test biologiczny.  Wskaźnik do chemicznej oceny skuteczności sterylizacji suchym gorącym powietrzem. Wieloparametrowy wskaźnik chemiczny do oceny skuteczności sterylizacji parowej   
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33696500-0  
**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena brutto | 60 |
| termin ważności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 14    **Nazwa:** Testy Clostridium Difficile

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Testy Clostridium Difficile Test immunoenzymatyczny do wykrywania dehydrogenazy glutaminowej i toksyny A i B Clostridium difficile w próbkach kału   
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33696500-0  
**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena brutto | 60 |
| termin ważności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 15    **Nazwa:** Serotypowanie Salmonella, E.coli

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Serotypowanie Salmonella, E.coli Surowice do aglutynacji szkiełkowej Salmonella ( surowice HM, A,B,C,D,E) Odczynniki lateksowe do identyfikacji EPEC Lateks do identyfikacji E.coli O157   
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33696500-0  
**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena brutto | 60 |
| termin ważności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 16    **Nazwa:** Wykrywanie karbapenemaz

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Wykrywanie karbapenemaz Podłoże selektywne do wstępnego wykrywania obecności bakterii wytwarzających karbepenemazy w próbkach klinicznych. Test do wykrywania karbapenemaz   
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33696500-0  
**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena brutto | 60 |
| termin ważności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 17    **Nazwa:** histopatologia

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**histopatologia Ksylen Aceton Fenol Kwas octowy lodowaty Medium do zaklejania preparatów na bazie ksylenu Aerozol do utrwalania preparatów cytologicznych Medium (substancja) do zamrażania preparatów w kriostacie (cryostat embeding medium) Nożyki mikrotomowe R 35 dł 80 mm   
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33696300-8, 38437000-7  
**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12  
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena brutto | 60 |
| termin ważności | 30 |
| jakość | 10 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**