

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S01
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	wszczkielce
NO_DOC_EXT:	2017-004465
SOFTWARE VERSION:	9.3.0
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	wszczkielce_zampub@poczta.onet.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	YES
NOTIFICATION PUBLICATION:	YES

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach
ul. Grunwaldzka 45
Kielce
25-736
Polska
Osoba do kontaktów: Sebastian Szaniawski
Tel.: +48 413671339
E-mail: zamowienia@wszkielce.pl
Faks: +48 413660014
Kod NUTS: PL331

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://bip.wszkielce.pl>

I.2) **Wspólne zamówienie**

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://bip.wszkielce.pl>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: SPZOZ

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa odczynników i materiałów medycznych dla potrzeb Laboratorium Diagnostycznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach.

Numer referencyjny: EZ/ZP/4/2017

II.1.2) **Główny kod CPV**

33696500

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Opis zamówienia zgodny z pkt. 3 SIWZ

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 1 Hematologia
Część nr: 1

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

33696500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL331
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony
ul. Grunwaldzka 45
25-736 Kielce

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Hematologia

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości złotych:
Pakiet nr 1 5 500,00

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2 OB.
Część nr: 2

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

33696500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL331

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony

ul. Grunwaldzka 45

25-736 Kielce

II.2.4) **Opis zamówienia:**

OB.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości złotych:

Pakiet nr 2 480,00

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 3 Elektroforeza

Część nr: 3

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

33696500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL331

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony

ul. Grunwaldzka 45

25-736 Kielce

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Elektroforeza

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości złotych:
Pakiet nr 3 1 100,00
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 4 Zestaw do barwienia bakterii met. Grama
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696500
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL331
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony
ul. Grunwaldzka 45
25-736 Kielce
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zestaw do barwienia bakterii met. Grama
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości złotych:
Pakiet nr 4 20,00
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 5 Immunochemia
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696500
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL331
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony
ul. Grunwaldzka 45
25-736 Kielce
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Immunochemia
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości złotych:
Pakiet nr 5 8 000,00
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 6 Biochemia
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696500

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL331
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony
ul. Grunwaldzka 45
25-736 Kielce
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Biochemia
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości złotych:
Pakiet nr 6 7 000,00
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 7 Probówko-strzykawki
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL331
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony
ul. Grunwaldzka 45
25-736 Kielce
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Probówko-strzykawki
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości złotych:

Pakiet nr 7 8 400,00

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:

Opis zgodny z pkt. 12 ppkt. 1 SIWZ (jeżeli dotyczy) - tylko w przypadku działalności której wykonywanie uzależnione jest od otrzymania decyzji administracyjnej (koncesja, zezwolenie, wpis do rejestru działalności regulowanej, licencja etc.)

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Opis zgodny z pkt. 12 ppkt. 2 SIWZ - jeżeli dotyczy

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

5) wykaz zrealizowanych przez wykonawcę w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) dostaw wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotu, na rzecz których dostawy zostały wykonane oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane należycie. Wykonawca w w/w wykazie wskazuje wyłącznie dostawy o charakterze tożsamym lub zbliżonym do przedmiotu zamówienia na rzecz Zamawiającego, którym jest jednostka służby zdrowia (szpital, klinika, przychodnia) o wartości brutto umowy minimum:

Pakiet nr 1 Hematologia 245 000,00 zł.

Pakiet nr 2 OB. 20 000,00 zł.

Pakiet nr 3 Elektroforeza 48 000,00 zł.

Pakiet nr 4 Zestaw do barwienia bakterii met. Grama 800,00 zł.

Pakiet nr 5 Immunochemia 340 000,00 zł.

Pakiet nr 6 Biochemia 290 000,00 zł.

Pakiet nr 7 Probówka-strzykawki 350 000,00 zł.

Do wykazu Wykonawca winien załączyć dowody, iż dostawy zostały wykonywane należycie tj. referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane. W przypadku gdy z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy

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: 20/02/2017

Czas lokalny: 10:00

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: 19/04/2017

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 20/02/2017

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Wojewódzki Szpital Zespolony

Dział Zamówień Publicznych

ul. Grunwaldzka 45

25-736 Kielce

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:**

Dokumenty jakie wykonawcy muszą załączyć do oferty:

- dokument o którym mowa w art. 25a ustawy PZP (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 wraz ze zm. Dz. U. z 2016 r., poz. 1020) tj. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ/ESPD) - w sytuacji w której wykonawca polegana zdolnościach lub sytuacji podmiotu trzeciego, składa również dokument JEDZ dla tego podmiotu. Szczegółowy wykaz dokumentów, jakie muszą być załączone do oferty, Zamawiający określił w pkt. 13 SIWZ. Oświadczenia i dokumenty, jakie będzie musiał złożyć wykonawca, którego oferta została oceniona najwyżej:

- dokument o którym mowa w par. 5 pkt. 4 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dn. 26.07.2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia, zwanego dalej Rozporządzeniem, (Dz. u. z 2016 r. poz. 1126) tj. odpisu z właściwego rejestru lub CEIDG

- dokument o którym mowa w par. 5 pkt. 1 Rozporządzenia, tj. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie wskazanym w pkt. 15 ppkt. 4 SIWZ.

- dokument o którym mowa w par. 5 pkt. 2 Rozporządzenia, tj. zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego w zakresie wskazanym w pkt. 15 ppkt. 2 SIWZ.

- dokument o którym mowa w par. 5 pkt. 3 Rozporządzenia, tj. 3) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu w zakresie wskazanym w pkt. 15 ppkt. 3 SIWZ.

Szczegółowy wykaz dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od wykonawcy, którego oferta została oceniona najwyżej, określono w pkt. 15 SIWZ (dokumenty podmiotowe i przedmiotowe). Wykonawca w odniesieniu do podmiotów na których zdolnościach lub sytuacji polega na zasadach określonych w art. 22a u.p.z.p. zobowiązany jest przedłożyć ww. dokumenty, które winne być wystawione na rzecz podmiotów na których zdolnościach lub sytuacji Wykonawca polega.

Wykonawca, po publikacji przez Zamawiającego na swojej stronie internetowej informacji, o których mowa w art. 86 ust. 5 u.p.z.p., w terminie 3 dni od tej publikacji przekaże Zamawiającemu oświadczenie o którym mowa w art. 24 ust. 11 u.p.z.p., tj. oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej. W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, wykonawca wraz z ww. dokumentem, może przedstawić dowody, iż powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zachwiania konkurencji w przedmiotowym postępowaniu.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza
 ul. Postępu 17a
 Warszawa
 02-676
 Polska
 Tel.: +48 224587801
 E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
 Faks: +48 224587800
 Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

Krajowa Izba Odwoławcza
 ul. Postępu 17a
 Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

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

11/01/2017