

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:123954-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Kielce: Odczynniki laboratoryjne
2017/S 066-123954**

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
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: www.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:

EZ/ZP/ 33 /2017/ES-dostawa odczynników do Zakładu Mikrobiologii WSzZ w Kielcach.

II.1.2) Główny kod CPV

33696500

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa odczynników do Zakładu Mikrobiologii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w Załączniku nr 2

pakiety od 1 do 4 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.

Zamawiający wymaga w przypadku pakietu nr 1 użyczenia płuczki do płytek ELISA.

Wzór umowy użyczenia stanowi załącznik nr 3a.

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 Testy immunoenzymatyczne wraz z użyczeniem automatycznych aparatów do ich wykonywania

Część nr: 1

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

33696500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony

w Kielcach

ul. Grunwaldzka 45

25-736 Kielce.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 1 Testy immunoenzymatyczne wraz z użyczeniem automatycznych aparatów do ich wykonywania.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w Załączniku nr 2 do 1 SIWZ – formularz

asortymentowo-cenowy. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera

Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.

Zamawiający wymaga w przypadku pakietu nr 1 użyczenia płuczki do płytek ELISA.

Wzór umowy użyczenia stanowi załącznik nr 3a.

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 PLN:
Pakiet nr 1 14 700 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 2 Testy immunochromatograficzne płytkowe
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696500
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony
w Kielcach
ul. Grunwaldzka 45
25-736 Kielce.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet nr 2 Testy immunochromatograficzne płytkowe. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.
- 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 PLN:
Pakiet nr 2 7900 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 3 Podłoże transportowo – hodowlane, Płytki odciskowe

Część nr: 3

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

33696500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony

w Kielcach

ul. Grunwaldzka 45

25-736 Kielce.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 3 Podłoże transportowo – hodowlane, Płytki odciskowe. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.

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 PLN: Pakiet nr 3 130 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 4 Podłoża agarowe na płytkach do antybiogramów

Część nr: 4

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

33696500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony

w Kielcach

ul. Grunwaldzka 45
25-736 Kielce.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 4 Podłoża agarowe na płytkach do antybiogramów. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.

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 PLN: Pakiet nr 4 – 85 PLN.

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, wobec których brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 oraz spełniają poniżej określone warunki tj.:

1) posiadają właściwe zdolności techniczne i/lub/ zawodowe rozumiane jako:

zrealizowali należycie w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) co najmniej jedną dostawą, której przedmiotem był asortyment o charakterze tożsamym lub zbliżonym z przedmiotem zamówienia na rzecz Zamawiającego, którym jest jednostką służby zdrowia (szpital, klinika, przychodnia, laboratorium medyczne) o wartości (umowy) brutto minimum:

Pakiet nr 1 Testy immunoenzymatyczne wraz z użyczeniem automatycznych aparatów do ich wykonywania 400 000 PLN

Pakiet nr 2 Testy immunochromatograficzne płytkowe 200 000 PLN

Pakiet nr 3 Podłoża transportowo – hodowlane, Płytki odciskowe 3 500 PLN

Pakiet nr 4 Podłoża agarowe na płytkach do antybiogramów 2 500 PLN.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Na potwierdzenie spełniania w/w kryterium kwalifikacji wykonawca składa: 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, laboratorium medyczne) o wartości brutto umowy minimum:
Pakiet nr 1 Testy immunoenzymatyczne wraz z użyczeniem automatycznych aparatów do ich wykonywania 400 000 PLN

Pakiet nr 2 Testy immunochromatograficzne płytkowe 200 000 PLN

Pakiet nr 3 Podłoże transportowo – hodowlane, Płytki odciskowe 3 500 PLN

Pakiet nr 4 Podłoża agarowe na płytkach do antybiogramów 2 500 PLN

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 Wykonawca składa stosowną informację w JEDZ/ESPD w części IV/C ppkt 1b),

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

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

W związku z terminowo kończącymi się umowami przetargowymi Zamawiający skracając termin składania ofert zgodnie z art.43 ust. 2B pkt 2) ustawy z dnia 29.1.2004 – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz.U. 2015 poz. 2164 ze zm.) do 20 dni.

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: 20/04/2017

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**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 20/04/2017

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

WSzZ w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce w Dziale Zamówień Publicznych.

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 polega na 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. 26.7.2016 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 uPzp 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 uPzp, w terminie 3 dni od tej publikacji przekaże Zamawiającemu oświadczenie o którym mowa w art. 24 ust. 11 uPzp, 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:**
31/03/2017