

Dostawy - 303534-2016

02/09/2016 S169 - - Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta
I.II.III.IV.VI.

Polska-Konin: Odczynniki do badania krwi

2016/S 169-303534

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie

ul. Szpitalna 45

Konin

62-504

Polska

Osoba do kontaktów: Sylwia Skrycka

Tel.: +48 632404133

E-mail: szp@szpital-konin.pl

Faks: +48 632404134

Kod NUTS: PL414

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.szpital-konin.pl>

I.2) Wspólne zamówienie

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.szpital-konin.pl

Więcej informacji można uzyskać pod następującym adresem:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie

ul. Szpitalna 45

Konin

62-504

Polska

Osoba do kontaktów: Sylwia Skrycka

Tel.: +48 632404133

E-mail: szp@szpital-konin.pl

Kod NUTS: PL414

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital-konin.pl

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa, odczynników wraz z dzierżawą analizatorów do badań hematologicznych, koagulacyjnych i biochemiczno-immunochemicznych oraz odczynników do własnego analizatora K-4500.

Numer referencyjny: 46/2016

II.1.2) Główny kod CPV

33696200

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa, odczynników wraz z dzierżawą analizatorów do badań hematologicznych, koagulacyjnych i biochemiczno-immunochemicznych oraz odczynników do własnego analizatora K-4500 dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Koninie.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP- 46/2016 –Formularz asortymentowo-cenowy oraz zał. nr 3.1.-3.3., dostępne na stronie internetowej-www.szpital-konin.pl

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 1 – Dzierżawa analizatorów hematologicznych 5DIFF wraz z dostawą odczynników

Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

38434000

33696200

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespołony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin.

II.2.4) Opis zamówienia:

Dostawa, odczynników wraz z dzierżawą analizatorów do badań hematologicznych, koagulacyjnych i biochemiczno-immunochemicznych oraz odczynników do własnego analizatora K-4500 dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Konin.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP- 46/2016 –Formularz asortymentowo-cenowy oraz zał. nr 3.1.-3.3., udostępnione na str. www.szpital-konin.pl, udostępniony na stronie internetowej www.szpital-konin.pl

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: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe**
- II.2) Opis**
- II.2.1) Nazwa:**
Pakiet nr 2 Odczynniki 3 DIFF do własnego analizatora K-4500
Część nr: 2
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696200
38434000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin.
- II.2.4) Opis zamówienia:**
Dostawa, odczynników wraz z dzierżawą analizatorów do badań hematologicznych, koagulacyjnych i biochemiczno-immunochemicznych oraz odczynników do własnego analizatora K-4500 dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Konin.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP- 46/2016 – Formularz asortymentowo-cenowy oraz zał. nr 3.1.-3.3., udostępnione na str. www.szpital-konin.pl, udostępniony na stronie www.szpital-konin.pl.
- 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: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 3– Dzierżawa analizatora koagulologicznego podstawowego wraz z dostawą odczynników
Część nr: 3

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

38434000
33696200

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 65-504 Konin.

II.2.4) Opis zamówienia:

Dostawa, odczynników wraz z dzierżawą analizatorów do badań hematologicznych, koagulacyjnych i biochemiczno-immunochemicznych oraz odczynników do własnego analizatora K-4500 dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Konin.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP- 46/2016 –Formularz asortymentowo-cenowy oraz zał. nr 3.1.-3.3., udostępnione na str. www.szpital-konin.pl

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: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 4 – Dzierżawa analizatorów biochemiczno-immunochemicznych wraz z dostawą odczynników
Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

38434000

33696200

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin.

II.2.4) Opis zamówienia:

Dostawa, odczynników wraz z dzierżawą analizatorów do badań hematologicznych, koagulacyjnych i biochemiczno-immunochemicznych oraz odczynników do własnego analizatora K-4500 dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP- 46/2016 – Formularz asortymentowo-cenowy oraz zał 3.1.-3.3., udostępnione na str. www.szpital-konin.pl

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: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) Informacje dodatkowe**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**

Kryteria kwalifikacji zgodnie z dokumentami zamówienia

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:**

Szczegółowy opis znajduje się w projekcie umowy nr 46/2016, która jest dostępna na stronie www.szpital-konin.pl.

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: 11/10/2016
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: 11/10/2016
Czas lokalny: 11:00
Miejsce:
Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin, II piętro, pokój 3/14 – Dział 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:**
Zmiany umowy
1. Przewiduje się zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w przypadku zmiany:
1) stawki podatku od towarów i usług – przy niezmienności ceny netto,
2) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z 10.10.2002 o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
Zmianie ulegnie wysokość wynagrodzenia Wykonawcy określonej w niniejszej umowie jeden raz w roku, w oparciu o wskaźnik wzrostu minimalnego wynagrodzenia ustalany przez Komisję Trójstronną lub Radę Ministrów.

W przypadku tej zmiany, Wynagrodzenie ulegnie zmianie proporcjonalne do wpływu na koszt wykonania Zamówienia przez Wykonawcę.

3) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

W przypadku tej zmiany, Wynagrodzenie ulegnie zmianie proporcjonalne do wpływu na koszt wykonania Zamówienia przez Wykonawcę.

2. Zmiany określone w ust. 1 obowiązywać będą od pierwszego dnia miesiąca, następującego po miesiącu, w którym weszła w życie ta zmiana.

3. Zmiany określone w ust. 1 pkt 2 i 3 zostaną dokonane, jeżeli będą one miały wpływ na koszty wykonania niniejszej umowy przez Wykonawcę.

Ciężar udowodnienia tego faktu oraz jego wysokość leży po stronie Wykonawcy.

4. Zmiany treści umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

Wadium.

Każda oferta musi być zabezpieczona wadium o wartości dla poszczególnych pakietów:

Pakiet numer 1 – 10 592,00 PLN

Pakiet numer 2 – 648,00 PLN

Pakiet numer 3 – 7 850,00 PLN

Pakiet numer 4 – 47 418,00 PLN

1. Wadium może być wniesione w jednej lub kilku następujących formach:

A) w pieniądzu – przelewem na konto: 92 1020 4027 0000 1102 1312 6414 do godz. 10:00

Wadium musi być wniesione nie później niż, w dniu składania ofert, do godz. 10:00.

B) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej,

z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,

C) gwarancjach bankowych,

D) gwarancjach ubezpieczeniowych,

E) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust.

5 pkt 2 ustawy

z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. Nr 109, poz. 1158 z późn. zm.)

2. Zamawiający wymaga aby oryginały dokumentów, o których mowa powyżej nie spinać trwale wraz z ofertą tylko złożyć oddzielnie tak, aby możliwy był ich zwrot.

3. Oferta niezabezpieczona akceptowaną formą wadium spowoduje wykluczenie wykonawcy

z ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego.

4. Zamawiający zwraca i zatrzymuje wadium, zgodnie z treścią artykułu 46 ustawy.

5. W przypadku wnoszenia wadium w formie gwarancji lub w formie poręczeń z treści przedmiotowego dokumentu musi jednoznacznie wynikać, iż służy on pokryciu roszczeń Zamawiającego, o jakich mowa w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy z 29.1.2004 Prawo zamówień publicznych.

6. W przypadku wnoszenia wadium w formie gwarancji lub w formie poręczeń winne one być nieodwołalne, bezwarunkowe, realizowane na każde żądanie Zamawiającego.

Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu znajduje się w SIWZ 46/2016, udostępniona na str. www.szpital-konin.pl

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Prezes Urzędu Zamówień Publicznych
ul. Postępu 17A (budynek Adgar Plaza)
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800 / 224587803
Adres internetowy:www.uzp.gov.pl

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, uczestnikowi konkursu, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy.

Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5.

Odwołanie:

1. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
2. Jeżeli wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8, odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
 - 1) wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia, zamówienia z wolnej ręki lub zapytania o cenę;
 - 2) określenia warunków udziału w postępowaniu;
 - 3) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
 - 4) odrzucenia oferty odwołującego.;
 - 5) opisu przedmiotu zamówienia;
 - 6) wyboru najkorzystniejszej oferty.
3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
5. Odwołujący przesyła 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, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

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

Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17 a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587700

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

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

29/08/2016
