

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnia Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:
www.spzla-katowice.pl

Katowice: PRZETARG NIEOGRANICZONY NA DOSTAWĘ ODCZYNNIKÓW LABORATORYJNYCH I DZIERŻAWĘ APARATU DO OZNACZEŃ METODĄ ELISA DLA POTRZEB CENTRALNEGO LABORATORIUM ANALITYCZNEGO W KATOWICACH – NUMER SPRAWY PN/6/D/2014

Numer ogłoszenia: 116170 - 2014; data zamieszczenia: 04.04.2014

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Samodzielny Publiczny Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach "Moja Przychodnia" , ul. PCK 1, 40-057 Katowice, woj. śląskie, tel. 032 251 64 35, faks 032 250 37 69.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.spzla-katowice.pl

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: PRZETARG NIEOGRANICZONY NA DOSTAWĘ ODCZYNNIKÓW LABORATORYJNYCH I DZIERŻAWĘ APARATU DO OZNACZEŃ METODĄ ELISA DLA POTRZEB CENTRALNEGO LABORATORIUM ANALITYCZNEGO W KATOWICACH - NUMER SPRAWY PN/6/D/2014.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy odczynników laboratoryjnych oraz dzierżawa aparatu do oznaczeń metodą ELISA dla potrzeb Centralnego Laboratorium Analitycznego Samodzielnego Publicznego Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach.

Przedmiot zamówienia dzieli się na 12 n/w części (pakiety):

Pakiet I - Paski do badań moczu z użyciem aparatu Labureader

Pakiet II- Test immunoenzymatyczny do oznaczeń przeciwciał przeciwjądrowych ANA
Pakiet III - Test immunoenzymatyczny do oznaczeń Borrelia burgdorferii (Lyme)

Pakiet IV - Test immunoenzymatyczny do oznaczeń Giardia Lamblia

Pakiet V - Odczynniki do elektroforezy

Pakiet VI - Odczynniki do badań hematologicznych

Pakiet VII - Testy różne

Pakiet VIII - Odczynniki

Pakiet IX - Testy z aplikacją na fotometr Epoll 20

Pakiet X - Testy alergiczne i dzierzawa aparatu do oznaczeń metodą ELISA

Pakiet XI -Test (test kasetkowy) do wykrywania Helicobacter pylori w kale wraz z kontrolą

Pakiet XII - Test immunoenzymatyczny do oznaczeń przeciwciał Cytomegalovirus w klasie IgM i w klasie IgG

2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wymagania dla poszczególnych pakietów
Zamawiający określa w formularzach asortymentowo cenowych stanowiących zał. nr 1 do siwz.

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 24.49.65.00-2, 33.25.34.00-2.

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 12.

II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie.

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Okres w miesiącach: 24.

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

III.1) WADIUM

Informacja na temat wadium: Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium

III.2) ZALICZKI

III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

- **III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek dotyczący posiadania uprawnień do wykonywania działalności, jeżeli przedstawi podpisane oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne określonych w art. 22 ustawy Pzp oraz kopie uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
- **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- - Podpisane oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne określonych w art. 22 ustawy Pzp.
- - Wykaz wykonanych lub wykonywanych w okresie ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie dostaw. Należy wykazać wykonanie lub wykonywanie przynajmniej jednej 1 dostawy, odpowiadającej swoim rodzajem i wartością dostawie będącej przedmiotem niniejszego zamówienia, z podaniem wartości netto w złotych, dat wykonania i odbiorców dostawy.
- - Referencje na potwierdzenie, że ujęte w w/w wykazie dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.
- **III.3.3) Potencjał techniczny**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek dotyczący dysponowania potencjałem technicznym do wykonania zamówienia, jeżeli przedstawi podpisane oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne określonych w art. 22 ustawy Pzp.
- **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek dotyczący dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, jeżeli przedstawi podpisane oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne określonych w art. 22 ustawy Pzp.
- **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek dotyczący sytuacji ekonomicznej i finansowej, jeżeli przedstawi oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu zgodnie z art. 22 ustawy Pzp.

III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY

III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:

- potwierdzenie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesje, zezwolenia lub licencje;
- wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw lub usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, 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, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie;
- opłaconą polisę, a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:

III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

III.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

III.6) INNE DOKUMENTY

Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)

- 1) Formularz ofertowy,
- 2) Formularze asortymentowo-cenowe odpowiednio do Pakietów, na które Wykonawca składa ofertę,
- 3) Wzór umowy wypełniony na pierwszej stronie oraz zaparafowany na znak akceptacji warunków,
- 4) Dokumenty do oferowanego aparatu do badań metodą ELISA tj.: deklaracja zgodności, certyfikat CE na potwierdzenie, że oferowany do dzierżawy aparat odpowiada normom bezpieczeństwa i jest dopuszczony do stosowania w laboratorium medycznym (wymóg dotyczy oferty na dzierżawę analizatora),
- 5) Oświadczenie dot. oferowanego aparatu do badań laboratoryjnych metodą ELISA, że: analizator zostanie przez Wykonawcę w ramach tego zamówienia podłączony do sieci komputerowej, która funkcjonuje w systemie ROCHE a w przypadku zmiany użytkowanego przez Zamawiającego systemu zapewnienie o ponownym bezpłatnym podłączeniu, personel zatrudniony w laboratorium zostanie przeszkolony w zakresie jego obsługi, a w całym okresie obowiązywania umowy Wykonawca zapewni serwisowanie aparatu i potrzebne materiały eksploatacyjne na swój koszt (wymóg dotyczy oferty na dzierżawę analizatora),
- 6) Oświadczenie Wykonawcy, w którym w/w zobowiązuje się, do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia w okresie obowiązywania umowy, jeżeli taka zostanie zawarta w wyniku niniejszego postępowania,
- 7) Kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej oc,
- 8) Umowa spółki cywilnej w przypadku, gdy ofertę składa spółka cywilna (o ile dotyczy),
- 9) Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli ofertę podpisuje osoba nie wymieniona w dokumencie określającym status prawny Wykonawcy (o ile dotyczy).

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony.

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

IV.3) ZMIANA UMOWY

przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:

Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian

1. Zgodnie z postanowieniami art. 144 ust. 1 ustawy Pzp. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego a w szczególności zmian dotyczących;

a. aktualizacji danych Wykonawcy i Zamawiającego poprzez: zmianę nazwy firmy, zmianę adresu siedziby, zmianę formy prawnej, NIP-u, Regonu itp.

b. ceny brutto w przypadku wprowadzenia zmian w Ustawie o podatku VAT, odpowiednio do tych zmian Zmiany w naliczaniu podatku VAT obowiązywać będą zgodnie z terminem określonym w w/w ustawie.

2. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron wyrażoną w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.spzla-katowice.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD LECZNICTWA AMBULATORYJNEGO W
KATOWICACH UL. PCK 1 40-057 KATOWICE.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 14.04.2014 godzina 09:00, miejsce: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD LECZNICTWA AMBULATORYJNEGO W KATOWICACH - KANCELARIA UL. PCK 1 40-057 KATOWICE.

IV.4.5) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

IV.4.16) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej: Nie dotyczy.

IV.4.17) Czy 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

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA: Pakiet I - Paski do badań moczu z użyciem aparatu LABUREADER.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** PAKIET I - Paski do badań moczu z użyciem aparatu LABUREADER. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w tym asortyment i ilości Zamawiający przedstawia w formularzu asortymentowo - cenowym załącznik nr 1 do siwz.

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 24.49.65.00-2.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Pakiet II- Test immunoenzymatyczny do oznaczeń przeciwciał przeciwjądrowych ANA.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet II- Test immunoenzymatyczny do oznaczeń przeciwciał przeciwjądrowych ANA. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w tym asortyment i ilości Zamawiający przedstawia w formularzu asortymentowo - cenowym załącznik nr 1 do siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 24.49.65.00-2.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: PAKIET III Test immunoenzymatyczny do oznaczeń Borrelia burgdorferii (Lyme).

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** PAKIET III Test immunoenzymatyczny do oznaczeń Borrelia burgdorferii (Lyme) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w tym asortyment i ilości Zamawiający przedstawia w formularzu asortymentowo - cenowym załącznik nr 1 do siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 24.49.65.00-2.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: PAKIET IV - Test immunoenzymatyczny do oznaczeń Giardia Lamblia.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** PAKIET IV - Test immunoenzymatyczny do oznaczeń Giardia Lamblia Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w tym asortyment i ilości Zamawiający przedstawia w formularzu asortymentowo - cenowym załącznik nr 1 do siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 24.49.65.00-2.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA: PAKIET V- Odczynniki do elektroforezy /Gel protein/ dostosowane do aparatów firmy Cormay i Marcel.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** PAKIET V- Odczynniki do elektroforezy /Gel protein/ dostosowane do aparatów firmy Cormay i

Marcel. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w tym asortyment i ilości Zamawiający przedstawia w formularzu asortymentowo - cenowym załącznik nr 1 do siwz.

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 24.49.65.00-2.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA: PAKIET VI - Odczynniki do badań hematologicznych.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** PAKIET VI - Odczynniki do badań hematologicznych Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w tym asortyment i ilości Zamawiający przedstawia w formularzu asortymentowo - cenowym załącznik nr 1 do siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 24.49.65.00-2.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA: PAKIET VII - Testy różne.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** PAKIET VII - Testy różne Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w tym asortyment i ilości Zamawiający przedstawia w formularzu asortymentowo - cenowym załącznik nr 1 do siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 24.49.65.00-2.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA: PAKIET VIII- Odczynniki.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** PAKIET VIII- Odczynniki Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w tym asortyment i ilości Zamawiający przedstawia w formularzu asortymentowo - cenowym załącznik nr 1 do siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 24.49.65.00-2.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA: PAKIET IX- Testy z aplikacją na fotometr Epoll 20.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** PAKIET IX- Testy z aplikacją na fotometr Epoll 20. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w

tym asortyment i ilości Zamawiający przedstawia w formularzu asortymentowo - cenowym załącznik nr 1 do siwz.

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 24.49.65.00-2.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA: PAKIET X - Testy do oznaczania swoistych IgE w surowicy i dzierżawa aparatu do oznaczeń metodą ELISA.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** PAKIET X - Testy do oznaczania swoistych IgE w surowicy i dzierżawa aparatu do oznaczeń metodą ELISA Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w tym asortyment i ilości Zamawiający przedstawia w formularzu asortymentowo - cenowym załącznik nr 1 do siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 24.49.65.00-2, 33.25.34.00-2.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 11 NAZWA: PAKIET XI Test (test kasetkowy) do wykrywania Helicobacter pyroli w kale wraz z kontrolą.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** PAKIET XI Test (test kasetkowy) do wykrywania Helicobacter pyroli w kale wraz z kontrolą. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w tym asortyment i ilości Zamawiający przedstawia w formularzu asortymentowo - cenowym załącznik nr 1 do siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 24.49.65.00-2.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 12 NAZWA: PAKIET XII Test immunoenzymatyczny do oznaczeń przeciwciał Cytomegalovirus w klasie IgM i w klasie IgG.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** PAKIET XII Test immunoenzymatyczny do oznaczeń przeciwciał Cytomegalovirus w klasie IgM i w klasie IgG. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w tym asortyment i ilości Zamawiający przedstawia w formularzu asortymentowo - cenowym załącznik nr 1 do siwz.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 24.49.65.00-2.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.