**Kościan: Sukcesywne dostawy manualnych odczynników laboratoryjnych i drobnego sprzętu**  
**Numer ogłoszenia: 292328 - 2013; data zamieszczenia: 24.07.2013**  
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kościanie , ul. Szpitalna 7, 64-000 Kościan, woj. wielkopolskie, tel. 065 5120855, faks 065 5120707.

* **Adres strony internetowej zamawiającego:** http://szpital.koscian.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:** Sukcesywne dostawy manualnych odczynników laboratoryjnych i drobnego sprzętu.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** dostawy.

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa do siedziby Zamawiającego kosztem i staraniem dostawcy laboratoryjnych odczynników manualnych oraz drobnego sprzętu wraz z analizatorem który będzie dzierżawiony przez zamawiającego o parametrach technicznych nie mniejszych i nie gorszych od określonych Dzierżawa analizatora dotyczy pakietu nr 1.2.10. i 1.2.11 . Przewidywana ilości odczynników i drobnego sprzętu, która mogą ulec zmianie w trakcie obowiązywania Umowy zawierają poszczególne pakiety.

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 32.49.65.00-0.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 18.

**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:** Wadium nie jest wymagane

**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**

* + Brak warunku szczegółowego
* **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Brak warunku szczegółowego
* **III.3.3) Potencjał techniczny**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Brak warunku szczegółowego
* **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Brak warunku szczegółowego
* **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Brak warunku szczegółowego

**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:**

**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.5) INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY, USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM

W zakresie potwierdzenia, że oferowane roboty budowlane, dostawy lub usługi odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:

* próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają zostać dostarczone, których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego;
* zaświadczenie niezależnego podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym;

**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**

Na podstawie regulacji art. 144 ust. 1 Pzp Zamawiający wyraża zgodę na dopuszczalność wprowadzania zmian do umowy na zasadach i warunkach określonych w Umowie. Zmiana umowy może obejmować w zakres dozwolony przez prawo a w szczególności obejmować: zmianę ilości przedmiotu zamówienia, pozytywną zmianę jakości, parametrów lub innych charakterystycznych dla przedmiotu zamówienia, w tym zmianę numeru katalogowego produktu lub nazwy własnej, zmianę elementów składowych przedmiotu zamówienia na zasadzie ich uzupełnienia lub wymiany, zmianę terminu realizacji poszczególnych dostaw, zmianę okresu obowiązywania umowy w tym w szczególności o czas konieczny dla przeprowadzenia kolejnego postępowania na analogiczny przedmiot zamówienia, zmiany mogą objąć zmianę jednostkowych cen brutto tylko i wyłącznie w przypadku gdy wykonawca składając ofertę mimo dołożenie należytej staranności nie mógł pozyskać informacji o możliwości wprowadzenia zmian dotyczących podatku VAT choćby zmiany te były w stadium projektu. Warunkami dokonania zmian wskazanych mogą być: wprowadzenie na rynek przez wykonawcę produktu zmodyfikowanego lub udoskonalonego , wystąpi przejściowy brak przedmiotu umowy z uwagi na zaprzestanie jego produkcji przez producenta przy jednoczesnej możliwości dostarczenia przedmiotu umowy zamiennego o parametrach nie gorszych od produktu będącego przedmiotem umowy, zmiana organizacyjna po stronie Zamawiającego , w szczególności w zakresie organizacji pracy laboratorium, zmiana w zakresie liczby badań objętych zapotrzebowaniem Zamawiającego, konieczność prawidłowej realizacji przez Zamawiającego zadań polegających na wykonywaniu świadczeń diagnostycznych, zmiany Umowy umożliwiać będą podniesienie poziomu/jakości udzielanych świadczeń medycznych wykonywanych przez Zamawiającego albo/lub w wyniku zmiany Umowy możliwe będzie podniesienie poziomu/jakości działalności statutowej Zamawiającego, będzie to konieczne ze względu na zapewnienie bezpieczeństwa lub zapobieżenie awarii, albo będzie to konieczne ze względu na zmianę powszechnie obowiązujących przepisów prawa, zmiana w inny sposób dostarczy pożytku Zamawiającemu.

**IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1)** **Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** http://szpital.koscian.pl  
**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** SPZOZ w Kościanie ul. Szpitalna 7 64-000 Kościan pokój nr 20.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 05.08.2013 godzina 10:00, miejsce: SPZOZ w Kościanie ul. Szpitalna 7 64-000 Kościan pokój nr 1 - sekretariat.

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

**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:** Drobny sprzęt laboratoryjny.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** pakiet obejmuje 38 pozycji asortymentowych.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 32.49.65.00-0.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 2 **NAZWA:** Asortyment do wykrywania parazytów kałowych.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1 pozycja asortymentowa.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 32.49.65.00-0.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 3 **NAZWA:** Odczynniki oraz asortyment do immunohematologii i hematologii.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 22 pozycje asortymentowe.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 32.49.65.00-0.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 4 **NAZWA:** Test półilościowego oznaczenia w surowicy/osoczu prokalecytoniny.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1 pozycja asortymentowa.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 32.49.65.00-0.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 5 **NAZWA:** Szybkie testy.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 8 pozycji.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 32.49.65.00-0.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 6 **NAZWA:** Sprzęt sterylny jednorazowy, szkiełka, sprzęt zużywalny, wymazówki, pęsety.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 14 pozycji asortymentowych.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 32.49.65.00-0.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 7 **NAZWA:** Podłoża mikrobiologiczne gotowe w probówkach, transportowo-wzrostowe oraz podłoża do przechowywania szczepów kontrolnych i badanych.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 10 pozycji asortymentowych.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 32.49.65.00-0.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 8 **NAZWA:** Podłoża chromogenne, wybiórczo-namnażające, do oznaczania wrażliwości drobnoustrojów wymagających na płytkach Petriego oraz podłoża do kontroli czystości mikrobiologicznej powierzchni typu cout-tact.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 11 pozycji asortymentowych.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 32.49.65.00-0.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 9 **NAZWA:** Szybka diagnostyka czynników etiologicznych zapalenia górnych dróg oddechowych.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1 pozycja asortymentowa.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 32.49.65.00-0.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 10 **NAZWA:** Test immunochromatograficzny do oznaczania obecności Rotawirusów i Adenowirusów.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1 pozycja asortymentowa.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 32.49.65.00-0.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 11 **NAZWA:** Barwniki do metody manualnej Grama.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1 pozycja asortymentowa.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 32.49.65.00-0.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 12 **NAZWA:** Materiały potrzebne do uzyskiwania atmosfery beztlenowej.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1 pozycja asortymentowa.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 32.49.65.00-0.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 13 **NAZWA:** Testy lateksowe do diagnostyki ( również z materiału bezpośredniego ).

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 3 pozycje asortymentowe.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 32.49.65.00-0.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 14 **NAZWA:** I.E-testy - lekowrażliwość z oznaczeniem wartości MIC.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 12 pozycji asortymentowych.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 32.49.65.00-0.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 15 **NAZWA:** Identyfikacja i lekowrażliwość szczepów wraz z kontrolą jakości. Podłoża, testy, krążki do diagnostyki mikrobiologicznej wraz z dzierżawą aparatu do identyfikacji i oznaczania lekowrażliwości.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** zamówienie obejmuje 7 zadań.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 32.49.65.00-0.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 16 **NAZWA:** Materiały bakteriologiczne wraz z aparatem do automatycznego monitorowania posiewów krwi i innych płynów ustrojowych.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 9 pozycji asortymentowych.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 32.49.65.00-0.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 17 **NAZWA:** Test kasetkowy immuno-enzymatyczny do oznaczania toksyny A i B oraz antygenu GDH Clostridium difficile.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1 pozycja asortymentowa.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 32.49.65.00-0.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 18 **NAZWA:** Odczynniki do identyfikacji mechanizmów oporności.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1 pozycja asortymentowa.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 32.49.65.00-0.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.