

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:121061-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łódź: Odczynniki laboratoryjne
2023/S 041-121061**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Krajowy numer identyfikacyjny: PL113

Adres pocztowy: Pomorska 251

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 92-213

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Agnieszka Dominczyk

E-mail: a.dominczyk@csk.umed.pl

Tel.: +48 426757552

Faks: +48 426757594

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.csk.umed.pl>

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/csk_umed

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: https://platformazakupowa.pl/pn/csk_umed

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: SP ZOZ

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dzierżawę analizatora do wieloparametrowego PCR (Multiplex PCR) w pełni zautomatyzowanego systemu zamkniętego, zatwierdzonego certyfikatem CE IVD oraz zakup odczynników do diagnostyki zakażeń krwi....

Numer referencyjny: ZP/15/2023

II.1.2) Główny kod CPV

33696500 Odczynniki laboratoryjne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Dzierżawę analizatora do wieloparametrowego PCR (Multiplex PCR) w pełni zautomatyzowanego systemu zamkniętego, zatwierdzonego certyfikatem CE IVD oraz zakup odczynników do diagnostyki zakażeń krwi, diagnostyki zakażeń dolnych, górnych dróg oddechowych, układu pokarmowego, zakażeń stawów i zakażeń okołoprotezowych, zapaleń opon mózgowo-rdzeniowych i mózgu wykorzystującą technikę Multiplex PCR służące do jednoczesnego oznaczenia wielu patogenów.

1.1.Na przedmiot zamówienia składa się następujący zakres rzeczowy:

- a) dzierżawę analizatora, instalacja urządzenia oraz uruchomienie wszystkich funkcji,
- b) sprzedaż i dostawa odczynników do diagnostyki
- c) przeprowadzenie szkolenia dla personelu wskazanego przez Zamawiającego w zakresie właściwej obsługi aparatu.

1.2.Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 2 oraz Załącznik Nr 2A do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość

II.1.6) Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.2) Opis

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

II.2.4) Opis zamówienia:

Dzierżawę analizatora do wieloparametrowego PCR (Multiplex PCR) w pełni zautomatyzowanego systemu zamkniętego, zatwierdzonego certyfikatem CE IVD oraz zakup odczynników do diagnostyki zakażeń krwi, diagnostyki zakażeń dolnych, górnych dróg oddechowych, układu pokarmowego, zakażeń stawów i zakażeń okołoprotezowych, zapaleń opon mózgowo-rdzeniowych i mózgu wykorzystującą technikę Multiplex PCR służące do jednoczesnego oznaczenia wielu patogenów.

Szczegółowy opis, ilość, określenie zapotrzebowań, wymagań i zakres przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 2 oraz Załącznik Nr 2A do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 35

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

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: tak

Opis opcji:

1. Zamawiający zgodnie z art. 441 ust. 1 korzysta z prawa opcji, w związku z czym precyzuje:
 - określenie rodzaju i maksymalnej wartości: zamówienie o dodatkowe 50% ilości produktów (wielkości świadczenia) przedstawionych w SWZ. W takim przypadku warunki realizacji pozostają bez zmian.
 - określenie okoliczności skorzystania z opcji: w związku z ewentualną koniecznością zakupu dodatkowych produktów wynikających z niemożności przewidzenia liczby planowanych zabiegów czy hospitalizowanych pacjentów.
 - powyższe nie modyfikuje ogólnego charakteru umowy.
2. W przypadku uruchomienia prawa opcji wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu realizacji zamówienia objętego opcją będzie obliczone na podstawie cen wskazanych przez Wykonawcę w ofercie .
3. Uruchomienie części objętej prawem opcji wymaga złożenia przez Zamawiającego pisemnego oświadczenia woli w przedmiocie skorzystania z prawa opcji.
4. Prawo opcji nie jest źródłem zobowiązań Zamawiającego w momencie udzielania zamówienia podstawowego.
5. Prawo opcji jest jednostronnym uprawnieniem Zamawiającego, z którego może skorzystać w czasie trwania umowy o zamówienie podstawowe. Skorzystanie z prawa opcji, poprzez zwiększenie przedmiotu zamówienia uzależnione będzie wyłącznie od potrzeb i możliwości finansowych Zamawiającego.
6. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Wykonawca zobowiązuje się do jego wykonania na warunkach zamówienia podstawowego, określonych w SWZ oraz w niniejszej umowie.
7. Wykonawcy nie przysługuje roszczenie i oczekiwanie skorzystania z prawa opcji.
8. Zamawiający zobowiązuje się do zrealizowania przedmiotu umowy w wysokości minimalnej 50% wartości brutto umowy określonej w § 7 ust. 1.

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

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający nie precyzuje warunku w tym zakresie

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje warunku w tym zakresie

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje warunku w tym zakresie

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Szczegółowe warunki i zasady realizacji zamówienia określono we wzorze umowy, stanowiącym załącznik do SWZ.

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Zamawiający na podstawie z art. 138 ust. 2 pkt. 2 Ustawy Pzp, wyznacza termin składania ofert krótszy niż 35 dni, nie krótszy jednak niż 15 dni od dnia przekazania ogłoszenia o zamówieniu Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej, w związku z faktem iż zachodzi pilna potrzeba udzielenia zamówienia i skrócenie terminu składania ofert jest uzasadnione.

IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

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.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Data: 10/03/2023

Czas lokalny: 09:00

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: 07/06/2023

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 10/03/2023

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

Otwarcie ofert odbędzie się w siedzibie Zamawiającego – w Łodzi, ul. Pomorska 251 – Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia Medycznego pok. 246 Szpitala (parter, budynek A-3), POLSKA na stronie prowadzonego postępowania: https://platformazakupowa.pl/pn/csk_umed

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) Informacje dodatkowe:

1. Informacje o środkach komunikacji elektronicznej, przy użyciu których zamawiający będzie komunikował się z wykonawcami zawiera pkt. X SWZ.
2. Opis sposobu przygotowania ofert zawiera pkt. XIV SWZ.
3. Zamawiający nie wymaga wniesienia wymagane wadium.
4. Informacja o podmiotowych środkach dowodowych zawarta jest w pkt. IX.B. SWZ.
5. Informacje o przedmiotowych środkach dowodowych zawarte są w pkt. VI SWZ
6. Szczegółne podstawy wykluczenia określone zostały w SWZ. (agresja na Ukrainę)
7. Zamawiający wymaga podmiotowych środków dowodowych, zgodnie z art. 108 i 109 ustawy Pzp - szczegóły w dokumentach zamówienia.
8. Obowiązek informacyjny RODO – zawarty jest w pkt. XXXV SWZ. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi (92-213 Łódź, ul. Pomorska 251, KRS: 0000149790, NIP: 728-22-46-128). Administrator

wyzaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych. Dane kontaktowe 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251, pok. 328, email: inspektor.odo@csk.umed.pl ; tel. 42 675 76 22.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul.Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul.Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:
Szczegółowe informacje dotyczące zasad i terminów składania odwołań znajdują się w swz pkt. XXI. -
POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU
POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

22/02/2023