

# **POLSKA - ODCZYNNIKI DO BADANIA KRWI - DOSTAWA ODCZYNNIKÓW, MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH, KONTROLI I KALIBRATORÓW DLA LABORATORIÓW USK W POZNANIU WRAZ Z DZIERŻAWĄ ANALIZATORÓW I INNYCH URZĄDZEŃ ORAZ SYSTEMÓW WSPOMAGAJĄCYCH**

3/2024

Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

## **1. Nabywca**

### *1.1 Nabywca*

*Oficjalna nazwa:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu

*Status prawny nabywcy:* Podmiot prawa publicznego

*Sektor działalności instytucji zamawiającej:* Zdrowie

## **2. Procedura**

### *2.1 Procedura*

*Tytuł:* Dostawa odczynników, materiałów zużywalnych, kontroli i kalibratorów dla laboratoriów USK w Poznaniu wraz z dzierżawą analizatorów i innych urządzeń oraz systemów wspomagających

*Opis:* Dostawa odczynników, materiałów zużywalnych, kontroli i kalibratorów dla laboratoriów USK w Poznaniu wraz z dzierżawą analizatorów i innych urządzeń oraz systemów wspomagających przez okres 36 miesięcy

*Identyfikator procedury:* a6100df2-68b4-4987-99a6-62a5cdc6276a

*Wewnętrzny identyfikator:* DZP/260/2023

*Rodzaj procedury:* Otwarta

#### *2.1.1 Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33696200 Odczynniki do badania krwi

*Dodatkowa klasyfikacja (cpv):* 33696500 Odczynniki laboratoryjne

#### *2.1.2 Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy:* ul. Przybyszewskiego 49

*Miejscowość:* Poznań

*Kod pocztowy:* 60-355

*Podpodział krajowy (NUTS):* Miasto Poznań (PL415)

*Kraj:* Polska

#### *2.1.4 Informacje ogólne*

*Podstawa prawna:*

Dyrektywa 2014/24/UE

#### *2.1.6 Podstawy wykluczenia*

Bezpośrednie lub pośrednie zaangażowanie w przygotowanie przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia: art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp

Korupcja: art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp

Nadużycia: art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp

Naruszenie obowiązków w dziedzinie prawa pracy: art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp

Opłacanie składek na ubezpieczenie społeczne: art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp

Płatność podatków: art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym: Dotyczy art.108 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp

Dotyczy art.108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp Dotyczy art. 108 ust. 2 ustawy Pzp

## 5. Część zamówienia

5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0001

*Tytuł:* Dostawa odczynników, materiałów zużywalnych, kontroli i kalibratorów dla laboratoriów USK w Poznaniu wraz z dzierżawą analizatorów i innych urządzeń oraz systemów wspomagających

*Opis:* Dostawa odczynników, materiałów zużywalnych, kontroli i kalibratorów dla laboratoriów USK w Poznaniu wraz z dzierżawą analizatorów i innych urządzeń oraz systemów wspomagających przez okres 36 miesięcy

*Wewnętrzny identyfikator:* DZP/260/2023

### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33696200 Odczynniki do badania krwi

*Dodatkowa klasyfikacja (cpv):* 33696500 Odczynniki laboratoryjne

*Opcje:*

*Opis opcji:* Zamawiający zamierza skorzystać z prawa Opcji: 1. Opcja I - zwiększenie wydajności analizatora immunochemicznego w Lokalizacji Szamarzewskiego 84. 2. Opcja II - Zamawiający zastrzega sobie prawo zwiększenia zamówienia (prawo opcji) o asortyment tożsamy z przedmiotem niniejszego zamówienia do 20% zamówienia podstawowego, w przypadku zwiększenia potrzeb Zamawiającego wynikających w szczególności ze zwiększenia zakresu wykonywanych badań.

### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* Siedziba Zamawiającego.

*Miejscowość:* Poznań

*Kod pocztowy:* 60-355

*Podpodział krajowy (NUTS):* Miasto Poznań (PL415)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Data początkowa:* 2024-03-02+01:00

*Okres obowiązywania:* 36 MONTH

### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Zdolność techniczna i zawodowa

### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj: Cena*

*Opis:* Przy ocenie oferty najwyższej będzie punktowana ta, która proponuje najniższą cenę brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia (otrzyma maksymalną liczbę punktów), pozostałe oferty – liczbę punktów wyliczoną wzoru:  $Cena = \text{cena najniższa} / \text{cena badanej oferty} \times 100 \times 80\%$

*Kryterium:*

*Rodzaj: Jakość*

*Opis:* Ocena oferty w tym kryterium zostanie dokonana na podstawie oceny punktowej zgodnie z tomem III SWZ, według wzoru:  $\text{Ocena jakościowa} = \text{Ilość małych pkt} / \text{maksymalna ilość małych pkt} \times 100 \times 20\%$

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://e-propublico.pl/>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://e-propublico.pl/>

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Dozwolone

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-01-30+01:00 11:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-01-30+01:00 11:05:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

## 8. Organizacje

### 8.1 ORG-0001

*Oficjalna nazwa:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu

*Numer rejestracyjny:* REGON: 000288834

*Adres pocztowy:* ul. Przybyszewskiego 49

*Miejscowość:* Poznań

*Kod pocztowy:* 60-355

*Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)*

*Kraj: Polska*

*E-mail: [dzp@usk.poznan.pl](mailto:dzp@usk.poznan.pl)*

*Telefon: 618691192*

*Adres strony internetowej: <http://usk.poznan.pl>*

*Role tej organizacji:*

*Nabywca*

#### **8.1 ORG-0003**

*Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza*

*Numer rejestracyjny: NIP: 526-22-39-325*

*Adres pocztowy: ul. Postępu 17a*

*Miejscowość: Warszawa*

*Kod pocztowy: 02-676*

*Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)*

*Kraj: Polska*

*E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)*

*Telefon: (22) 458 78 01*

*Role tej organizacji:*

*Organ odwoławczy*

## **11. Informacje o ogłoszeniu**

### **11.1 Informacje o ogłoszeniu**

*Identyfikator/wersja ogłoszenia: f1dd37b4-ef19-426d-9683-03abe477c327 - 01*

*Typ formularza: Procedura konkurencyjna*

*Rodzaj ogłoszenia: Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy*

*Ogłoszenie – data wysłania: 2023-12-29Z 09:30:59Z*

*Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski*

### **11.2 Informacje o publikacji**

*Numer publikacji ogłoszenia: 00005961-2024*

*Numer wydania Dz.U. S: 3/2024*

*Data publikacji: 2024-01-04Z*