Ogłoszenie nr 500119739-N-2018 z dnia 29-05-2018 r.

**Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc „Odrodzenie" im. Klary Jelskiej w Zakopanem: Sukcesywna dostawa odczynników i dzierżawa aparatu do wykonywania reakcji immunohistochemicznych**

**OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:**
obowiązkowe
**Ogłoszenie dotyczy:**
zamówienia publicznego
**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**
nie
**Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:**
tak
Numer ogłoszenia: 554834-N-2018
**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:**
nie

## SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**I. 1) NAZWA I ADRES:**
Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc „Odrodzenie" im. Klary Jelskiej w Zakopanem, Krajowy numer identyfikacyjny 29517100000, ul. ul. Gładkie 1, 34-500 Zakopane, woj. małopolskie, państwo Polska, tel. 182 015 045, e-mail s.kolasa@szpitalodrodzenie.pl , faks 182 014 632.
Adres strony internetowej (url): www.szpitalodrodzenie.pl
**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**
Inny: Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

## SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**
Sukcesywna dostawa odczynników i dzierżawa aparatu do wykonywania reakcji immunohistochemicznych
**Numer referencyjny***(jeżeli dotyczy):*
A.ZP.271-8/18
**II.2) Rodzaj zamówienia:**
Dostawy
**II.3) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań )* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**
1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa odczynników i dzierżawa aparatu (nie starszego niż z 2013r) do wykonywania reakcji immunohistochemicznych wraz z systemem komputerowym oraz mikroskopem świetlnym niezbędnym do wstępnej oceny reakcji, na potrzeby Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc „Odrodzenie" im. Klary Jelskiej w Zakopanem. Przedmiot zamówienia szczegółowo określony jest w zał. nr 1 do niniejszej specyfikacji (tabela nr 1 – Warunki dzierżawy/dostaw/serwisu aparatu, tabela nr 2 – lista głównych przeciwciał monoklonalnych w gotowych rozcieńczeniach Systemu IHC) i zał. nr 2 Wymagania ogólne aparatu, oferowanego Systemu IHC) 2. Dostawa odczynników obejmuje dostawę kompletów substancji niezbędnych do wykonania odczynów i preparatów kontrolnych m.in. bufory do

deparafinizacji, odsłaniania antygenu, przeciwciała, enzymy potrzebne do odkrycia antygenu, zestaw detekcyjny oraz wszystkie płyny i bufory niezbędne do wykonania wymaganych barwień oraz niezbędne materiały zużywalne. 3. Zaoferowane odczynniki powinny zagwarantować wykonanie 15 000 reakcji w ciągu 24 miesięcy. 4. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć i zainstalować dzierżawiony aparat w siedzibie Zamawiającego oraz przeszkolić pracowników Zamawiającego w zakresie jego obsługi w czasie nie dłuższym niż 21 dni od daty podpisania umowy. Do aparatu powinna być dołączona instrukcja obsługi sporządzona w języku polskim oraz paszport techniczny urządzenia. 5. Przedmiot dostawy ma spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych ( t.j.Dz. U. z 2017r, poz. 211), w szczególności ma być oznakowany znakiem CE, a jeżeli ocena zgodności była przeprowadzana pod nadzorem jednostki notyfikowanej, to obok znaku CE ma być umieszczony numer identyfikacyjny właściwej jednostki notyfikowanej, jeżeli dotyczy. 6. Przedmiot zamówienia ma być dostarczany w opakowaniu producenta. 7. Opakowanie zewnętrzne i wewnętrzne ma zawierać nazwę towaru, nr serii, datę produkcji i datę ważności, jeżeli dotyczy. 8. Wykonawca musi zagwarantować odpowiednio długi okres ważności dostarczanych produktów min. 6 miesięcy, liczony od dnia dostawy. 9. Zamawiający zastrzega, że podane w opisie przedmiotu zamówienia (zał. nr 1 do siwz) przewidywane ilości dostaw służą do obliczenia wartości zamówienia. Faktyczny zakres dostaw zlecony do wykonania w ciągu 24 miesięcy uzależniony będzie od potrzeb Zamawiającego oraz posiadanych środków finansowych, stąd też może różnić się od ilości określonych w opisie przedmiotu zamówienia. Jednakże zmniejszenie ilości zamówionego asortymentu nie przekroczy 20% w zakresie łącznej kwoty określonej w umowie. 10. Zakupy dokonywane w trakcie obowiązywania umowy mogą dla poszczególnych pozycji różnić się ilościowo od ilości podanych w opisie przedmiotu zamówienia (zał. nr 1 do siwz), jednakże łączna wartość dostaw nie przekroczy całkowitej wartości oferty wybranego Wykonawcy. 11. Zamawiający informuje, że ilekroć przedmiot zamówienia określony w załączniku nr 1 i 2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia opisany jest przez wskazanie znaku towarowego, patentu lub pochodzenia dopuszcza się rozwiązania równoważne tzn. posiadające cechy, parametry, zastosowanie, trwałość, wytrzymałość nie gorsze niż opisane w przedmiocie zamówienia. Jeżeli w danej pozycji Wykonawca proponuje odpowiednik, to musi wyraźnie to zaznaczyć. Warunkiem dopuszczenia oferty równoważnej jest zaoferowanie odczynników pozwalających na uzyskanie porównywalnej precyzyjności i dokładności wykonywanych badań. Równoważność oferty potwierdzona będzie prezentacją odczynników przeprowadzoną przed terminem składania ofert w Pracowni Anatomo-Histopatologicznej Zamawiającego w terminie uzgodnionym z Kierownikiem Pracowni lek med. Artur Bartczak tel. 18/ 20 15045 wew.130 lub 132 i potwierdzona protokołem podpisanym przez Zamawiającego lub osobę upoważnioną i Wykonawcę. Przedmiotowy protokół winien być załączony do oferty. Wykazanie równoważności zaoferowanego przedmiotu spoczywa na Wykonawcy.

**II.4) Informacja o częściach zamówienia:**

**Zamówienie było podzielone na części:**

nie

**II.5) Główny Kod CPV:** 33696300-8

**Dodatkowe kody CPV:** 38434500-1

## SEKCJA III: PROCEDURA

**III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony

**III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów**

nie

**III.3) Informacje dodatkowe:**

## SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 28/05/2018

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 368760

**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: Roche Diagnostics Polska Sp. z o.o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Wybrzeże Gdyńskie 6B

Kod pocztowy: 01-531

Miejscowość: Warszawa

Kraj/woj.: mazowieckie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 398764.80

Oferta z najniższą ceną/kosztem 398764.80

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 398764.80

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom

tak

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: 1%

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**IV.9) UZASADNIENIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA W TRYBIE NEGOCJACJI BEZ OGŁOSZENIA, ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ RĘKI ALBO ZAPYTANIA O CENĘ**

**IV.9.1) Podstawa prawna**

Postępowanie prowadzone jest w trybie na podstawie art. ustawy Pzp.

**IV.9.2) Uzasadnienie wyboru trybu**

Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.