



SZPITAL POWIATOWY
w Limanowej
Imienia Miłosierdzia Bożego
ul. J. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa
www.szpitallimanowa.pl
e-mail: szpitallimanowa@szpitallimanowa.pl

Sekcja Zamówień Publicznych

fax: 18 3372 710

e-mail: awiecek@szpitallimanowa.pl

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie
zapytania ofertowego o wartości netto poniżej progu minimalnego ustawy PZP
w stosunku, do której nie stosuje się przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych
na

Dostawy odczynników do badań z zakresu Serologii grup krwi

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, określa załącznik do IWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy.

Sygnatura: **NZ/52/D/ZO/A/2021**

Wspólny słownik Zamówień: 33696100-6 - Odczynniki do klasyfikacji grupy krwi

Termin wykonania zamówienia: **36 miesięcy od daty podpisania umowy.**

Termin związania ofertą: **30 dni**

W postępowaniu nie przewiduje się wnoszenia wadium.

Istotne Warunki Zamówienia dostępne są na stronie internetowej szpitala www.szpitallimanowa.pl

Pracownikami upoważnionymi do kontaktów z Wykonawcami są:

w zakresie proceduralnym:

1. Alicja Więcek – Inspektor ds. Zamówień Publicznych, tel. 18 3301 700 wew. 896, fax: 18 3372 710, e-mail: zampub@szpitallimanowa.pl

w zakresie merytorycznym:

2. Jadwiga Wójcik – Kierownik Pracowni Serologii Transfuzjologicznej z Bankiem Krwi - tel: 18 3301 746, e-mail: zampub@szpitallimanowa.pl

Oferty należy składać: Zamawiający dopuszcza składanie ofert w formie pisemnej i elektronicznej. W formie pisemnej w siedzibie Zamawiającego, Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego, Sekcja Zamówień Publicznych, ul. Piłsudskiego 63, 34-600 Limanowa, w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy, działającej pod adresem <https://e-ProPublico.pl/>. do dnia 2021-10-04 do godz.11:00.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych

Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

L p.	Warunki
1	Uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.
2	Wiedza i doświadczenie O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania wiedzy i doświadczenia. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.
3	Potencjał techniczny O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

Centrala: 18 33 01 700
Sekretariat: 18 33 01 780
Fax: 18 33 72 778

NIP: 737-17-41-935
REGON: 000304378
Konto: BS w Limanowej
07 8804 0000 0000 0013 9494 0001



4	Osoby zdolne do wykonania zamówienia O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.
5	Sytuacja ekonomiczna i finansowa O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

W celu wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:

Lp.	Wymagany dokument
1	Oświadczenie o spełnianiu warunków Oświadczenie o spełnianiu warunków

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia należy przedłożyć:

Lp.	Wymagany dokument
1	Aktualny odpis Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

Dokumenty podmiotów zagranicznych:

Lp.	Wymagany dokument
1	Dokument potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada 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

Inne wymagane dokumenty:

Lp.	Wymagany dokument
1	Oświadczenie Do oferty należy dołączyć: Oświadczenie Wykonawcy potwierdzające, że oferowane wyroby są dopuszczone do obrotu i używania na terytorium RP (ustawa z dnia 20.05.2010 r. o Wyrobach Medycznych Dz. U. 2010 nr 107 poz. 679 ze zmianami), które to dokumenty Wykonawca w razie potrzeby niezwłocznie udostępni Zamawiającemu do 3 dni od wezwania Oświadczenie Wykonawcy potwierdzające, że oferowane wyroby są oznakowane znakiem CE oraz dodatkowo obok znaku CE umieszczony jest numer nadzorującej jednostki notyfikowanej. Oświadczenie Wykonawcy potwierdzające, że zapewni transport odczynników w wymaganych temperaturach
2	Próbki Zamawiający żąda dostarczenia bezpłatnych próbek z następujących pozycji odczynników: II 1-12, III 2, (min. najmniejsze opakowanie) celem wykonania badań swoistości i aktywności odczynników, oraz sprawdzenia czy dane dotyczące kontroli aktywności przedstawione przez producenta są zgodne z wynikami badań własnych i czy odpowiadają normom (normy aktywności, swoistości oraz normy minimalnego miana) Próbki wraz z aktualnym świadectwem kontroli jakości danej serii próbek - opinia Instytutu Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie. Próbki dokładnie takie jak opisane w IWZ
3	Katalogi/karty katalogowe/foldery Wykonawca dostarczy aktualne karty charakterystyki oraz instrukcję użycia każdego oferowanego odczynnika w języku polskim potwierdzające zgodność przedmiotu zamówienia z warunkami określonymi przez Zamawiającego i podanymi numerami katalogowymi w formularzu asortymentowo-cenowym

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów:

Nr	Nazwa kryterium	Waga
1	Cena	60%
2	Niezmiennosc ceny	40%

Punkty przyznawane za powyższe kryteria będą liczone według następujących wzorów:

Nr kryterium	Wzór
1	Cena $\text{Liczba punktów} = (C_{\min}/C_{\text{of}}) * 100 * \text{waga}$ gdzie: - C_{\min} - najniższa cena spośród wszystkich ofert - C_{of} - cena podana w ofercie
2	Niezmiennosc ceny $\text{Liczba punktów} = (N_{\text{of}}/N_{\max}) * 100 * \text{waga}$ gdzie: - N_{of} - podana w ofercie (min. 12 miesięcy) - N_{\max} - najwyższa spośród wszystkich ofert nie podlegających odrzuceniu i złożonych przez Wykonawców, którzy nie podlegali wykluczeniu w danym etapie badania i oceny ofert (max. 36 miesięcy)

Limanowa dnia: 2021-09-24

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Limanowej

dr Marcin Radzięta