

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:509057-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Szczecin: Odczynniki chemiczne
2017/S 244-509057**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie
ul. Arkońska 4
Szczecin
71-455
Polska
Osoba do kontaktów: Maciej Hirniak
Tel.: +48 918139076
E-mail: przetargi@spwsz.szczecin.pl
Faks: +48 918139079
Kod NUTS: PL424

Adresy internetowe:

Główny adres: www.spwsz.szczecin.pl

I.2) **Wspólne zamówienie**

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.spwsz.szczecin.pl

Więcej informacji można uzyskać pod następującym adresem:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie
ul. Broniewskiego
Szczecin
71-460
Polska

Osoba do kontaktów: Kancelaria Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Szczecinie, w budynku przy ul. Broniewskiego 2, pok. 311 – II piętro.

E-mail: przetargi@spwsz.szczecin.pl

Faks: +48 918139079

Kod NUTS: PL424

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.spwsz.szczecin.pl>

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na następujący adres:
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie
ul. Broniewskiego 2
Szczecin

71-460

Polska

Osoba do kontaktów: Kancelaria Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Szczecinie, w budynku przy ul. Broniewskiego 2, pok. 311 – II piętro.

E-mail: przetargi@spwsz.szczecin.pl

Faks: +48 91-8139079

Kod NUTS: PL424

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.spwsz.szczecin.pl>

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa odczynników chemicznych, barwników oraz dostawa odczynników wraz z dzierżawą aparatu do barwień immunohistochemicznych dla SPWSZ w Szczecinie.

Numer referencyjny: EP/220/97/2017

II.1.2) **Główny kod CPV**

33696300

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa odczynników chemicznych, barwników oraz dostawa odczynników wraz z dzierżawą aparatu do barwień immunohistochemicznych dla SPWSZ w Szczecinie. Przedmiot zamówienia podzielony jest na 4 zadania (części).

2. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projekcie umowy stanowiącym załącznik 4 do SIWZ, szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Odczynniki chemiczne.

Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33696300

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońska 4.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 1. Zadanie składa się z 27 pozycji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 17/04/2019

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: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Barwniki.

Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33696300

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońska 4.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 2. Zadanie składa się z 9 pozycji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 17/04/2019

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: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Inne.

Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

38437000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońska 4.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 3. Zadanie składa się z 2 pozycji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 17/04/2019

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: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa odczynników wraz z dzierżawą aparatu do oznaczeń immunohistochemicznych.
Część nr: 4

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońska 4.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 4. Zadanie składa się z 81 pozycji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Koniec: 17/04/2019
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: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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 dokonuje opisu warunku.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie dokonuje opisu warunku.

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie dokonuje opisu warunku.

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Zgodnie z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ.

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

IV.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: tak

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

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

Data: 29/01/2018

Czas lokalny: 10:00

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**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 29/01/2018

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Szczecin, ul. Arkońska 4, w siedzibie Zamawiającego w Sekcji Zamówień Publicznych, w budynku przy ul. Broniewskiego 2, II piętro, pokój nr 328.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:

Przed terminem zakończenia obowiązującej umowy w niniejszym postępowaniu.

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Każdy wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty (sporządzonej według wzoru stanowiącego załącznik nr 2, 2A i/lub 2B do SIWZ):

1) oświadczenie, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku przesłanek wykluczenia Wykonawcy. Oświadczenie zgodnie z art. 25a ust. 2 ustawy Pzp Wykonawca składa w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ), zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ. Informacje zawarte w Jednolitym Europejskim Dokumentzie Zamówienia stanowią wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Instrukcja

wypełnienia Formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) dla niniejszego post. znajduje się w zał. nr 3 do SIWZ – oświad. Wykonawcy skład. na pod. art. 25a ust. 1 ustawy Pzp (formularz JEDZ) – Inf. dod.,

2) odpowiednie pełnomocnictwa lub dokumenty (np. odpisu z rejestru) wykazujące umocowanie osoby podpisującej ofertę do reprezentowania Wykonawcy,

2. W celu potwierdzenia braku podst. wyklucz. wykonawcy z udziału w post. Zamawiający przed udzieleniem zamów., wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia aktual. na dzień złożenia nast. oświad. i dok.:

1) informacji z Kraj. Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13,14 i 21 ustawy Pzp,

2) zaświad. właściwego nacz. urzędu skarb. potwierdz., że wykonawca nie zalega z opłacaniem podat.,

3) zaświad. właściwej teren. jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społ. albo inny dok. potw., że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpiec. społ. lub zdrow.,

4) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i inf. o działalności gosp., jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potw. braku podstaw wykluczenia na podstawie art.24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp,

5) oświad. Wykonawcy o braku wydania wobec niego praw. wyroku sądu lub ostatecznej decyzji admin. o zaleganiu z uiszczaniem podat., opłat lub składek na ubezpiec. społ. lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dok. potwierdz. dokonanie płatn. tych należn. wraz z ewentualnymi ods. lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozum. w sprawie spłat tych należności, odset. lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności, wg wzoru stanowiącego Zał. nr 5 do SIWZ

6) oświad. Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem śr. zapob. zakazu ubiegania się o zam. publ., wg wzoru stan. Zał. nr 5 do SIWZ;

7) oświad. Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podat. i opłat lokalnych wg wzoru stan. Zał. nr 5 do SIWZ;

8) oświad. Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności. do tej samej grupy kapitałowej., o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ust. Wraz ze złożeniem oświad. wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w post. o udział. zam.

3. (dot. zad. nr 1-8 i 10-11) W celu potw., że oferowane dostawy odpowiadają wymag. określ. przez zam. Zamawiający przed udziel. zam., wezwie wykonawcę, którego oferta została oceniona najwyżej, do złożenia w wyznacz., nie krótszym niż 10 dni term., aktual. na dzień złożenia nast. ośw. lub dok.:

1) Dokumentów opisujących oferowane dostawy (stron katalogowych lub folderów, ulotek informacyjnych itp.) w j. polskim dla oferowanych produktów, pozwalających na potwierdzenie ich zgodności z SIWZ w zakresie wymagań określonych w załączniku nr 1 do SIWZ, (odrębnie dla wyrobów oferowanych w ramach każdego zadania, na które składana jest oferta, ze wskazaniem oferowanego asortymentu podając nr zadania i pozycji danego produktu w ramach tego zadania).

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17 A

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

E-mail: uzp@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587700

Adres internetowy:<http://www.uzp.gov.pl>

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy Pzp jak dla postępowań powyżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.

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

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17 A

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

E-mail: uzp@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587700

Adres internetowy:<http://www.uzp.gov.pl>

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

18/12/2017