Ogłoszenie nr 3891 - 2017 z dnia 2017-01-05 r.

**Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr. hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu:**

**„Dostawa odczynników monoklonalnych i poliklonalnych oraz krwinek wzorcowych do wykonywania badań immunohematologicznych dla krwiodawców i biorców w okresie 12 miesięcy, tj.:**

**Zadanie 1: Odczynniki monoklonalne do oznaczania antygenów z układu ABO**

**Zadanie 2: Odczynniki monoklonalne do oznaczania antygenów z układu Rh**

**Zadanie 3: Odczynniki do oznaczania antygenów spoza układów ABO i Rh**

**Zadanie 4: Standard anty-D do kontroli testów antyglobulinowych i enzymatycznych, Standard anty-D do kontroli testów antyglobulinowych i enzymatycznych wykonywanych techniką mikrokolumnową, Papaina – standaryzowany odczynnik do badań immunohematologicznych, Odczynnik antyglobulinowy poliswoisty i monoswoisty**

**Zadanie 5: Uczulone krwinki wzorcowe do kontroli ujemnych wyników testów antyglobulinowych**

**Zadanie 6: Krwinki wzorcowe do badania układu ABO**

**Zadanie 7: Krwinki wzorcowe do wykrywania obecności przeciwciał**

**Zadanie 8: Krwinki wzorcowe do identyfikacji przeciwciał” – nr sprawy 19/P/1-8/2016**

**OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - zadanie 1, 6, 7.**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

nie

**Nazwa projektu lub programu**

**Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:** tak   
Numer ogłoszenia: 325263-2016

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:** tak   
Numer ogłoszenia: 329538-2016

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**Postępowanie zostało przeprowadzone przez centralnego zamawiającego**

nie

**Postępowanie zostało przeprowadzone przez podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**

nie

**Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie przez zamawiających**

nie

**Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**

nie

**W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych::**  
**Informacje dodatkowe:**

**I. 1) NAZWA I ADRES:**Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr. hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu, krajowy numer identyfikacyjny 29112100000, ul. ul. Czerwonego Krzyża  42499, 50345   Wrocław, państwo Polska, woj. dolnośląskie, tel. 713 715 810, faks 713 281 713, e-mail centrum@rckik.wroclaw.pl  
Adres strony internetowej (URL): www.wroclaw.pl

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA *(jeżeli dotyczy)*:**

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego udzielania zamówienia, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (jeżeli zamówienie zostało udzielone przez każdego z zamawiających indywidualnie informacja w sekcji I jest podawana przez każdego z zamawiających, jeżeli zamówienie zostało udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających w sekcji I należy wskazać który z zamawiających zawarł umowę):

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

Dostawa odczynników monoklonalnych i poliklonalnych oraz krwinek wzorcowych do wykonywania badań immunohematologicznych dla krwiodawców i biorców w okresie 12 miesięcy, tj.: Zadanie 1: Odczynniki monoklonalne do oznaczania antygenów z układu ABO Zadanie 2: Odczynniki monoklonalne do oznaczania antygenów z układu Rh Zadanie 3: Odczynniki do oznaczania antygenów spoza układów ABO i Rh Zadanie 4: Standard anty-D do kontroli testów antyglobulinowych i enzymatycznych, Standard anty-D do kontroli testów antyglobulinowych i enzymatycznych wykonywanych techniką mikrokolumnową, Papaina – standaryzowany odczynnik do badań immunohematologicznych, Odczynnik antyglobulinowy poliswoisty i monoswoisty Zadanie 5: Uczulone krwinki wzorcowe do kontroli ujemnych wyników testów antyglobulinowych Zadanie 6: Krwinki wzorcowe do badania układu ABO Zadanie 7: Krwinki wzorcowe do wykrywania obecności przeciwciał Zadanie 8: Krwinki wzorcowe do identyfikacji przeciwciał

**Numer referencyjny *(jeżeli dotyczy)*:**

19/P/1-8/2016

**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: dostawa odczynników monoklonalnych i poliklonalnych oraz krwinek wzorcowych do wykonywania badań immunohematologicznych dla krwiodawców i biorców w okresie 12 miesięcy, tj.: Zadanie 1: Odczynniki monoklonalne do oznaczania antygenów z układu ABO Zadanie 2: Odczynniki monoklonalne do oznaczania antygenów z układu Rh Zadanie 3: Odczynniki do oznaczania antygenów spoza układów ABO i Rh Zadanie 4: Standard anty-D do kontroli testów antyglobulinowych i enzymatycznych, Standard anty-D do kontroli testów antyglobulinowych i enzymatycznych wykonywanych techniką mikrokolumnową, Papaina – standaryzowany odczynnik do badań immunohematologicznych, Odczynnik antyglobulinowy poliswoisty i monoswoisty Zadanie 5: Uczulone krwinki wzorcowe do kontroli ujemnych wyników testów antyglobulinowych Zadanie 6: Krwinki wzorcowe do badania układu ABO Zadanie 7: Krwinki wzorcowe do wykrywania obecności przeciwciał Zadanie 8: Krwinki wzorcowe do identyfikacji przeciwciał. 2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik 1.1 – 1.8. do SIWZ.

**II.4) Informacja o częściach zamówienia:**  
**Zamówienie podzielone jest na części:**

Tak

II.5) Główny Kod CPV: 33696100-6  
Dodatkowe kody CPV: 33696200-7

**SEKCJA III: PROCEDURA**

**III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony

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

**III.3) Informacje dodatkowe:**

**SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ NR:**1 | **NAZWA:**Zadanie 1: Odczynniki monoklonalne do oznaczania antygenów z układu ABO |
| Postępowanie/część zostało unieważnione nie  Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania: |  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**08/12/2016 **IV.2 Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT**14334.00 **Waluta**PLN  **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**  **Liczba otrzymanych ofert**3 w tym  **Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:**3 **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  Farmator Sp. z o. o. ,  ,  ul.Szosa Bydgoska 56,  87-100,  Toruń,  kraj/woj. kujawsko-pomorskie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: tak  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nie  Skrót literowy nazwy państwa:  Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie  Skrót literowy nazwy państwa:  **IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**  **Cena wybranej oferty/wartość umowy**9666.00 **Oferta z najniższą ceną/kosztem**9666.00 > **Oferta z najwyższą ceną/kosztem**10497.60 **Waluta:**PLN  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa** **Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom** **Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:** **IV.8) Informacje dodatkowe:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ NR:**6 | **NAZWA:**Krwinki wzorcowe do badania układu ABO |
| Postępowanie/część zostało unieważnione nie  Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania: |  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**05/12/2016 **IV.2 Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT**30119.00 **Waluta**PLN  **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**  **Liczba otrzymanych ofert**1 w tym  **Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:**1 **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  Farmator Sp. z o. o.,  ,  ul.Szosa Bydgoska 56,  87-100,  Toruń,  kraj/woj. kujawsko-pomorskie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: tak  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nie  Skrót literowy nazwy państwa:  Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie  Skrót literowy nazwy państwa:  **IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**  **Cena wybranej oferty/wartość umowy**22064.40 **Oferta z najniższą ceną/kosztem**22064.40 > **Oferta z najwyższą ceną/kosztem**22064.40 **Waluta:**PLN  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa** **Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom** **Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:** **IV.8) Informacje dodatkowe:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ NR:**7 | **NAZWA:**Krwinki wzorcowe do wykrywania obecności przeciwciał |
| Postępowanie/część zostało unieważnione nie  Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania: |  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**05/12/2016 **IV.2 Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT**7350.00 **Waluta**PLN  **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**  **Liczba otrzymanych ofert**1 w tym  **Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:**1 **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  Farmator Sp. z o. o.,  ,  ul.Szosa Bydgoska 56,  87-100,  Toruń,  kraj/woj. kujawsko-pomorskie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: tak  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nie  Skrót literowy nazwy państwa:  Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie  Skrót literowy nazwy państwa:  **IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**  **Cena wybranej oferty/wartość umowy**5216.40 **Oferta z najniższą ceną/kosztem**5216.40 > **Oferta z najwyższą ceną/kosztem**5216.40 **Waluta:**PLN  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa** **Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom** **Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:** **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) Uzasadnienia wyboru trybu**  
Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.

Wrocław, dn. 05-01-2017r.