

Polska-Warszawa: Odczynniki do klasyfikacji grupy krwi

2022/S 164-464317

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SP ZOZ

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 140130346

Adres pocztowy: Koszykowa 78

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 00-671

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Joanna Jeleniewicz

E-mail: zp@wcki.pl

Adresy internetowe:

Główny adres: www.wckik.pl

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa panelu 3 krwinkowego, krwinek wzorcowych do badania grupy krwi, słabo uczulonych przeciwciałami IgG krwinek oraz certyfikowanych krwinek wzorcowych do identyfikacji przeciwciał

Numer referencyjny: 20/D/2022

II.1.2) **Główny kod CPV**

33696100 Odczynniki do klasyfikacji grupy krwi

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

dostawa panelu 3 krwinkowego do badań przesiewowych przeciwciał, krwinek wzorcowych do badania grupy krwi w układzie AB0 metodą manualną, słabo uczulonych przeciwciałami IgG krwinek oraz certyfikowanych krwinek wzorcowych do identyfikacji przeciwciał

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 10 248.64 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Panel 3 krwinkowy do przeglądowych badań alloprzeciwciał

Część nr: 1

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

33696100 Odczynniki do klasyfikacji grupy krwi

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCKiK TS Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Panel 3 krwinkowy do przeglądowych badań alloprzeciwciał, zestaw pochodzący od 3 różnych dawców o fenotypach: DCCwee DccEE dcee Krwinki grupy krwi O, w których jako minimum powinna być wyrażona ekspresja następujących antygenów: C, Cw, c, D, E, e, K, k, Fya, Fyb, Jka, Jkb, S, s, M, N, P1, Lea, Leb. Wymagana homozygotyczna ekspresja antygenów Fya, Fyb, Jka, Jkb, M, N, S, s. Krwinki wzorcowe do przeglądowych badań przeciwciał w testach antyglobulinowych. Jeden zestaw zawiera 3 butelki z zakraplaczami o objętości nie większej niż 5 ml. Krwinki czerwone muszą być konserwowane, gotowe do użycia. 100% czułości i specyficzności diagnostycznej. Wielkość zamówienia: 132 ml. Wymagane wraz z ofertą dokumenty: 1. instrukcja używania w języku polskim, 2. dokument CE (z numerem jednostki notyfikowanej), 3. zgłoszenie do bazy danych Prezesa URPLW MiPB na podstawie ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych lub powiadomienie Prezesa URPLW MiPB o wprowadzeniu wyrobu na terytorium RP na podstawie ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych. Miejsce dostaw: Terenowa Stacja WCKiK z siedzibą w Bydgoszczy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: termin ważności produktu / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

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:**
Krwinki wzorcowe do badania grupy krwi w układzie ABO metodą manualną szkiełkową
Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696100 Odczynniki do klasyfikacji grupy krwi

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Kod NUTS: PL814 Lubelski
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
WCKiK Warszawa

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Krwinki wzorcowe do badania grupy krwi w układzie ABO metodą manualną szkiełkową, standaryzowane, gotowe do bezpośredniego użycia. Krwinki umożliwiające wykrywanie regularnych, naturalnych przeciwciał anty-A i anty-B oraz wykrywanie nieregularnych przeciwciał: anty-A1, anty- P1, anty-Lea, anty-M. Krwinki grupy O, krwinki grupy A1, krwinki grupy B. Krwinki przebadane wirusologicznie o ujemnych wynikach badań wirusologicznych na obecność Hbs Ag, HCV, HIV (1,2) oraz ujemnym teście na obecność kiły, przeprowadzonych za pomocą licencjonowanych odczynników. Krwinki czerwone konserwowane, zabezpieczone przed hemolizą, a jednocześnie wykazujące prawidłową ekspresję antygenów czerwonych krwinek. Krwinki grupy O mają oznaczone antygeny: P1, M, Le a. Czulość diagnostyczna w metodzie szkiełkowej wynosi 100%, specyficzność diagnostyczna w metodzie szkiełkowej wynosi 100%. Krwinki znajdują się w zamkniętych pojemnikach zaopatrzonych w kropplomierze. Wielkość opakowania do 5 ml. Wielkość zamówienia: 1176 ml. Wymagane wraz z ofertą dokumenty: 1. instrukcja używania w języku polskim, 2. dokument CE (z numerem jednostki notyfikowanej), 3. zgłoszenie do bazy danych Prezesa URPLW MiPB na podstawie ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych lub powiadomienie Prezesa URPLW MiPB o wprowadzeniu

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: termin ważności produktu / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

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:**
Słabo uczulone przeciwciałami IgG krwinki do kontroli ujemnych wyników testów antyglobulinowych
Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696100 Odczynniki do klasyfikacji grupy krwi

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
WCKiK TS Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Słabo uczulone przeciwciałami IgG krwinki do kontroli ujemnych wyników testów antyglobulinowych. Krwinki grupy krwi zero. Krwinki czerwone muszą być konserwowane, gotowe do użycia. Maksymalna wielkość opakowania 10ml. Wielkość zamówienia: 44 ml. Wymagane wraz z ofertą dokumenty: 1. instrukcja używania w języku polskim, 2. dokument CE (z numerem jednostki notyfikowanej), 3. zgłoszenie do bazy danych Prezesa URPLW MiPB na podstawie ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych lub powiadomienie Prezesa URPLW MiPB o wprowadzeniu wyrobu na terytorium RP na podstawie ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: termin ważności produktu / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

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:**
Certyfikowane, gęste (około 20%) do płukania krwinki wzorcowe do identyfikacji przeciwciał
Część nr: 4

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

33696100 Odczynniki do klasyfikacji grupy krwi

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
WCKiK TS Wrocław
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Certyfikowane, gęste (około 20%) do płukania krwinki wzorcowe do identyfikacji przeciwciał (zawierające najbardziej różnicowane fenotypy w ukł. Rh i Kell- homo i heterozygoty) – można sporządzać odpowiednie zawiesiny do metod próbówkowych i mikrokolumnowych celem oznaczenia fenotypu w ukł. Rh i Kell, mianowania odczynników, walidacji odczynników i pomocniczo do identyfikacji przeciwciał (zgodnie z obowiązującymi wymogami i zaleceniami IHiT). Wielkość zamówienia: 12 opakowań 10x4 ml. Wymagane wraz z ofertą dokumenty: 1. instrukcja używania w języku polskim, 2. dokument CE (z numerem jednostki notyfikowanej), 3. zgłoszenie do bazy danych Prezesa URPLWMIpB na podstawie ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych lub powiadomienie Prezesa URPLWMIpB o wprowadzeniu wyrobu na terytorium RP na podstawie ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności produktu / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie
- IV.2) **Informacje administracyjne**
- IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2022/S 102-282729](#)
- IV.2.8) **Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**
- IV.2.9) **Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

- Część nr: 1**
- Nazwa:**
Dostawa panelu 3 krwinkowego, krwinek wzorcowych do badania grupy krwi, słabo uczulonych przeciwciałami IgG krwinek oraz certyfikowanych krwinek wzorcowych do identyfikacji przeciwciał
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak
- V.2) **Udzielenie zamówienia**
- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
29/07/2022
- V.2.2) **Informacje o ofertach**
Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**
Oficjalna nazwa: Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Katowicach
Krajowy numer identyfikacyjny: NIP 6342336539
Adres pocztowy: ul. Raciborska 15
Miejscowość: Katowice
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Kod pocztowy: 40-074
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 571.56 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

- Część nr: 2**
- Nazwa:**
Dostawa panelu 3 krwinkowego, krwinek wzorcowych do badania grupy krwi, słabo uczulonych przeciwciałami IgG krwinek oraz certyfikowanych krwinek wzorcowych do identyfikacji przeciwciał
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak
- V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
29/07/2022
- V.2.2) **Informacje o ofertach**
Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**
Oficjalna nazwa: Regionalne centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Katowicach
Krajowy numer identyfikacyjny: NIP 6342336539
Adres pocztowy: ul. Raciborska 15
Miejscowość: Katowice
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Kod pocztowy: 40-074
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 856.08 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 3

Nazwa:

Dostawa panelu 3 krwinkowego, krwinek wzorcowych do badania grupy krwi, słabo uczulonych przeciwciałami IgG krwinek oraz certyfikowanych krwinek wzorcowych do identyfikacji przeciwciał

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
29/07/2022
- V.2.2) **Informacje o ofertach**
Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**
Oficjalna nazwa: Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Katowicach
Krajowy numer identyfikacyjny: NIP 6342336539
Adres pocztowy: ul. Raciborska 15
Miejscowość: Katowice
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Kod pocztowy: 40-074
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 517.00 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 4

Nazwa:

Dostawa panelu 3 krwinkowego, krwinek wzorcowych do badania grupy krwi, słabo uczulonych przeciwciałami IgG krwinek oraz certyfikowanych krwinek wzorcowych do identyfikacji przeciwciał

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
29/07/2022
- V.2.2) **Informacje o ofertach**
Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**
Oficjalna nazwa: Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Katowicach
Krajowy numer identyfikacyjny: NIP 6342336539
Adres pocztowy: Raciborska 15
Miejscowość: Katowice
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Kod pocztowy: 40-074
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 304.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**
Oficjalna nazwa: Prezes Urzędu Zamówień Publicznych
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-876
Państwo: Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**
Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
22/08/2022