

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:227795-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Szczecin: Odczynniki laboratoryjne
2023/S 076-227795**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie

Krajowy numer identyfikacyjny: 000288900

Adres pocztowy: Al.Powstańców Wielkopolskich 72

Miejscowość: SZCZECIN

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Kod pocztowy: 70-111

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Wioletta Sybal

E-mail: w.sybal@spsk2-szczecin.pl

Tel.: +48 914661088

Faks: +48 914661015

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://zamowienia.spsk2-szczecin.pl>

Adres profilu nabywcy: https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2_szczecin

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 testów diagnostycznych i odczynników laboratoryjnych na potrzeby Pracowni Genetycznej, Immunologicznej, Mikrobiologicznej oraz Zakładu Patomorfologii SPSK-2 PUM w Szczecinie.

Numer referencyjny: ZP/220/95/22

II.1.2) Główny kod CPV

33696500 Odczynniki laboratoryjne - PA02

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa odczynników laboratoryjnych i testów diagnostycznych, zwanych dalej „wyrobami”. Ponadto przedmiotem zamówienia jest dzierżawa analizatorów na potrzeby laboratoriów diagnostycznych SPSK-2 w zakresie zadań nr 2,3,4,6.

2. Zamawiający wymaga zaoferowania wyrobów medycznych – w rozumieniu Ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2020.186 t.j. z dnia 2020.02.06), wprowadzonych do obrotu i używania na terytorium RP zgodnie z obowiązującymi przepisami, za wyjątkiem pozycji wskazanych w SWZ.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

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

Wartość bez VAT: 1 475 919.92 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa zestawów do automatycznej izolacji DNA

Część nr: 1

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

33696500 Odczynniki laboratoryjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa zestawów do automatycznej izolacji DNA:

- Zestaw do izolacji automatycznej DNA z krwi;
- Zestaw do izolacji automatycznej DNA bakteryjnego;
- Zestaw do izolacji automatycznej DNA wirusowego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 5

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**

W ramach zadania Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa testów do diagnostyki infekcji wraz z podłożami transportowymi i dzierżawą analizatora

Część nr: 2

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

33696500 Odczynniki laboratoryjne - PA02

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa testów do diagnostyki infekcji wraz z podłożami transportowymi i dzierżawą analizatora. Zamówienie obejmuje 19 pozycji różnych testów oraz DZIERŻAWĘ analizatora oraz UPS
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 5
- 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**
W ramach zadania Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dostawa testów do diagnostyki infekcji wraz z podłożami transportowymi i dzierżawą analizatora
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696500 Odczytniki laboratoryjne - PA02
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa testów do diagnostyki infekcji wraz z podłożami transportowymi i dzierżawą analizatora. Zamówienie obejmuje 20 pozycji różnych testów oraz DZIERŻAWĘ analizatora.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 5
- 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**
W ramach zadania Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Odczytniki na potrzeby Pracowni Immunologicznej wraz dzierżawą analizatorów i osprzętu pomocniczego.
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696500 Odczytniki laboratoryjne - PA02
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Odczynniki na potrzeby Pracowni Immunologicznej wraz dzierżawą analizatorów

Zamówienie obejmuje 55 pozycji różnych zestawów i odczynników oraz DZIERŻAWĘ analizatora i osprzętu pomocniczego (mikroskopy do fluorescencji

zestaw: czytnik ELISA+ płuczka + oprogramowanie +UPS nowy, skaner+ oprogramowania - WB, półautomat do WB)

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 5

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**

W ramach zadania Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa testów do diagnostyki zakażeń grzybiczych.

Część nr: 5

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

33696500 Odczynniki laboratoryjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa testów do diagnostyki zakażeń grzybiczych:

- Platelia Aspergillus Ag 96 tests;

- Platelia Candida Ag Plus 96 tests.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 5

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**

W ramach zadania Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Odczynniki i materiały eksploatacyjne wraz z dzierżawą aparatu do oznaczeń immunohistochemicznych (IHC)

Część nr: 6

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696500 Odczynniki laboratoryjne - PA02
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Odczynniki i materiały eksploatacyjne wraz z dzierżawą aparatu do oznaczeń immunohistochemicznych (IHC).
Zamówienie obejmuje dostawę przeciwciał do oznaczeń , odczynniki i materiały do detekcji - w sumie 93 pozycje oraz dzierżawę aparatu do barwień histopatologicznych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 5
- 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**
W ramach zadania Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dostawa testów ureazowych do wykrywania H. pylorii
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696500 Odczynniki laboratoryjne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa testów ureazowych do wykrywania H. pylorii - 2500 oznaczeń
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 5
- 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**
W ramach zadania Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Odczynniki do diagnostyki mikrobiologicznej
Część nr: 8

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696500 Odczynniki laboratoryjne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Odczynniki do diagnostyki mikrobiologicznej - rejestracja wyroby medyczne
Zamówienie obejmuje 11 pozycji testów szczegółowo opisanych w Formularzu cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 5
- 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**
W ramach zadania Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dostawa testów do diagnostyki zakażeń grzybiczych
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696500 Odczynniki laboratoryjne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa testów do diagnostyki zakażeń grzybiczych
Zamówienie obejmuje 20 opakowań szczegółowo opisanych w Formularzu cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 5
- 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**
W ramach zadania Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Dostawa alkoholu etylowego - odczynnik chemiczny
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696500 Odczynniki laboratoryjne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa alkoholu etylowego - odczynnik chemiczny
Zamówienie obejmuje 150 opakowań szczegółowo opisanych w Formularzu cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 5
- 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**
W ramach zadania Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zestawy odczynników diagnostycznych do oceny materiału cytologicznego i histopatologicznego na potrzeby Zakładu Patomorfologii
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696500 Odczynniki laboratoryjne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zestawy odczynników diagnostycznych do oceny materiału cytologicznego i histopatologicznego na potrzeby Zakładu Patomorfologii
Zamówienie obejmuje 13 pozycji odczynników szczegółowo opisanych w Formularzu cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 5
- 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**
W ramach zadania Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dostawa medium klejącego na potrzeby Zakładu Patomorfologii
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696500 Odczytniki laboratoryjne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa medium klejącego na potrzeby Zakładu Patomorfologii
Zamówienie obejmuje 50 opakowań preparatu szczegółowo opisanego w Formularzu cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 5
- 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**
W ramach zadania Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium

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 246-711022](#)
- 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

- Zamówienie nr: 1**
- Część nr: 1**
- Nazwa:**
Dostawa zestawów do automatycznej izolacji DNA

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/03/2023

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: Bio-Lab Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 6040158124

Adres pocztowy: ul. Tczewska 27c

Miejscowość: Łęgowo

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Kod pocztowy: 83-031

Państwo: Polska

E-mail: sprzedaz@bio-lab.com.pl

Tel.: +48 531100830

Faks: +48 587463101

Adres internetowy: www.bio-lab.com.pl

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 11 902.36 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 11 731.20 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Dostawa testów do diagnostyki infekcji wraz z podłożami transportowymi i dzierżawą analizatora

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/03/2023

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: 1

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: CEPHEID GmbH
Krajowy numer identyfikacyjny: NIP 5263279976
Adres pocztowy: ul. EuroparkFichtenhain A 4
Miejscowość: Krefeld
Kod NUTS: DEA14 Krefeld, Kreisfreie Stadt
Kod pocztowy: 47807
Państwo: Niemcy
E-mail: orderspoland@cepheid.com
Tel.: +48 225048521
Faks: +48 224861134
Adres internetowy: www.cepheid.com
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 315 385.50 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 294 781.50 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Dostawa testów do diagnostyki infekcji wraz z podłożami transportowymi i dzierżawą analizatora
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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: IMOGENA Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 388060257
Adres pocztowy: ul. Jeleniogórska 16
Miejscowość: Poznań
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Kod pocztowy: 60-179
Państwo: Polska
E-mail: przemyslaw.kalina@imogena.pl
Tel.: +48 535741269
Faks: +48 612219010
Adres internetowy: www.imogena.pl
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 237 240.88 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 196 366.75 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Odczynniki na potrzeby Pracowni Immunologicznej wraz dzierżawą analizatorów i osprzętu pomocniczego.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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: EUROIMMUN POLSKA Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 932230081

Adres pocztowy: ul. Widna 2A

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 50-543

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@eroimmun.pl

Tel.: +48 717566031

Faks: +48 717566002

Adres internetowy: www.euroimmun.pl

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 237 240.88 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 236 671.44 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Dostawa testów do diagnostyki zakażeń grzybiczych.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

03/04/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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: Bio-Rad Polska Sp. z o.o. ul. Przyokopowa 33

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 010660496

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 01-208

Państwo: Polska

E-mail: tenders_pl@bio-rad.com

Tel.: +48 223319999

Faks: +48 223319988

Adres internetowy: www.bio-rad.com

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 68 772.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 60 600.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Odczynniki i materiały eksploatacyjne wraz z dzierżawą aparatu do oznaczeń immunohistochemicznych (IHC)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/03/2023

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: Roche Diagnostics Polska Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 016755430

Adres pocztowy: ul. Bobrowiecka 8

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 00-728

Państwo: Polska

E-mail: dzial.przetargow@roche.com

Tel.: +48 723350012

Faks: +48 224815598

Adres internetowy: www.roche.pl

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 478 111.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 472 861.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Dostawa testów ureazowych do wykrywania H. pylorii

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

13/04/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Pointe Scientific Polska Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 010106707
Adres pocztowy: ul. Śródziemnomorska 11/10
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 02-758
Państwo: Polska
E-mail: pointe@pointe.com.pl
Tel.: +48 226423797
Faks: +48 228428102
Adres internetowy: www.pointe.com.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 11 250.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 9 625.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

Odczynniki do diagnostyki mikrobiologicznej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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: Przedsiębiorstwo Produkcyjno Handlowo Usługowe LIMARCO Lidia Zajkowska

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 510229156

Adres pocztowy: ul. Przemysłowa 8

Miejscowość: Mrągowo

Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie

Kod pocztowy: 11-700

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@limarco.com.pl

Tel.: +48 897418796

Faks: +48 897418796

Adres internetowy: www.limarco.com.pl

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 89 673.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 82 183.03 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

Dostawa testów do diagnostyki zakażeń grzybiczych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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: BioMaxima S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 432519331

Adres pocztowy: ul. Vetterów 5

Miejscowość: Lublin

Kod NUTS: PL81 Lubelskie

Kod pocztowy: 20-277

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@biomaxima.com

Tel.: +48 817454423

Faks: +48 817454424

Adres internetowy: www.biomaxima.com

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 21 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 18 400.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

Dostawa alkoholu etylowego - odczynnik chemiczny

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

03/04/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

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: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Alpinus Chemia Sp. z o. o.

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 340417751

Adres pocztowy: ul. Garbary 5

Miejscowość: Solec Kujawski

Kod NUTS: PL61 Kujawsko-pomorskie

Kod pocztowy: 86-050

Państwo: Polska

E-mail: zp@alpinuschemia.com

Adres internetowy: www.Alpinuschemia.com

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 105 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 90 000.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:

Zestawy odczynników diagnostycznych do oceny materiału cytologicznego i histopatologicznego na potrzeby Zakładu Patomorfologii

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 12

Część nr: 12

Nazwa:

Dostawa medium klejącego na potrzeby Zakładu Patomorfologii

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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: ELEKTROMED Grzegorz Pałkowski ul. Zabierzowska 11 32-005 Niepołomice

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 351517286

Miejscowość: Niepołomice

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Kod pocztowy: 32-005

Państwo: Polska

E-mail: zp2@elektromed.pl

Tel.: +48 123626286

Faks: +48 122889142

Adres internetowy: www.elektromed.pl

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 700.00 PLN

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

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Podstawy wykluczenia z postępowania Zamawiający określił w Rozdziale I pkt. XVI SWZ.

A. Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

DO OFERTY należy dołączyć:

1.1. FORMULARZ OFERTY

1.2. FORMULARZ CEN JEDNOSTKOWYCH :

1.3. PEŁNOMOCNICTWO ZGODNIE Z ZAPISAMI swz (o ile dotyczy)

1.3 ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO, (o ile dotyczy)

1.4 PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE wskazane pkt XIX.SWZ (oświadczenie o dopuszczeniu do obrotu DLA następujących zadań: 1, 2, 3 poz. 10, 11, 13-16, 18, zadania nr 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11, 12 oraz Parametry wymagane dla zadania nr 6).

Jeżeli wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe będą niekompletne, zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym przez siebie terminie, chyba że przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub, pomimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego, oferta

podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania. Ponowne wezwanie dotyczy jedynie OŚWIADCZENIA o dopuszczeniu do obrotu.

1.5 W przypadku, o którym mowa w art. 117 ust. 2 i 3 ustawy PZP, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia winni dołączyć OŚWIADCZENIE, z którego wynika, które dostawy wykonają poszczególni wykonawcy.

1.6 OŚWIADCZENIE (JEDZ)

Kto jest Administratorem moich danych osobowych?

Administratorem Państwa danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin (KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSÓB BIORĄCYCH

UDZIAŁ W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO dotycząca rozporządzenia RODO znajduje się w Rozdziale I pkt. XXVI SWZ).

- Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Na platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

- Dokumenty wymagane na wezwanie wyszczególnione są w SWZ.

- Pozostałe zapisy znajdują się w SWZ, w ogłoszeniu jest za mało miejsca na zamieszczenie wszystkich ważnych informacji.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: uzp@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej określone w Dziale IX PZP przysługują wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy PZP.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 PZP oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. Odwołanie przysługuje na:
 - a) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
 - b) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy,
 - c) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej. Odwołujący przekazuje kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie lub wobec treści SWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.
6. Odwołanie wobec czynności zamawiającego wnosi się w terminie:
 - a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
 - b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony pod lit. a).
7. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ppkt 5 i 6 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia
8. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 PZP, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
9. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.
10. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu.
11. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX PZP.

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

Oficjalna nazwa: Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

13/04/2023