

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:535706-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Międzychód: Odczynniki laboratoryjne
2021/S 206-535706**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie

Adres pocztowy: ul. Szpitalna 10

Miejscowość: Międzychód

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Kod pocztowy: 64-400

Państwo: Polska

E-mail: zampub@spzoz-miedzychod.com.pl

Tel.: +48 957482011

Faks: +48 957482711

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://spzoz-miedzychod.com.pl>

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz-miedzychod>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres podany powyżej

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:

SUKCESYWNA DOSTAWA ODCZYNNIKÓW LABORATORYJNYCH DO MEDYCZNEGO LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNEGO WRAZ Z DZIERŻAWĄ ANALIZATORÓW

Numer referencyjny: AG/ZP-10/2021

II.1.2) Główny kod CPV

33696500 Odczynniki laboratoryjne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

1. Przedmiotem zamówienia jest:

„SUKCESYWNA DOSTAWA ODCZYNNIKÓW LABORATORYJNYCH DO MEDYCZNEGO LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNEGO WRAZ Z DZIERŻAWĄ ANALIZATORÓW„

Przez sukcesywną dostawę odczynników dla laboratorium medycznego z najmem analizatorów Zamawiający rozumie cykliczną dostawę odczynników do badań laboratoryjnych w okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego oraz oddanie do używania Zamawiającemu przez Wykonawcę odpowiednich analizatorów w okresie trwania umowy. W/w analizatory winny być dostarczone do siedziby Zamawiającego w terminie do dnia 22.12.2021r. Parametry graniczne analizatorów/odczynników Zamawiający określił w załączniku nr 3b do SIWZ.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 19 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3, 3a i 3b do SWZ

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:**

Testy mikrobiologiczne identyfikacyjne

Część nr: 1

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

33696500 Odczynniki laboratoryjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ MIĘDZYCHÓD

SZPITALNA 10

64-400 MIĘDZYCHÓD

MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowią załącznik nr 3, 3a, 3b do SWZ oraz Rozdział III SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Początek: 01/01/2022

Koniec: 31/12/2024

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.2.13) **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:**
Kontrola skuteczności sterylizacji i identyfikacja Salmonelli
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696500 Odczynniki laboratoryjne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ MIĘDZYCHÓD
SZPITALNA 10
64-400 MIĘDZYCHÓD
MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowią załącznik nr 3, 3a, 3b do SWZ oraz Rozdział III SWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2022
Koniec: 31/12/2024
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.2.13) **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:**
Lekowrażliwość i podłoża do hodowli drobnoustrojów
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696500 Odczynniki laboratoryjne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ MIĘDZYCHÓD
SZPITALNA 10
64-400 MIĘDZYCHÓD
MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowią załącznik nr 3, 3a, 3b do SWZ oraz Rozdział III SWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2022
Koniec: 31/12/2024
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.2.13) **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:**
Panele do identyfikacji i oznaczania lekowrażliwości bakterii wraz z najmem aparatu
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696500 Odczynniki laboratoryjne
38434000 Analizatory
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ MIĘDZYCHÓD
SZPITALNA 10
64-400 MIĘDZYCHÓD
MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowią załącznik nr 3, 3a, 3b do SWZ oraz Rozdział III SWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2022

Koniec: 31/12/2024

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.2.13) **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:**

Sprzęt jednorazowego użytku i testy

Część nr: 5

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

33696500 Odczynniki laboratoryjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ MIĘDZYCHÓD

SZPITALNA 10

64-400 MIĘDZYCHÓD

MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowią załącznik nr 3, 3a, 3b do SWZ oraz Rozdział III SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Początek: 01/01/2022

Koniec: 31/12/2024

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.2.13) **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:**

Testy, krążki

Część nr: 6

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696500 Odczynniki laboratoryjne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ MIĘDZYCHÓD
SZPITALNA 10
64-400 MIĘDZYCHÓD
MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowią załącznik nr 3, 3a, 3b do SWZ oraz Rozdział III SWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2022
Koniec: 31/12/2024
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.2.13) **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:**
Podłoża do hodowli drobnoustrojów wraz z najmem aparatu
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696500 Odczynniki laboratoryjne
38434000 Analizatory
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ MIĘDZYCHÓD
SZPITALNA 10
64-400 MIĘDZYCHÓD
MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowią załącznik nr 3, 3a, 3b do SWZ oraz Rozdział III SWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Początek: 01/01/2022

Koniec: 31/12/2024

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.2.13) **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:**

Immunochemia - odczynniki i najem analizatora

Część nr: 8

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

33696500 Odczynniki laboratoryjne

38434000 Analizatory

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ MIĘDZYCHÓD

SZPITALNA 10

64-400 MIĘDZYCHÓD

MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowią załącznik nr 3, 3a, 3b do SWZ oraz Rozdział III SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Początek: 01/01/2022

Koniec: 31/12/2024

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.2.13) **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:**

Odczynniki do koagulacji i najem analizatora
Część nr: 9

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

33696500 Odczynniki laboratoryjne
38434000 Analizatory

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ MIĘDZYCHÓD
SZPITALNA 10
64-400 MIĘDZYCHÓD
MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowią załącznik nr 3, 3a, 3b do SWZ oraz Rozdział III SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Początek: 01/01/2022

Koniec: 31/12/2024

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.2.13) **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:**

Hematologia i najem dwóch analizatorów
Część nr: 10

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

33696500 Odczynniki laboratoryjne
38434570 Analizatory hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ MIĘDZYCHÓD
SZPITALNA 10
64-400 MIĘDZYCHÓD
MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowią załącznik nr 3, 3a, 3b do SWZ oraz Rozdział III SWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2022
Koniec: 31/12/2024
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.2.13) **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:**
Biochemia -odczynniki i najem analizatora
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696500 Odczynniki laboratoryjne
38434500 Analizatory biochemiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ MIĘDZYCHÓD
SZPITALNA 10
64-400 MIĘDZYCHÓD
MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowią załącznik nr 3, 3a, 3b do SWZ oraz Rozdział III SWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2022

Koniec: 31/12/2024

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.2.13) **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:**

Półautomat i paski do analizy moczu

Część nr: 12

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

33696500 Odczynniki laboratoryjne

38434000 Analizatory

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ MIĘDZYCHÓD

SZPITALNA 10

64-400 MIĘDZYCHÓD

MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowią załącznik nr 3, 3a, 3b do SWZ oraz Rozdział III SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Początek: 01/01/2022

Koniec: 31/12/2024

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.2.13) **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:**

Odczynniki manualne do barwienia rozmazów

Część nr: 13

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696500 Odczynniki laboratoryjne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ MIĘDZYCHÓD
SZPITALNA 10
64-400 MIĘDZYCHÓD
MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowią załącznik nr 3, 3a, 3b do SWZ oraz Rozdział III SWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2022
Koniec: 31/12/2024
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.2.13) **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:**
Sprzęt jednorazowego użytku
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696500 Odczynniki laboratoryjne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ MIĘDZYCHÓD
SZPITALNA 10
64-400 MIĘDZYCHÓD
MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowią załącznik nr 3, 3a, 3b do SWZ oraz Rozdział III SWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Początek: 01/01/2022

Koniec: 31/12/2024

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.2.13) **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:**

Szybkie testy diagnostyczne

Część nr: 15

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

33696500 Odczynniki laboratoryjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ MIĘDZYCHÓD

SZPITALNA 10

64-400 MIĘDZYCHÓD

MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowią załącznik nr 3, 3a, 3b do SWZ oraz Rozdział III SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Początek: 01/01/2022

Koniec: 31/12/2024

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.2.13) **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:**

Sprzęt jednorazowego użytku do pobierania krwi
Część nr: 16

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

33696500 Odczynniki laboratoryjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ MIĘDZYCHÓD

SZPITALNA 10

64-400 MIĘDZYCHÓD

MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowią załącznik nr 3, 3a, 3b do SWZ oraz Rozdział III SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Początek: 01/01/2022

Koniec: 31/12/2024

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.2.13) **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:**

Odczynniki, kalibratory wraz najmem analizatora
Część nr: 17

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

33696500 Odczynniki laboratoryjne

38434000 Analizatory

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ MIĘDZYCHÓD
SZPITALNA 10
64-400 MIĘDZYCHÓD
MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowią załącznik nr 3, 3a, 3b do SWZ oraz Rozdział III SWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2022
Koniec: 31/12/2024
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.2.13) **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:**
Odczynniki do badań serologicznych wraz najmem analizatora
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696500 Odczynniki laboratoryjne
38434000 Analizatory
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ MIĘDZYCHÓD
SZPITALNA 10
64-400 MIĘDZYCHÓD
MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowią załącznik nr 3, 3a, 3b do SWZ oraz Rozdział III SWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2022

Koniec: 31/12/2024

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.2.13) **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:**

Panel infekcyjny i autoimmunologiczny

Część nr: 19

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

33696500 Odczynniki laboratoryjne

38434580 Analizatory testów immunologicznych

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ MIĘDZYCHÓD

SZPITALNA 10

64-400 MIĘDZYCHÓD

MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowią załącznik nr 3, 3a, 3b do SWZ oraz Rozdział III SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Początek: 01/01/2022

Koniec: 31/12/2024

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.2.13) **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 określa warunków udziału w postępowaniu.
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie określa warunków udziału w postępowaniu.
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie określa warunków udziału w postępowaniu.
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**
Zamawiający wymaga, aby wykonawca zawarł z nim umowę o zamówieni publiczne na warunkach określonych w załączniku nr 4 i 5 do SWZ - WZÓR UMOWY DOSTAWY I WZÓR NAJMU

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.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**
Data: 17/11/2021
Czas lokalny: 09:30
- 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.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 17/11/2021
Czas lokalny: 10:00
Miejsce:
<https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz-miedzychod>

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:
Po zakończeniu umów tego postępowania - 2024r.
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
- VI.4) **Procedury odwoławcze**
- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: PREZES KRAJOWEJ IZBY ODWOŁAWCZEJ
Adres pocztowy: Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587701
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

Oficjalna nazwa: PREZES KRAJOWEJ IZBY ODWOŁAWCZEJ
Adres pocztowy: Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
Adres internetowy: www.uzp.gov.p

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej albo w terminie 15 dni – jeżeli informacja została przesłana w inny sposób.
2. Zasady wnoszenia środków ochrony prawnej w niniejszym postępowaniu regulują przepisy Działu IX Rozdziału 2 Oddział 2 ustawy PZP. (art. 505-551 PZP)

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

Oficjalna nazwa: PREZES KRAJOWEJ IZBY ODWOŁAWCZEJ
Adres pocztowy: POSTĘPU 17A
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:**

18/10/2021