

ZATWIERDZAM:

Dyrektor SP ZOZ MSWiA w Kielcach
 ds. Inwestycyjno - Technicznych
 Samodzielnego Publicznego
 Zakładu Opieki Zdrowotnej
 Ministerstwa Spraw Wewnętrznych
 i Administracji w Kielcach
 (podpis)
 Jolanta Cygan

data zatwierdzenia:

01/KWO/2021

ZAPYTANIE OFERTOWE

Dot. „Zakup i dostawa odczynników hematologicznych wraz z dzierżawą analizatora hematologicznego”

1	Nazwa i adres Zamawiającego:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Kielcach ul. Wojska Polskiego 51, 25-375 Kielce, NIP: 657-18-13-314																																		
2	Przedmiot zamówienia:	<p>1. Zakup i dostawa odczynników hematologicznych wraz z dzierżawą analizatora hematologicznego:</p> <p>1.1 ilość oznaczeń: 20 000 CBC i 30 000 DIFF,</p> <p>1.2 ilości oznaczeń obejmują kontrolę parametrów morfologii na minimum jednym poziomie codziennie (zamiennie różne poziomy).</p>																																		
3	Warunki i wymagania:	<p>1. Warunki i wymagania zawiera Formularz ofertowy i wzór umowy.</p> <p>2. Zestawienie wymaganych parametrów analizatora hematologicznego.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Parametry wymagane</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Analizator hematologiczny używany, z rozdziałem leukocytów na 5 populacji w oparciu o technologię fluorescencyjnej cytometrii przepływowej z laserem półprzewodnikowym.</td> <td>TAK</td> </tr> <tr> <td>2. Analizator wyposażony w podajnik na minimum 20 próbek oczekujących na oznaczenie.</td> <td>TAK</td> </tr> <tr> <td>3. Minimalna wydajność: 60 oznaczeń/godzinę.</td> <td>TAK</td> </tr> <tr> <td>4. Maksymalna objętość aspiracji w trybie CBC i CBC+5DIFF: 25ul</td> <td>TAK</td> </tr> <tr> <td>5. Oznaczanie minimum 24 parametry krwi obwodowej, w tym rozdział leukocytów na 5 populacji oraz niedojrzałe granulocyty jako parametr raportowalny.</td> <td>TAK</td> </tr> <tr> <td>6. Analizator z osobnym trybem dla próbek leukopenicznych- z wydłużonym czasem zliczania leukocytów.</td> <td>TAK</td> </tr> <tr> <td>7. Minimalne liniowości dla wybranych parametrów: WBC do min. 350 000/ul, RBC do min. 8 mln/ul, PLT do min. 4 mln/ul.</td> <td>TAK</td> </tr> <tr> <td>8. Wpięcie analizatora do systemu LIS na koszt dostawcy.</td> <td>TAK</td> </tr> <tr> <td>9. Wbudowany moduł kontroli jakości – kontrola jakości dla minimum jednego poziomu dziennie dla morfologii krwi obwodowej – zamiennie różne poziomy.</td> <td>TAK</td> </tr> <tr> <td>10. Analizator wyposażony w monitor LCD.</td> <td>TAK</td> </tr> <tr> <td>11. Dostarczenie stacji roboczej – komputer z oprogramowaniem Microsoft-office, monitor, klawiatura, myszka, czytnik kodów kreskowych, drukarka laserowa sieciowa.</td> <td>TAK</td> </tr> <tr> <td>12. Szkolenie z obsługi i interpretacji wyników</td> <td>TAK</td> </tr> <tr> <td>13. Dostawca zapewnia przegląd serwisowy analizatora 1x w roku</td> <td>TAK</td> </tr> <tr> <td>14. Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii ze strony oferenta max.24godz</td> <td>TAK</td> </tr> <tr> <td>15. W przypadku awarii wymagającej skierowania analizatora do serwisu, dostawca zapewnia aparat zastępczy lub refunduje koszt wykonania badań u podwykonawcy.</td> <td>TAK</td> </tr> <tr> <td>16. Możliwość wpięcia do kontroli międzynarodowej producenta analizatora w oparciu o wyniki kontroli wewnątrzlaboratoryjnej</td> <td>TAK</td> </tr> </tbody> </table>	Parametry wymagane		1. Analizator hematologiczny używany, z rozdziałem leukocytów na 5 populacji w oparciu o technologię fluorescencyjnej cytometrii przepływowej z laserem półprzewodnikowym.	TAK	2. Analizator wyposażony w podajnik na minimum 20 próbek oczekujących na oznaczenie.	TAK	3. Minimalna wydajność: 60 oznaczeń/godzinę.	TAK	4. Maksymalna objętość aspiracji w trybie CBC i CBC+5DIFF: 25ul	TAK	5. Oznaczanie minimum 24 parametry krwi obwodowej, w tym rozdział leukocytów na 5 populacji oraz niedojrzałe granulocyty jako parametr raportowalny.	TAK	6. Analizator z osobnym trybem dla próbek leukopenicznych- z wydłużonym czasem zliczania leukocytów.	TAK	7. Minimalne liniowości dla wybranych parametrów: WBC do min. 350 000/ul, RBC do min. 8 mln/ul, PLT do min. 4 mln/ul.	TAK	8. Wpięcie analizatora do systemu LIS na koszt dostawcy.	TAK	9. Wbudowany moduł kontroli jakości – kontrola jakości dla minimum jednego poziomu dziennie dla morfologii krwi obwodowej – zamiennie różne poziomy.	TAK	10. Analizator wyposażony w monitor LCD.	TAK	11. Dostarczenie stacji roboczej – komputer z oprogramowaniem Microsoft-office, monitor, klawiatura, myszka, czytnik kodów kreskowych, drukarka laserowa sieciowa.	TAK	12. Szkolenie z obsługi i interpretacji wyników	TAK	13. Dostawca zapewnia przegląd serwisowy analizatora 1x w roku	TAK	14. Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii ze strony oferenta max.24godz	TAK	15. W przypadku awarii wymagającej skierowania analizatora do serwisu, dostawca zapewnia aparat zastępczy lub refunduje koszt wykonania badań u podwykonawcy.	TAK	16. Możliwość wpięcia do kontroli międzynarodowej producenta analizatora w oparciu o wyniki kontroli wewnątrzlaboratoryjnej	TAK
Parametry wymagane																																				
1. Analizator hematologiczny używany, z rozdziałem leukocytów na 5 populacji w oparciu o technologię fluorescencyjnej cytometrii przepływowej z laserem półprzewodnikowym.	TAK																																			
2. Analizator wyposażony w podajnik na minimum 20 próbek oczekujących na oznaczenie.	TAK																																			
3. Minimalna wydajność: 60 oznaczeń/godzinę.	TAK																																			
4. Maksymalna objętość aspiracji w trybie CBC i CBC+5DIFF: 25ul	TAK																																			
5. Oznaczanie minimum 24 parametry krwi obwodowej, w tym rozdział leukocytów na 5 populacji oraz niedojrzałe granulocyty jako parametr raportowalny.	TAK																																			
6. Analizator z osobnym trybem dla próbek leukopenicznych- z wydłużonym czasem zliczania leukocytów.	TAK																																			
7. Minimalne liniowości dla wybranych parametrów: WBC do min. 350 000/ul, RBC do min. 8 mln/ul, PLT do min. 4 mln/ul.	TAK																																			
8. Wpięcie analizatora do systemu LIS na koszt dostawcy.	TAK																																			
9. Wbudowany moduł kontroli jakości – kontrola jakości dla minimum jednego poziomu dziennie dla morfologii krwi obwodowej – zamiennie różne poziomy.	TAK																																			
10. Analizator wyposażony w monitor LCD.	TAK																																			
11. Dostarczenie stacji roboczej – komputer z oprogramowaniem Microsoft-office, monitor, klawiatura, myszka, czytnik kodów kreskowych, drukarka laserowa sieciowa.	TAK																																			
12. Szkolenie z obsługi i interpretacji wyników	TAK																																			
13. Dostawca zapewnia przegląd serwisowy analizatora 1x w roku	TAK																																			
14. Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii ze strony oferenta max.24godz	TAK																																			
15. W przypadku awarii wymagającej skierowania analizatora do serwisu, dostawca zapewnia aparat zastępczy lub refunduje koszt wykonania badań u podwykonawcy.	TAK																																			
16. Możliwość wpięcia do kontroli międzynarodowej producenta analizatora w oparciu o wyniki kontroli wewnątrzlaboratoryjnej	TAK																																			
4	Termin wykonania przedmiotu zamówienia:	36 miesięcy																																		
5	Warunki i terminy	we wzorze umowy																																		

	płatności:																						
6	Kryteria i sposób oceny ofert:	<p>1. Kryteriami, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty jest:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nr</th> <th>Nazwa kryterium</th> <th>Znaczenie</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Cena brutto</td> <td>60%</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Parametry oceniane</td> <td>40%</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. Kryteria zostaną obliczone na podstawie następujących wzorów:</p> <ul style="list-style-type: none"> Kryterium „Cena” – wskaźnik C liczony ze wzoru: $C = \frac{\text{Najniższa oferowana cena spośród ważnych ofert}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 60\% \times 100$ Kryterium „Parametry oceniane” – wskaźnik P liczony ze wzoru: $P = \frac{\text{Liczba punktów przyznanych badanej ofercie}}{\text{Najwyższa liczba punktów spośród ważnych ofert}} \times 40\% \times 100$ Punkty w kryterium „Parametry techniczne” przyznawane będą według następujących parametrów: <table border="1"> <thead> <tr> <th>L.p.</th> <th>Parametry oceniane</th> <th>Ilość przyznanych punktów</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Analizator wyposażony w osobny tryb dla płynów z jam ciała, bez potrzeby użycia dodatkowych odczynników.</td> <td>TAK – 20 punktów NIE – 0 punktów</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Analizator z możliwością oceny mikro i makrocytów w postaci parametrów raportowalnych.</td> <td>TAK – 10 punktów NIE – 0 punktów</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Możliwość sprawdzenia wartości NRBC i IG – raportowane lub nie raportowane.</td> <td>TAK – 10 punktów NIE – 0 punktów</td> </tr> </tbody> </table> <p>3. Za najkorzystniejszą spośród ważnych ofert, zostanie uznana oferta Wykonawcy, która po zsumowaniu wszystkich punktów uzyskanych w poszczególnych kryteriach otrzyma największą liczbę punktów, zgodnie z wzorem: LP – całkowita liczba punktów obliczona wg wzoru: LP = C + P</p>	Nr	Nazwa kryterium	Znaczenie	1	Cena brutto	60%	2	Parametry oceniane	40%	L.p.	Parametry oceniane	Ilość przyznanych punktów	1.	Analizator wyposażony w osobny tryb dla płynów z jam ciała, bez potrzeby użycia dodatkowych odczynników.	TAK – 20 punktów NIE – 0 punktów	2.	Analizator z możliwością oceny mikro i makrocytów w postaci parametrów raportowalnych.	TAK – 10 punktów NIE – 0 punktów	3.	Możliwość sprawdzenia wartości NRBC i IG – raportowane lub nie raportowane.	TAK – 10 punktów NIE – 0 punktów
Nr	Nazwa kryterium	Znaczenie																					
1	Cena brutto	60%																					
2	Parametry oceniane	40%																					
L.p.	Parametry oceniane	Ilość przyznanych punktów																					
1.	Analizator wyposażony w osobny tryb dla płynów z jam ciała, bez potrzeby użycia dodatkowych odczynników.	TAK – 20 punktów NIE – 0 punktów																					
2.	Analizator z możliwością oceny mikro i makrocytów w postaci parametrów raportowalnych.	TAK – 10 punktów NIE – 0 punktów																					
3.	Możliwość sprawdzenia wartości NRBC i IG – raportowane lub nie raportowane.	TAK – 10 punktów NIE – 0 punktów																					
7	Osoba do kontaktu:	Ze strony zamawiającego osobami uprawnionymi do porozumiewania się z wykonawcą w sprawach merytorycznych jest Pani Monika Szkaradowska, tel. 41/260 42 80 w sprawach procedury przetargowej jest Pan Stanisław Żak lub Cezary Koziół, tel. 41/260 42 21.																					
8	Inne postanowienia:	<ol style="list-style-type: none"> Zapytanie ofertowe nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 §1 Kodeksu Cywilnego Zamawiający zastrzega sobie prawo do: <ul style="list-style-type: none"> poprawiania oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych, odwołania bądź unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny. Odwołanie może nastąpić do upływu terminu na składanie ofert, unieważnienie natomiast, po upływie terminu na składanie ofert. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona nie złożył oświadczeń lub dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wzywa do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym. Powyższy zapis nie dotyczy Formularza ofertowego, dokument ten nie podlega uzupełnieniu. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać pozostałych wykonawców do złożenia, uzupełnienia lub poprawienia dokumentów o których mowa w punkcie 4 lub do wyjaśnień. Zawiadomienie o wyborze nie oznacza zawarcia umowy i nie kończy postępowania. Termin związania ofertą wynosi 30 dni. W przypadku, gdy Wykonawca odstąpi od podpisania umowy, Zamawiający ma prawo do dokonania ponownego wyboru z spośród pozostałych ważnych ofert. Wykonawcy uczestniczą w postępowaniu ofertowym na własne ryzyko i koszt, nie przysługują im żadne roszczenia z tytułu odwołania bądź unieważnienia przez 																					

		<p>Zamawiającego postępowania ofertowego.</p> <p>10. Dokumenty sporządzone w języku obcym należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski.</p> <p>11. <u>Do oferty należy dołączyć:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Formularz ofertowy (załącznik nr 1), • Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
9	Załączniki do zapytania:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Formularz ofertowy - załącznik nr 1 2. Wzór umowy – załącznik nr 2 3. Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych – załącznik nr 3
10	Warunki i termin składania ofert:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ofertę należy złożyć na załączonym wzorze Formularza ofertowego do dnia 10-03-2021r. do godz. 11:00 osobiście w Sekretariacie Dyrektora Szpitala lub przesłać na adres e-mail: c.kozioł@zozmswiakielce.pl Otwarcie ofert nastąpi w dniu 10-03-2021r. o godz. 11:30 w Dziale Zamówień Publicznych. 2. W przypadku podpisywania oferty przez osobę lub osoby nie upoważnione do reprezentacji Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi, do oferty należy załączyć pełnomocnictwo dla wyżej wymienionych osób upoważniające je do reprezentacji Wykonawcy.
11	Informacje i dokumenty dotyczące postępowania:	<p>Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania (wraz z ewentualnymi wyjaśnieniami lub pytaniami wraz z odpowiedziami) można uzyskać pod adresem internetowym Zamawiającego https://zozmswiakielce.pl/przetargi-w-2021-roku/</p>