

Wałbrzych, dnia 29.10.2019 r.

DZPZ-530-Zp/53/PN-51/19

ZMIANA TREŚCI SIWZ

Dotyczy: przetarg nieograniczony na „Kompleksowa dostawa szybkich testów diagnostycznych, szczepów wzorcowych do mikrobiologii, testów do oznaczania lekowrażliwości oraz kart do mikrometody immunohematologicznej wraz z dzierżawą aparatu - analizator immunohematologiczny i systemem back up.”- Zp/53/PN-51/19.

Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy Pzp zmienia treść SIWZ tj. zmienia przedmiot zamówienia. Wydziela z pakietu nr 3 poz. 11-16 tworząc oddzielny pakiet nr 10. Ponadto zmienia treść Załącznika nr 1 do SIWZ pakiet nr 3, 8 (opis przedmiotu zamówienia). Ulegają zmianie: wymagania od Wykonawców, sposób oceny warunków udziału w postępowaniu, dokumenty do których przekazania zostanie wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona lub Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, ocena ofert oraz wadium. Dodatkowo zmienia się treść SIWZ w zakresie terminu składania i otwarcia ofert.

I. Przedmiot zamówienia po zmianie otrzymuje brzmienie:

Kompleksowa dostawa szybkich testów diagnostycznych, szczepów wzorcowych do mikrobiologii, testów do oznaczania lekowrażliwości oraz kart do mikrometody immunohematologicznej wraz z dzierżawą aparatu - analizator immunohematologiczny i systemem back up.

Liczba pakietów – 10

Pakiet nr 1 - Szybkie testy kasetkowe do wykrywania narkotyków, metabolitów i leków uzależniających w moczu

Pakiet nr 2 – Barwniki do hematologii

Pakiet nr 3 – Szybkie kasetkowe testy immunochromatograficzne i inne

Pakiet nr 4 – Clostridium difficile-kasetki. Szybki test immunoenzymatyczny do jednoczesnego wykrywania antygeny dehydrogenazy glutaminianowej (GDH) Clostridium difficile oraz toksyn A i B w próbkach kału. Zestaw kompletny do użycia ,zawierający zewnętrzne kontrole: dodatnią i ujemną

Pakiet nr 5 – EBV test kasetkowy do wykrywania p/c IgG przeciwko antygenowi jądrowemu (EBNA) i antygenowi kapsydu wirusa (VCA) oraz do wykrywania p/c IgM przeciwko wczesnemu antygenowi natychmiastowemu IEA ZEBRA i antygenowi kapsydu wirusa VCA w surowicy jako marker aktywnej infekcji EBV met. immunofiltracji . Zestawy kompletne do użycia

Pakiet nr 6 – Zestaw-system do zagęszczania kału do analizy parazytów, kompletny do użycia

Pakiet nr 7 – Mikrometoda wraz z dzierżawą automatycznego analizatora immunohematologicznego oraz systemu back-up do oferowanych kart

Pakiet nr 8 – Szczepy wzorcowe i fiolki z kulkami do przechowywania szczepów wzorcowych w

postaci zamrożenia

Pakiet nr 9 – Testy do oznaczania lekowrażliwości: paski z naniesionym gradientem stężenia antybiotyku do określania wartości MIC; test studzienkowy do określania wartości MIC kolistyny; krążki z antybiotykami

Pakiet nr 10 – Szybkie kasetkowe testy immunochromatograficzne i inne

Główny kod CPV : 33696500-0 – odczynniki laboratoryjne

Przedmiotem zamówienia jest kompleksowa dostawa szybkich testów diagnostycznych, szczepów wzorcowych do mikrobiologii, testów do oznaczania lekowrażliwości oraz kart do mikrometody immunohematologicznej wraz z dzierżawą aparatu - analizator immunohematologiczny szt. 1 i systemem back up.

Dokładny opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (dalej jako: SIWZ).

Wzór oferty stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

Projekt umowy stanowi załącznik nr 3a, 3b do SIWZ.

Jednolity Europejski Dokument Zamówienia stanowi załącznik nr 4 do SIWZ (druk JEDZ można pobrać ze strony UZP).

Oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 22 Pzp stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO stanowi załącznik nr 6 do SIWZ.

Oświadczenie Wykonawcy dotyczące akceptacji projektu umowy stanowi załącznik nr 7.

Instrukcja dla wykonawców platformazakupowa.pl stanowi załącznik nr 8.

Zamawiający może zastosować procedurę o której mowa w art. 24aa ust. 1 Pzp.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – maksymalna ilość pakietów na które zamówienie może zostać udzielone temu samemu Wykonawcy – 10 pakietów.

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.

Zamawiający informuje, że komunikowanie się między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się wyłącznie przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu z wyjątkiem przypadku opisanego w art.93 ust. 4 Pzp.

Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy zgodnie z art. 144 ust. 1 pkt. 6 ustawy Pzp.

Wykonawca zobowiązuje się do zapoznania ze standardami akredytacyjnymi Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia oraz standardami ISO 9001:2015 dotyczącymi przedmiotu zamówienia i zobowiązuje się do realizowania umowy z zachowaniem tych standardów. Treść standardów dot. przedmiotu zamówienia zamieszczona jest na stronie internetowej Zamawiającego www.zdrowie.walbrzych.pl – BIP w zakładce « System Zarządzania Jakością ».



Informacja dotycząca ochrony danych osobowych (RODO)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem danych osobowych jest **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu**
- inspektorem ochrony danych osobowych w **Specjalistycznym Szpitalu im. dra Alfreda Sokołowskiego jest Jarosław Golec, mail: iod@zdrowie.walbrzych.pl, tel. 0/74 6489696;**

Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na **kompleksowa dostawa szybkich testów diagnostycznych, szczepów wzorcowych do mikrobiologii, testów do oznaczania lekowrażliwości oraz kart do mikrometody immunohematologicznej wraz z dzierżawą aparatu - analizator immunohematologiczny i systemem back up. nr Zp/53/PN-51/19** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;

- odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986), dalej „ustawa Pzp”;
- Dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania danych osobowych bezpośrednio dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada :
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych*;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO**;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje :
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**

**Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania*

o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

***Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.*

IV. Wymagania od Wykonawców

O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- nie podlegają wykluczeniu zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 i ust. 5 pkt. 1 i/lub 4 ustawy Pzp,
- spełniają warunki udziału w postępowaniu, tj.: posiadają co najmniej dwie dostawy odpowiadające swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, a w szczególności odczynników laboratoryjnych (dotyczy pakietu nr 1 - 10).

V. Sposób oceny warunków udziału w postępowaniu

l.p.	Nazwa warunku	Sposób oceny warunku
1.	Potwierdzenie spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu	<p><u>na podstawie załączonego do oferty przetargowej Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) oraz dokumentów do których przekazania zostanie wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejsza tj. :</u></p> <p>posiadanie zdolności zawodowych w zakresie świadczenia dostaw odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia - na podstawie wykazu dostaw odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów- oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające uch należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, tj. wykonanie co najmniej dwóch dostaw odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, a w szczególności: odczynników laboratoryjnych (dotyczy pakietu nr 1 - 10), na kwotę minimum:</p> <p>dla pakietu nr 1 - 12 000,00zł; dla pakietu nr 2 – 5 000,00zł; dla pakietu nr 3 - 32 000,00zł; dla pakietu nr 4 - 22 000,00zł; dla pakietu nr 5 - 35 000,00zł; dla pakietu nr 6 – 3 000,00 zł; dla pakietu nr 7 – 600 000,00 zł; dla pakietu nr 8 - 5 000,00zł;</p>



		<p>dla pakietu nr 9 - 23 000,00zł; dla pakietu nr 10 - 5 000,00zł; <u>każda z dostaw:</u></p> <p>2) spełnianie warunków określonych przez Zamawiającego w Zał. nr 1 do SIWZ:</p> <ul style="list-style-type: none">- na podstawie oświadczenie Wykonawcy, iż oferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu na terenie RP zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019r. poz. 175).- na podstawie opisów, fotografii (katalogów) przedmiotu zamówienia w języku polskim odzwierciedlających parametry przedmiotu zamówienia zgodnego z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
2.	<p>Potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz ust. 5 pkt. 1 i/lub 4</p>	<p><u>na podstawie załączonego do oferty przetargowej Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) oraz dokumentów do których zostanie wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie najwyższej oceniona zgodnie z art. 26 ustawy pzp lub Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejsza zgodnie z art. 24aa ustawy pzp tj. :</u></p> <p>1) posiadanie odpisu z właściwego rejestru – na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy;</p> <p>2) posiadanie zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego że Wykonawca nie zalega z uiszczaniem podatków – na podstawie zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.</p> <p>3) posiadanie zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne - na podstawie zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.</p> <p>4) posiadanie informacji z Krajowego Rejestru Karnego:</p> <p>–na podstawie informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,</p>

A) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu zamiast dokumentów wymienionych w pkt.2 tabeli:

a) ppkt. 1, 2, 3, 4 - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że :



- **ppkt. 1-** nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości (wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert),

- **ppkt. 2, 3** - nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu (wystawiony nie wcześniej niż 3 m-ce przed upływem terminu składania ofert),

- **ppkt. 4** – składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 oraz ust. 5 pkt. 1 i/lub 4 ustawy Pzp.

B. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się w/w dokumentów, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.

C. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

VII. Wadium

Kwota wadium wymagana do wzięcia udziału w postępowaniu:

- dla pakietu nr 1 – 600,00zł.**
- dla pakietu nr 2 – 230,00zł.**
- dla pakietu nr 3 – 1 600,00zł**
- dla pakietu nr 4 – 1 070,00zł**
- dla pakietu nr 5 – 1 750,00zł**
- dla pakietu nr 6 – 110,00zł**
- dla pakietu nr 7 – 30,00zł**
- dla pakietu nr 8 – 240,00zł**
- dla pakietu nr 9 – 1 110,00zł**
- dla pakietu nr 10 – 250,00zł**

DATA UZNANIA WPLATY BĘDZIE DATA WPŁYWU NA KONTO ZAMAWIAJĄCEGO.

Konto bankowe: Santander Bank Polska S.A O/Wałbrzych 36 1500 1764 1217 6005 2413 0000.

Oferta nie zabezpieczona akceptowalną formą wadium zostanie odrzucona bez rozpatrywania. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:



- 1) pieniądzu,
- 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
- 3) gwarancjach bankowych,
- 4) gwarancjach ubezpieczeniowych,
- 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (tekst jednolity: Dz. U. z 2018r., poz. 110, 650, 1000 i 1669)

Gwarancja ubezpieczeniowa lub gwarancja bankowa złożona, jako zabezpieczenie wadium musi posiadać okres ważności nie krótszy niż okres związania ofertą.

Informacje dodatkowe:

- Wadium należy wnieść przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert.
- W przypadku wnoszenia wadium w pieniądzu, ustaloną kwotę należy wnieść przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego Santander Bank Polska S.A. O/Wałbrzych 36 1500 1764 1217 6005 2413 0000.
- Wadium powinno być oznaczone w następujący sposób : WADIUM – nr zamówienia – nazwa postępowania lub w inny sposób umożliwiający identyfikację postępowania, którego dotyczy.
- Za termin wniesienia wadium w formie pieniężnej przyjmuje się termin uznania rachunku Zamawiającego.

W przypadku wnoszenia wadium w pozostałych dopuszczalnych formach, wymagane jest załączenie do oferty **oryginalnego dokumentu gwarancji/poręczenia w formie elektronicznej**. Oryginał gwarancji/poręczenia powinien być dołączony do oferty w sposób umożliwiający jego zwrot zgodnie z ustawą Pzp. Beneficjentem wadium wnoszonego w innej formie niż w pieniądzu jest Specjalistyczny Szpital im. dr. Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu.

Wadium wniesione w formie gwarancji/poręczenia powinno zawierać klauzulę o gwarantowaniu wypłaty należności w sposób nieodwołalny, bezwarunkowy i na pierwsze pisemne żądanie Specjalistycznego Szpitala im. dr. Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu. Tak wnoszone wadium powinno zabezpieczać złożoną ofertę na cały okres związania ofertą, poczynając od dnia składania ofert

Wadium będzie zwrócone w terminie i na warunkach wskazanych w art. 46 ust.1-4 Pzp, Zamawiający zatrzyma wadium w przypadkach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 Pzp.

XII.A Dokumenty, do których przekazania wezwany zostanie Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona zgodnie z art. 26 ustawy Pzp lub Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, zgodnie z art. 24aa ustawy Pzp.

Lp.	Nazwa (rodzaj) dokumentu
1.	Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy.
2.	Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że





SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



	wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
3.	Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotnie, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
4.	Wykaz dostaw odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów- oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu tj. <u>wykonanie co najmniej dwóch dostaw odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, a w szczególności: odczynników laboratoryjnych (dotyczy pakietu nr 1 - 10), na kwotę minimum:</u> dla pakietu nr 1 - 12 000,00zł; dla pakietu nr 2 – 5 000,00zł; dla pakietu nr 3 - 32 000,00zł; dla pakietu nr 4 - 22 000,00zł; dla pakietu nr 5 - 35 000,00zł; dla pakietu nr 6 – 3 000,00 zł; dla pakietu nr 7 – 600 000,00 zł; dla pakietu nr 8 - 5 000,00zł; dla pakietu nr 9 - 23 000,00zł; dla pakietu nr 10 - 5 000,00zł; <u>każda z dostaw;.</u>
5.	Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 ustawy Pzp.
6.	Oświadczenie Wykonawcy, iż oferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu na terenie RP zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019r. poz. 175).
7.	Opisy, fotografie (katalogi) przedmiotu zamówienia w języku polskim- z <u>dokładnym wskazaniem</u> , którego pakietu dotyczy dany opis, fotografia (katalog). Opisy, fotografie (katalogi) mają odzwierciedlać opis przedmiotu zamówienia zgodnego z Załącznikiem nr 1 do SIWZ.
8.	Oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

Wymienione w niniejszej SIWZ dokumenty powinny być oryginałami albo kopiami potwierdzonymi za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy. Dokumenty sporządzane w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczoną przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy.



**DOLNY
ŚLĄSK**

Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego
ul. Alfreda Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych
www.zdrowe.walbrzych.pl
szpitalsokolowski@zdrowie.walbrzych.pl

sekretariat 74 64 89 600
faks 74 64 89 746
centrala 74 64 89 742

XIII. Miejsce i termin składania ofert

Oferty można składać na platformazakupowa.pl - w terminie do dnia **14.11.2019** r. do godziny **09:00**

XIV. Miejsce i termin otwarcia ofert

- 1) Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w Sali konferencyjnej (Biblioteka), Szpitala w dniu **14.11.2019** r. o godz. **09:15**
- 2) Wykonawcy mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.
- 3) Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- 4) Otwarcie ofert nastąpi zgodnie z informacją zawartą w formularzu składania ofert na platformazakupowa.pl

XVI. Ocena ofert

- 1) Oceny ofert będzie dokonywała komisja. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz dokonać poprawek oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych w obliczeniu ceny, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona. Zamawiający odrzuci ofertę zawierającą błędy w obliczeniu ceny.
- 2) W odniesieniu do Wykonawców, którzy spełnili postawione warunki komisja dokona oceny ofert na podstawie następujących kryteriów:

w zakresie pakietu nr 1 - 10

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie
1.	Cena	60 %
2.	Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia: powyżej 2 do 3 dni- 40 pkt. 4 dni - 20 pkt. 5 dni - 0 pkt.	40%

Sposób obliczenia punktów dla kryterium „Cena” :

Cena najniższa otrzymuje automatycznie 60 pkt.

Przeliczenie punktów dla oferty o wyższej cenie:

Cena najniższa z oferty a

----- x 60 pkt. = ilość punktów dla oferty ocenianej



Cena wyższa z oferty ocenianej

o wyższej cenie

3) Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszej specyfikacji i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium wyboru.

4) Zamawiający po wyborze oferty informuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o:

- wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,

- wykonawcach, którzy zostali wykluczeni,

- wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty,

- unieważnieniu postępowania

– podając uzasadnienie faktyczne i prawne oraz zamieści informację na stronie internetowej- BIP.

5) Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została wybrana do podpisania w określonym terminie umowy, jednak nie krótszym niż 10 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty i nie później niż przed upływem terminu związania ofertą.

6) Wykonawca, którego oferta została wybrana jest zobowiązany, w terminie podanym w powiadomieniu o wyborze oferty, do podpisania umowy zgodnej ze wzorem załączonym do SIWZ.

7) Jeżeli zostanie wybrana oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zobowiązani oni są przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego do przedłożenia umowy regulującej ich współpracę.

Załącznik nr 1 do SIWZ, pakiet nr 3, 8, 10 po zmianie:



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra **Alfreda Sokołowskiego**
w Wałbrzychu



ISO 9001

PAKIET nr 3

Szybkie kasetkowe testy immunochromatograficzne i inne

Liczba porządkowa	Nazwa odczynnika	Nazwa handlowa	Numer katalogowy	Prognozo wana ilość oznaczeń/ 36 m-cy	Wielkość opak.	Cena jednostkowa testu		Cena opak.		Wartość	
						netto	brutto	netto	brutto	netto	brutto
1.	Krew utajona w kale – bez diety ,czułość testu 40 ng/ml –kasetka			900							
2.	Helicobacter pylori do jakościowego wykrywania w kale(antygen)-kasetka Czułość i swoistość wzgl. metody opartej na endoskopii pow.99,9%			220							



Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego
ul. Alfreda Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych
www.zdrowe.walbrzych.pl
szpitalsokolowski@zdrowie.walbrzych.pl

sekretariat 74 64 89 600
faks 74 64 89 746
centrala 74 64 89 742



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



ISO 9001

3.	Rota-Adenowirusy w kale- kasetka do jakościowego wykrywania antygenów rotawirusów i adenowirusów Czułość i swoistość wzgl.aglutynacji lateksowej pow.99%			1360							
4.	Kontrola zewnętrzna pozytywna dla rota i adenowirusów			10							
5.	Influenza A+B do wykrywania antygenów nukleoproteinowych wirusa grypy A i B w próbkach z dróg oddechowych - Kasetka Czułość A/B pow 84 %, swoistość pow 94 % w			860							



Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego
ul. Alfreda Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych
www.zdrowe.walbrzych.pl
szpitalsokolowski@zdrowie.walbrzych.pl

sekretariat 74 64 89 600
faks 74 64 89 746
centrala 74 64 89 742



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



	porównaniu z metodą RT-PCR											
6.	Kontrola zewnętrzna pozytywna dla testu Influenza A+B			8								
7.	Test RSV- wykrywanie antygenu białkowego wirusa w popłuczynach z nosa i wymazach z nosogardzieli, kompletny do użycia zawierający zewnętrzne kontrole dodatnią i ujemną na wymazówkach-kasetka Czułość i swoistość testu porównywany do hodowli komórkowej/DFA POW.90%			1055								
8.	Norovirus-kasetka do wykrywania antygenów w kale			60								



Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego
ul. Alfreda Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych
www.zdrowe.walbrzych.pl
szpitalsokolowski@zdrowie.walbrzych.pl

sekretariat 74 64 89 600
faks 74 64 89 746
centrala 74 64 89 742



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



	Czułość i swoistość testu 99%												
9.	Kontrola zewnętrzna pozytywna dla Norovirus genotyp I oraz Norovirus genotyp II			3									
10.	Streptococcus pneumoniae w moczu, PMR (antygen)- kasetka Kontrole zewnętrzne zawarte w zestawie (pozytywna i negatywna) Czułość i swoistość porównywana do hodowli komórkowej			36									
				Razem wartość / 36 m-cy									



Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego
ul. Alfreda Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych
www.zdrowe.walbrzych.pl
szpitalsokolowski@zdrowie.walbrzych.pl

sekretariat 74 64 89 600
faks 74 64 89 746
centrala 74 64 89 742



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



ISO 9001



Szpital
bez bólu

Parametry graniczne do Pakietu nr 3

1. Zamawiający wymaga, aby w trakcie trwania umowy producent oferowanych testów był cały czas ten sam **TAK/NIE**
2. Termin ważności testów min. 12 miesięcy od daty dostarczenia **TAK/NIE**
3. Wszystkie testy kompletne, zawierające wewnętrzną kontrolę dodatnią i ujemną **TAK/NIE**
4. Do każdej dostawy wymagane dostarczenie Certyfikatu Kontroli Jakości **TAK/NIE**

Konfekcjonowanie:

Helicobacter pylori 10-25 testów/opak	TAK/NIE
Rota/Adenowirusy 10-25 testów/opak	TAK/NIE
Influenza A+B 10-20 testów/opak	TAK/NIE
Test RSV 10-30 testów/opak	TAK/NIE
Norovirus 10-20 testów/opak	TAK/NIE
Krew utajona w kale 20-30 testów/opak	TAK/NIE
Streptococcus pneumoniae 10-20 testów/opak	TAK/NIE



Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego
ul. Alfreda Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych
www.zdrowe.walbrzych.pl
szpitalsokolowski@zdrowie.walbrzych.pl

sekretariat 74 64 89 600
faks 74 64 89 746
centrala 74 64 89 742



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



5. Wszystkie odczynniki z pakietu 3 muszą posiadać certyfikaty i znaki CE, dopuszczające do ich używania na terenie UE w placówkach służby zdrowia
TAK/NIE

6. Instrukcja dotycząca sposobu użycia testu i wykonania oznaczenia w języku polskim **TAK/NIE**

Pakietu nie można dzielić na poszczególne pozycje.

Jeżeli do wykonania któregoś z testów z Pakietu nr 3 potrzebne jest użycie wirówki- Oferent musi ją dołączyć do oferty na Pakiet nr 3 i uwzględnić w wycenie pakietu do przetargu

Oferta nie zawierająca podanego numeru katalogowego oferowanych odczynników/zestawów oraz nazwy handlowej będzie odrzucona z postępowania przetargowego

PAKIET nr 8

Szczepy wzorcowe i fiolki z kulkami do przechowywania Szczepów wzorcowych w postaci zamrożenia

TABELA NR 1 DO PAKIETU NR 8

	Szczepy wzorcowe/nazwa drobnoustroju	Numer szczepu	Ilość/opakowanie Na 36 m-cy	Numer katalogowy	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto
--	---	----------------------	--	-------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	----------------------	-----------------------



Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego
ul. Alfreda Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych
www.zdrowe.walbrzych.pl
szpitalsokolowski@zdrowie.walbrzych.pl

sekretariat 74 64 89 600
faks 74 64 89 746
centrala 74 64 89 742



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



1.	Enterobacter hormaechei	ATCC 700323	1					
2.	Stenotrophomonas maltophilia	ATCC17666	1					
3.	Enterococcus casseliflavus	ATCC 700327	1					
4.	Staphylococcus saprophyticus	ATCC BAA-750	1					
5.	Candida albicans	ATCC 14053	1					
6.	Clostridium septicum	ATCC 12464	1					
7.	Bacteroides ovatus	ATCC BAA-1296	1					
8.	Eikenella corrodens	ATCC BAA-1152	1					
9.	Staphylococcus aureus	ATCC 29213	1					
10.	Staphylococcus aureus	ATCC BAA-1026	1					
11.	Staphylococcus aureus	ATCC BAA-976	1					
12.	Staphylococcus aureus	ATCC BAA-977	1					
13.	Staphylococcus aureus	NTCC 12493	1					
14.	Streptococcus pneumoniae	ATCC 49619	2					



**DOLNY
ŚLĄSK**

Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego
ul. Alfreda Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych
www.zdrowe.walbrzych.pl
szpitalsokolowski@zdrowie.walbrzych.pl

sekretariat 74 64 89 600
faks 74 64 89 746
centrala 74 64 89 742



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra Alfreda Sokółowskiego
w Wałbrzychu



ISO 9001



Szpital
bez bólu

15.	Haemophilus influenzae	NCTC 8468	1						
16.	Haemophilus influenzae	ATCC 49766	1						
17.	Haemophilus influenzae	ATCC 49247	1						
18.	Candida parapsilosis	ATCC 22019	1						
19.	Candida krusei	ATCC 6258	1						
20.	Escherichia coli	NCTC13846	1						
21.	Fiolki z kulkami do przechowywania szczepów w stanie zamrożenia		480 szt.						
Razem wartość / 36 m-cy									

TABELA NR 2 DO PAKIETU NR 8

PARAMETRY GRANICZNE DLA SZCZEPÓW WZORCOWYCH

L.P.	Parametry graniczne	Potwierdzenie spełnienia wymogów
1.	Szczepy przeznaczone do wewnętrznej kontroli jakości w laboratorium	



**DOLNY
ŚLĄSK**

Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokółowskiego
ul. Alfreda Sokółowskiego 4
58-309 Wałbrzych
www.zdrowe.walbrzych.pl
szpitalsokolowski@zdrowie.walbrzych.pl

sekretariat 74 64 89 600
faks 74 64 89 746
centrala 74 64 89 742



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



	mikrobiologicznym	TAK/NIE
2.	Szczepy maksymalnie z III pasażu	TAK/NIE
3.	Forma: w postaci krążków liofilizowanych lub na wymazówkach	TAK/NIE
4.	Wymagane załączenie do szczepów wzorcowych Certyfikatów Jakości, procedur postępowania ze szczepami (przechowywanie, namnażanie)	TAK/NIE
5.	Termin ważności szczepów ok. 18 miesięcy od daty dostarczenia zamawiającemu	TAK/NIE

TABELA NR 3 DO PAKIETU NR 8

PARAMETRY GRANICZNE DLA FIOLEK Z KULKAMI DO PRZECHOWYWANIA SZCZEPÓW WZORCOWYCH W POSTACI ZAMROŻENIA

L. p	Parametry graniczne	Potwierdzenie spełnienia wymogów
------	---------------------	----------------------------------



Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego
ul. Alfreda Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych
www.zdrowe.walbrzych.pl
szpitalsokolowski@zdrowie.walbrzych.pl

sekretariat 74 64 89 600
faks 74 64 89 746
centrala 74 64 89 742



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



1.	Zestaw przeznaczony do zamrażania i rekultywacji zamrożonych szczepów	TAK/NIE
2.	Sterylnie fiolki zamykane kolorowymi korkami (mix kilku kolorów)	TAK/NIE
3.	Liczba fiolek w opakowaniu – nie więcej niż 80 sztuk	TAK/NIE
4.	Temperatura przechowywania zaszczepionych fiolek : od -20 °C do – 80°C	TAK/NIE
5.	Wymagana instrukcja z procedurą postępowania (zamrażania i ożywiania mikroorganizmów)	TAK/NIE
6.	Do każdej dostawy wymagane dołączenie Certyfikatu Kontroli Jakości	TAK/NIE
7.	Termin ważności- min.12 miesięcy od daty zakupu	TAK/NIE



Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego
ul. Alfreda Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych
www.zdrowe.walbrzych.pl
szpitalsokolowski@zdrowie.walbrzych.pl

sekretariat 74 64 89 600
faks 74 64 89 746
centrala 74 64 89 742



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



ISO 9001

PAKIET nr 10

Szybkie kasetkowe testy immunochromatograficzne i inne

Liczba porządkowa	Nazwa odczynnika	Nazwa handlowa	Numer katalogowy	Prognozowana ilość oznaczeń/ 36 m-cy	Wielkość opak.	Cena jednostkowa testu		Cena opak.		Wartość	
						netto	brutto	netto	brutto	netto	brutto
1.	Test immunochromatograficzny do wykrywania mechanizmów oporności OXA-48, OXA-163, VIM, NDM, KPC			60							
2.	Test lateksowy do identyfikacji w PMR i innych płynach ustrojowych (krew, mocz) drobnoustrojów: Neisseria meningitidis, (A, B, C, Y/ W135), E. coli K1,			90							



Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego
ul. Alfreda Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych
www.zdrowe.walbrzych.pl
szpitalsokolowski@zdrowie.walbrzych.pl

sekretariat 74 64 89 600
faks 74 64 89 746
centrala 74 64 89 742



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



	Haemophilus influenzae b, Streptococcus gr. B, Streptococcus pneumoniae wraz z kontrolą dodatnią i ujemną										
3.	Test lateksowy do identyfikacji S. pneumoniae z hodowli			180							
4.	Zestaw testów lateksowych do identyfikacji paciorkowców z grupy A, B, C, F, G z zastosowaniem ekstrakcji kwaśnej oraz kontrola			150							
5.	Test lateksowy do identyfikacji z hodowli S. aureus wykrywający clumping factor, białko A i antygeny powierzchniowe specyficzne dla S. aureus, zawierający kontrolę dodatnia i ujemną			300							



Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego
ul. Alfreda Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych
www.zdrowe.walbrzych.pl
szpitalsokolowski@zdrowie.walbrzych.pl

sekretariat 74 64 89 600
faks 74 64 89 746
centrala 74 64 89 742



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



6.	Test do wykrywania karbapenemazy u Enterobacterales i Pseudomonas			20							
				Razem wartość / 36 m-cy							

Parametry graniczne do Pakietu nr 10

- Zamawiający wymaga, aby w trakcie trwania umowy producent oferowanych testów był cały czas ten sam **TAK/NIE**
- Termin ważności testów min.12 miesięcy od daty dostarczenia **TAK/NIE**
- Wszystkie testy kompletne, zawierające wewnętrzną kontrolę dodatnią i ujemną **TAK/NIE**
- Do każdej dostawy wymagane dostarczenie Certyfikatu Kontroli Jakości **TAK/NIE**

Konfekcjonowanie:

Test immunochromatograficzny do wykrywania mechanizmów oporności OXA-48, OXA-163, VIM, NDM, KPC 10-20	TAK/NIE
---	----------------



Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego
ul. Alfreda Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych
www.zdrowe.walbrzych.pl
szpitalsokolowski@zdrowie.walbrzych.pl

sekretariat 74 64 89 600
faks 74 64 89 746
centrala 74 64 89 742



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



testów/opak	
Test lateksowy do identyfikacji w PMR i innych płynach ustrojowych (krew, mocz) drobnoustrojów: Neisseria meningitidis, (A, B, C, Y/ W135), E. coli K1, Haemophilus influenzae b, Streptococcus gr. B, Streptococcus pneumoniae 20-40 testów/opak	TAK/NIE
Test lateksowy do identyfikacji S. pneumoniae z hodowli 25-60 testów/opak	TAK/NIE
Zestaw testów lateksowych do identyfikacji paciorkowców z grupy A, B, C, F, G z zastosowaniem ekstrakcji kwaśnej 50-60 testów/opak	TAK/NIE
Test lateksowy do identyfikacji z hodowli S. aureus wykrywający clumping factor, białko A i antygeny powierzchniowe specyficzne dla S. aureus 50-100 testów/opak	TAK/NIE
Test do wykrywania karbapenemazy u Enterobacterales i Pseudomonas 5-10	TAK/NIE



Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego
ul. Alfreda Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych
www.zdrowe.walbrzych.pl
szpitalsokolowski@zdrowie.walbrzych.pl

sekretariat 74 64 89 600
faks 74 64 89 746
centrala 74 64 89 742



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



ISO 9001

testów/opak	
-------------	--

5. Wszystkie odczynniki z pakietu 10 muszą posiadać certyfikat i aktualnie obowiązującą deklarację zgodności producenta, dopuszczające do ich używania na terenie UE w placówkach służby zdrowia **TAK/NIE**

6. Instrukcja dotycząca sposobu użycia testu i wykonania oznaczenia w języku polskim **TAK/NIE**

Pakietu nie można dzielić na poszczególne pozycje.

Jeżeli do wykonania któregoś z testów z Pakietu nr 10 potrzebne jest użycie wirówki- Oferent musi ją dołączyć do oferty na Pakiet nr 10 i uwzględnić w wycenie pakietu do przetargu

Oferta nie zawierająca podanego numeru katalogowego oferowanych odczynników/zestawów oraz nazwy handlowej będzie odrzucona z postępowania przetargowego



Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego
ul. Alfreda Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych
www.zdrowe.walbrzych.pl
szpitalsokolowski@zdrowie.walbrzych.pl

sekretariat 74 64 89 600
faks 74 64 89 746
centrala 74 64 89 742