

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:319781-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Chorzów: Odczynniki chemiczne
2018/S 140-319781**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie
627-19-23-530
ul. Strzelców Bytomskich 11
Chorzów
41-500
Polska
Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych
Tel.: +48 323499298
E-mail: zp@zsm.com.pl
Faks: +48 323499299
Kod NUTS: PL22A

Adresy internetowe:

Główny adres: www.zsm.com.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.zsm.com.pl
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa odczynników chemicznych wraz z akcesoriami dla SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie przy ul. Władysława Truchana 7
Numer referencyjny: SP ZOZ ZSM ZP/63/2018

II.1.2) Główny kod CPV

33696300

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Dostawa odczynników chemicznych wraz z akcesoriami dla SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie przy ul. Władysława Truchana 7.42 pakiety. Pakiet 1 - Odczynniki latexowe oraz do analizy płynów ustrojowych
Pakiet 2 - Hematologia - odczynniki do aparatu Medonic M 20S
Pakiet 3 - Badania immunoenzymatyczne
Pakiet 4 - Zestawy do badań cytochemicznych. Pakiet 5 - Odczynniki w substancjach i roztworach. Pakiet 6 - Serologia grup krwi czynnika Rh i prób zgodności. Pakiet 7 - Zestawy do kontroli parametrów i aparatów (1).
Pakiet 8 - Odczynniki alergologiczne (1). Pakiet 9 - Odczynniki alergologiczne (2). Pakiet 10 - Nożyki do testów punktowych. Pakiet 11 - Zestawy do testów naskórkowych. Pakiet 12 - Testy lateksowe do szybkiej identyfikacji. Pakiet 13 - Generatory. Pakiet 14 - Zestaw do barwienia metodą Grama. Pakiet 15 - Odczynniki i akcesoria do analizatora ATB. Pakiet 16 - Szczepy wzorcowe. Pakiet 17 - Krążki diagnostyczne. Pakiet 18 - Testy w ampułkach cd w sekcji III.1.3

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 2 200 659.05 PLN

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:**

Pakiet 1 - Odczynniki latexowe oraz do analizy płynów ustrojowych
Część nr: 1

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

33696300
33696500
33696100
33696600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Odczynniki latexowe oraz do analizy płynów ustrojowych. 7 pozycji asortymentowych.

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**

Wartość bez VAT: 19 976.96 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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: tak

Opis opcji:

3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

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:

Pakiet 2 - Hematologia - odczynniki do aparatu Medonic M 20S
Część nr: 2

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33696300
33696500
33696100
33696600

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów

II.2.4) Opis zamówienia:

Hematologia - odczynniki do aparatu Medonic M 20S. 4 pozycje asortymentowe

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

Wartość bez VAT: 26 190.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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: tak

Opis opcji:

3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 3 - Badania immunoenzymatyczne
Część nr: 3

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

33696300
33696500
33696100
33696600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Badania immunoenzymatyczne. 1 pozycja asortymentowa

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**

Wartość bez VAT: 20 520.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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: tak

Opis opcji:

3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 4 - Zestawy do badań cytochemicznych

Część nr: 4

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

33696300

33696500

33696100

33696600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestawy do badań cytochemicznych. 12 pozycji asortymentowych

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**

Wartość bez VAT: 20 249.19 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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: tak

Opis opcji:

3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 5 - Odczynniki w substancjach i roztworach.

Część nr: 5

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

33696300

33696500

33696100

33696600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Odczynniki w substancjach i roztworach. 24 pozycje asortymentowe

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**

Wartość bez VAT: 6 090.24 PLN

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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: tak
Opis opcji:
3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:
• Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
• Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.
4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 6 - Serologia grup krwi czynnika Rh i prób zgodności
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696300
33696500
33696100
33696600
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Serologia grup krwi czynnika Rh i prób zgodności. 6 pozycji asortymentowych
- 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**

Wartość bez VAT: 6 458.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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: tak

Opis opcji:

3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 7 - Zestawy do kontroli parametrów i aparatów (1)

Część nr: 7

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

33696300

33696500

33696100

33696600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestawy do kontroli parametrów i aparatów (1). 10 pozycji asortymentowych

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**
Wartość bez VAT: 38 136.20 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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: tak
Opis opcji:
3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:
- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
 - Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.
4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 8 - Odczynniki alergologiczne (1)
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696300
33696500
33696100
33696600
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Odczynniki alergologiczne (1). 1 pozycja asortymentowa
- 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**

Wartość bez VAT: 42 457.14 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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: tak

Opis opcji:

3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 9 - Odczynniki alergologiczne (2)

Część nr: 9

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

33696300

33696500

33696100

33696600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Odczynniki alergologiczne (2). 2 pozycje asortymentowe

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**

Wartość bez VAT: 5 567.80 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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: tak

Opis opcji:

3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 10 - Nożyki do testów punktowych
Część nr: 10

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

33696300
33696500
33696100
33696600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nożyki do testów punktowych. 1 pozycja asortymentowa

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**

Wartość bez VAT: 21 175.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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: tak

Opis opcji:

3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 11 - Zestawy do testów naskórkowych

Część nr: 11

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

33696300

33696500

33696100

33696600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zestawy do testów naskórkowych. 1 pozycja asortymentowa
- 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**
Wartość bez VAT: 11 490.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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: tak
Opis opcji:
3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:
- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
 - Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.
4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 12 - Testy lateksowe do szybkiej identyfikacji
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696300
33696500
33696100
33696600
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Testy lateksowe do szybkiej identyfikacji. 6 pozycji asortymentowych

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**

Wartość bez VAT: 9 810.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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: tak

Opis opcji:

3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 13 - Generatory

Część nr: 13

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

33696300

33696500

33696100

33696600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Generatory. 3 pozycje asortymentowe

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**

Wartość bez VAT: 1 680.80 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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: tak

Opis opcji:

3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 14 - Zestaw do barwienia metodą Grama

Część nr: 14

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

33696300

33696500

33696100

33696600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestaw do barwienia metodą Grama. 5 pozycji asortymentowych

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**

Wartość bez VAT: 2 294.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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: tak

Opis opcji:

3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 15 - Odczynniki i akcesoria do analizatora ATB

Część nr: 15

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

33696300

33696500

33696100

33696600

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Odczynniki i akcesoria do analizatora ATB. 6 pozycji asortymentowych
- 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**
Wartość bez VAT: 6 169.28 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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: tak
Opis opcji:
3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:
• Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
• Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.
4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 16 - Szczepy wzorcowe
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696300
33696500
33696100

33696600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczepy wzorcowe. 8 pozycji asortymentowych

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**

Wartość bez VAT: 6 640.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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: tak

Opis opcji:

3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 17 - Krążki diagnostyczne

Część nr: 17

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

33696300

33696500

33696100
33696600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Krażki diagnostyczne. 7 pozycji asortymentowych

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**

Wartość bez VAT: 1 244.22 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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: tak

Opis opcji:

3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 18 - Testy w ampułkach

Część nr: 18

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

33696300

33696500
33696100
33696600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Testy w ampułkach. 2 pozycje asortymentowe

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**

Wartość bez VAT: 679.71 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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: tak

Opis opcji:

3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 19 - Testy paskowe do badania lekowrażliwości bakterii

Część nr: 19

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

33696300
33696500
33696100
33696600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Testy paskowe do badania lekowrażliwości bakterii. 14 pozycji asortymentowych

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**

Wartość bez VAT: 18 679.20 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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: tak

Opis opcji:

3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 20 - Zestaw lateksowy dla E. coli

Część nr: 20

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

33696300
33696500
33696100
33696600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestaw lateksowy dla E. coli. 17 pozycji asortymentowych

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**

Wartość bez VAT: 4 865.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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: tak

Opis opcji:

3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 21- Surowice do aglutynacji szkiełkowej

Część nr: 21

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

33696300
33696500
33696100
33696600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Surowice do aglutynacji szkiełkowej. 6 pozycji asortymentowych

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**

Wartość bez VAT: 1 808.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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: tak

Opis opcji:

3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 22 - Osocze królicze
Część nr: 22

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

33696300
33696500
33696100
33696600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Osocze królicze. 1 pozycja asortymentowa

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**

Wartość bez VAT: 912.80 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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: tak

Opis opcji:

3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**
Pakiet 23 - Krew zwierzęca
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696300
33696500
33696100
33696600
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Krew zwierzęca. 1 pozycja asortymentowa
- 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**
Wartość bez VAT: 900.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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: tak
Opis opcji:
3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:
• Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
• Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.
4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 24 - Odczynniki i akcesoria do analizatora ARCHITECT Ci 4100
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696300
33696500
33696100
33696600
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Odczynniki i akcesoria do analizatora ARCHITECT Ci 4100. 47 pozycji asortymentowych
- 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**
Wartość bez VAT: 449 753.62 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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: tak
Opis opcji:
3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:
• Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
• Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.
4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**

Pakiet 25 - Odczynniki do metody automatycznej HYDRASYS
Część nr: 25

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

33696300
33696500
33696100
33696600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Odczynniki do metody automatycznej HYDRASYS. 7 pozycji asortymentowych

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**

Wartość bez VAT: 13 420.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

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: tak

Opis opcji:

3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 26 - Odczynniki i akcesoria do aparatu Rapidlab 1265
Część nr: 26

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

33696300
33696500
33696100
33696600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Odczynniki i akcesoria do aparatu Rapidlab 1265. 25 pozycji asortymentowych

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**

Wartość bez VAT: 114 939.65 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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: tak

Opis opcji:

3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 27 - Odczynniki i akcesoria do aparatu BN ProSpec

Część nr: 27

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

33696300

33696500

33696100

33696600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Odczynniki i akcesoria do aparatu BN ProSpec. 25 pozycji asortymentowych

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**

Wartość bez VAT: 260 155.22 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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: tak

Opis opcji:

3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 28 - Odczynniki do mikrometody kolumnowej żelowej ID-System firmy DiaMed
Część nr: 28
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696300
33696500
33696100
33696600
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Odczynniki do mikrometody kolumnowej żelowej ID-System firmy DiaMed. 10 pozycji asortymentowych
- 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**
Wartość bez VAT: 89 340.40 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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: tak
Opis opcji:
3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:
- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
 - Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 29 - Zestaw do oznaczania chlorków w pocie na aparat Nanoduct firmy Vescor
Część nr: 29

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

33696300
33696500
33696100
33696600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestaw do oznaczania chlorków w pocie na aparat Nanoduct firmy Vescor. 1 pozycja asortymentowa

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**

Wartość bez VAT: 7 560.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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: tak

Opis opcji:

3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.

• Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 30 - Komory do testów płatkowych
Część nr: 30

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

33696300
33696500
33696100
33696600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Komory do testów płatkowych. 1 pozycja asortymentowa

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**

Wartość bez VAT: 2 960.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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: tak

Opis opcji:

3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
 - Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.
4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 31 - Program zewnętrznej kontroli jakości parametrów i aparatów
Część nr: 31

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

33696300
33696500
33696100
33696600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Program zewnętrznej kontroli jakości parametrów i aparatów. 3 pozycje asortymentowe

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**

Wartość bez VAT: 5 868.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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: tak

Opis opcji:

3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji

asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 32 - Test ureazowy do wykrywania Helicobacter pylorii
Część nr: 32

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

33696300
33696500
33696100
33696600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Test ureazowy do wykrywania Helicobacter pylorii. 1 pozycja asortymentowa

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**

Wartość bez VAT: 498.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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: tak

Opis opcji:

3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 33 - Odczynniki do cytometru przepływowego firmy Becton Dickinson
Część nr: 33

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

33696300
33696500
33696100
33696600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Odczynniki do cytometru przepływowego firmy Becton Dickinson. 40 pozycji asortymentowych

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**

Wartość bez VAT: 108 542.64 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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: tak

Opis opcji:

3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 34 - Podłoża do badań mikrobiologicznych
Część nr: 34

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

33696300
33696500
33696100
33696600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Podłoża do badań mikrobiologicznych. 53 pozycje asortymentowe

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**

Wartość bez VAT: 102 385.18 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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: tak

Opis opcji:

3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 35 - Produkty do wykonywania antybiogramów
Część nr: 35

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

33696300
33696500
33696100
33696600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Produkty do wykonywania antybiogramów. 60 pozycji asortymentowych

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**

Wartość bez VAT: 20 134.97 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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: tak

Opis opcji:

3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 36 - Podłoża do analizatora BACT ALERT 3D60

Część nr: 36

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

33696300

33696500

33696100

33696600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Podłoża do analizatora BACT ALERT 3D60. 3 pozycje asortymentowe

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**

Wartość bez VAT: 28 306.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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: tak

Opis opcji:

3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

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:

Pakiet 37 - Szybkie testy płytkowe
Część nr: 37

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33696300
33696500
33696100
33696600

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów

II.2.4) Opis zamówienia:

Szybkie testy płytkowe. 8 pozycji asortymentowych

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

Wartość bez VAT: 65 960.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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: tak

Opis opcji:

3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 38 - Odczynniki do aparatu do diagnostyki alergologicznej UNICAP 100
Część nr: 38

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

33696300
33696500
33696100
33696600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Odczynniki do aparatu do diagnostyki alergologicznej UNICAP 100. 36 pozycji asortymentowych

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**

Wartość bez VAT: 126 381.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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: tak

Opis opcji:

3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 39 - Testy do manualnej, biochemicznej identyfikacji bakterii i grzybów z mykogramem
Część nr: 39

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

33696300
33696500
33696100
33696600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Testy do manualnej, biochemicznej identyfikacji bakterii i grzybów z mykogramem. 4 pozycje asortymentowe

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**

Wartość bez VAT: 3 651.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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: tak

Opis opcji:

3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 40 -Testy do diagnostyki na systemie EUROLINEScan metoda immunoblot

Część nr: 40

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

33696300

33696500

33696100

33696600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Testy do diagnostyki na systemie EUROLINEScan metoda immunoblot. 7 pozycji asortymentowych

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**

Wartość bez VAT: 74 752.75 PLN

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
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: tak
Opis opcji:
3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:
• Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
• Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.
4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Pakiet 41 - Test kasetkowy do wykrywania narkotyków w ludzkim moczu
Część nr: 41
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696300
33696500
33696100
33696600
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Test kasetkowy do wykrywania narkotyków w ludzkim moczu. 1 pozycja asortymentowa
- 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**

Wartość bez VAT: 9 546.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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: tak

Opis opcji:

3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
- Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Pakiet 42 - Odczynniki i akcesoria do analizatora ARCHITECT Ci 4100 (2)

Część nr: 42

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

33696300

33696500

33696100

33696600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium Analityczne, Pracownia Mikrobiologiczna lub Apteka Szpitalna (w zależności od asortymentu) SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Odczynniki i akcesoria do analizatora ARCHITECT Ci 4100 (2). 82 pozycje asortymentowe

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**
Wartość bez VAT: 442 511.08 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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: tak
Opis opcji:
3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:
- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
 - Minimalny poziom zamówienia – wynosi 70 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.
4. Dodatkowy zakres – wynosi 30 % wartości danego pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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 ustanawia warunku.
WADIUM
- 7.1. Wykonawcy przystępujący do przetargu zobowiązani są do wniesienia wadium w wysokości uzależnionej od oferowanego pakietu:
- Pakiet 1 - 599,00 PLN
 - Pakiet 2 - 785,00 PLN
 - Pakiet 3 - 615,00 PLN
 - Pakiet 4 - 607,00 PLN
 - Pakiet 5 - 182,00 PLN
 - Pakiet 6 - 193,00 PLN
 - Pakiet 7 - 1 144,00 PLN
 - Pakiet 8 - 1 273,00 PLN
 - Pakiet 9 - 167,00 PLN
 - Pakiet 10 - 635,00 PLN

Pakiet 11 - 344,00 PLN
Pakiet 12 - 294,00 PLN
Pakiet 13 - 50,00 PLN
Pakiet 14 - 68,00 PLN
Pakiet 15 - 185,00 PLN
Pakiet 16 - 199,00 PLN
Pakiet 17 - 37,00 PLN
Pakiet 18 - 20,00 PLN
Pakiet 19 - 560,00 PLN
Pakiet 20 - 145,00 PLN
Pakiet 21 - 54,00 PLN
Pakiet 22 - 27,00 PLN
Pakiet 23 - 27,00 PLN
Pakiet 24 - 13 492,00 PLN
Pakiet 25 - 402,00 PLN
Pakiet 26 - 3 448,00 PLN
Pakiet 27 - 7 804,00 PLN
Pakiet 28 - 2 680,00 PLN
Pakiet 29 - 226,00 PLN
Pakiet 30 - 88,00 PLN
Pakiet 31 - 176,00 PLN
Pakiet 32 - 14,00 PLN
Pakiet 33 - 3 256,00 PLN
Pakiet 34 - 3 071,00 PLN
Pakiet 35 - 604,00 PLN
Pakiet 36 - 849,00 PLN
Pakiet 37 - 1 978,00 PLN
Pakiet 38 - 3 791,00 PLN
Pakiet 39 - 109,00 PLN
Pakiet 40 - 2 242,00 PLN
Pakiet 41 - 286,00 PLN
Pakiet 42 13 275,00 PLN

Jeżeli oferta zostanie złożona na wszystkie pakiety wówczas wadium wyniesie: 66 001,00 PLN

2.12. Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z art. 144 ust. 1 pkt. 1) UPZP oraz z prawa opcji w ilościach i na zasadach opisanych w projekcie umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ. W trakcie obowiązywania umowy Zamawiający może skorzystać z prawa przepisu art. 144 ust. 1 pkt. 1) ustawy Pzp obejmującego prawo do zwiększenia do 30 % wartości pakietu obejmującego pozycje zawarte w SAC - po cenach jednostkowych wskazanych w specyfikacji asortymentowo-cenowej z zastrzeżeniem opisanym w § 4 w projekcie umowy.

§ 4

DOMÓWIENIE

1. W trakcie obowiązywania umowy Zamawiający może skorzystać z prawa przepisu art. 144 ust. 1 pkt. 1) ustawy Pzp obejmującego prawo do zwiększenia do 30 % wartości danego pakietu obejmującego pozycje zawarte w SAC - po cenach jednostkowych wskazanych w tym specyfikacji asortymentowo-cenowej z zastrzeżeniem § 2 ust 6, 7, 10 i 15 umowy. Wykonawca zobowiązany jest realizować dane domówienie.

2. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z domówienia, albo w przypadku skorzystania w niepełnym zakresie, Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne roszczenia.

3. Zamawiający może skorzystać z domówienia w przypadku wyczerpania zakresu podstawowego dostawy w danej pozycji asortymentowej, jeśli pojawi się potrzeba zwiększenia zakresu tej dostawy. Zamawiający może w tej sytuacji zwiększyć w danej pozycji asortymentowej zakres do 30 % wartości danej pozycji.

4. Do asortymentu dostarczanego w ramach domówienia stosuje się wszystkie postanowienia przedmiotowej umowy, w tym w szczególności postanowienia dotyczące terminu, reklamacji i okresu przydatności do użycia.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie ustanawia warunku

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Nie dotyczy.

Ciąg dalszy informacji z VI.3).

5.1. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu (art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy PZP):

— Zamawiający nie wymaga.

5.3. Jeżeli wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w 5.2 a) niniejszej SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, W przypadku wezwania przez Zamawiającego na podstawie art.26 ust.3 ustawy PZP do uzupełnienia oświadczenia (JEDZ) Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie przesyła oświadczenie w formie dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przygotowanym oraz przekazanym Zamawiającemu przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną tj. na adres poczty elektronicznej jedz@zsm.com.pl , jednakże w takim przypadku Wykonawca nie musi szyfrować tego dokumentu.

5.4. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy (w takiej sytuacji wykonawca powinien wskazać Zamawiającemu w ofercie numer referencyjny postępowania, w którym wymagane dokumenty lub oświadczenia się znajdują) lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352).

5.5. W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 27 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126).

5.6. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w:

a) punkcie 5.2b SIWZ składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku 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 - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

b) punkcie 5.2 c) do e) SIWZ składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
— 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 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
— nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie ustanawia warunku

Ciąg dalszy informacji z II.1.4):

Pakiet 19 - Testy paskowe do badania lekowrażliwości bakterii

Pakiet 20 - Zestaw lateksowy dla E. coli

Pakiet 21- Surowice do aglutynacji szkiełkowej

Pakiet 22 - Osocze królicze

Pakiet 23 - Krew zwierzęca

Pakiet 24 - Odczynniki i akcesoria do analizatora ARCHITECT Ci 4100

Pakiet 25 - Odczynniki do metody automatycznej HYDRASYS

Pakiet 26 - Odczynniki i akcesoria do aparatu Rapidlab 1265

Pakiet 27 - Odczynniki i akcesoria do aparatu BN ProSpec

Pakiet 28 - Odczynniki do mikrometody kolumnowej żelowej ID-System firmy DiaMed

Pakiet 29 - Zestaw do oznaczania chlorków w pocie na aparat Nanoduct firmy Vescor

Pakiet 30 - Komory do testów płatkowych

Pakiet 31 - Program zewnętrznej kontroli jakości parametrów i aparatów

Pakiet 32 - Test ureazowy do wykrywania Helicobacter pylorii

Pakiet 33 - Odczynniki do cytometru przepływowego firmy Becton Dickinson

Pakiet 34 - Podłoża do badań mikrobiologicznych

Pakiet 35 - Produkty do wykonywania antybiogramów

Pakiet 36 - Podłoża do analizatora BACT ALERT 3D60

Pakiet 37 - Szybkie testy płytkowe

Pakiet 38 - Odczynniki do aparatu do diagnostyki alergologicznej UNICAP 100

Pakiet 39 - Testy do manualnej, biochemicznej identyfikacji bakterii i grzybów z mykogramem

Pakiet 40 - Testy do diagnostyki na systemie EUROLINScan metoda immunoblot

Pakiet 41 - Test kasetkowy do wykrywania narkotyków w ludzkim moczu

Pakiet 42 - Odczynniki i akcesoria do analizatora ARCHITECT Ci 4100 (2)

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Nie dotyczy.

Ciąg dalszy informacji z VI.3).

5.7. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w punkcie 5.6 SIWZ, 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. Zapisy dotyczące terminów wystawiania dokumentów analogicznie do punktu 5.6.SIWZ.

5.8. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w punkcie 5.2b) SIWZ, składa dokument, o którym mowa w 5.6.a) SIWZ, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 UPZP. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Zapisy dotyczące terminów wystawiania dokumentów analogicznie do punktu 5.6a) SIWZ.

5.9. Zamawiający żąda od wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a UPZP, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w punkcie 5.2.a) do h) SIWZ.

5.10. Zamawiający nie żąda od wykonawcy przedstawienia dokumentów wymienionych w punkcie 5.2.a) do h) SIWZ, dotyczących podwykonawcy, któremu zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia, a który nie jest podmiotem, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a UPZP.

5.11. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców jednolity dokument JEDZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te mają potwierdzać brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia.

Zakres wypełnienia JEDZ wskazany w załączniku 3 do SIWZ

Przetarg nieograniczony.

Wykonawca będzie związany ofertą 60 dni. Bieg terminu rozpoczyna się z upływem terminu składania ofert.

Zamawiający w niniejszym postępowaniu przetargowym przy ocenie ofert będzie stosował procedurę określoną w art. 24aa UPZP.

Zamawiający nie przewidział zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.).

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia

1. Cena oferty - Waga 60

2. Termin dostawy -Waga 40

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Zawarcie umowy z wybranym Wykonawcą nastąpi na zasadach określonych we wzorze umowy.

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

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.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

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

IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Data: 28/08/2018

Czas lokalny: 10:00

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.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 28/08/2018

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów – lokal: budynek Administracji Zespołu Szpitali Miejskich, II piętro, pok. 204

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

VI.3) Informacje dodatkowe:

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24. ust 1 pkt. 12-23 UPZP oraz w art. 24. ust 5 pkt. 1 oraz pkt. 8 UPZP.

5.2. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających brak podstaw wykluczenia (art. 25 ust. 1 pkt. 3 ustawy PZP):

a) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o braku podstaw wykluczenia w formie JEDZ w zakresie wskazanym w załączniku nr 3 do SIWZ – dołączyć do oferty w formie elektronicznej zgodnie z pkt 9.13. SIWZ.

b) informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 UPZP, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

c) 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 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,

d) zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego 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,

e) 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 UPZP,

f) oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności,

g) oświadczenie wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,

h) oświadczenie wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716),

i) Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 UPZP, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w ust. 1 pkt 23 UPZP – załącznik nr 5 do SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Oświadczenie oraz załącznik mają być złożone zgodnie z treścią punktu 5.15 SIWZ. Zamawiający uzna żądanie za spełnione, kiedy Wykonawca w ciągu 3 dni przekaże Zamawiającemu oświadczenie (wraz z ewentualnymi dowodami) faksem lub e-mailem przy założeniu niezwłocznego przekazania pisemnego oryginału na adres Zamawiającego.

Dalszy ciąg informacji w sekcji III. 1.2) oraz III.1.3).

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl/kio

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

jak wyżej
Warszawa
Polska
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl/kio

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

15.1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów uPzp.

15.2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie uPzp.

15.3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.

15.4. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

15.5. Termin wniesienia odwołania. Odwołanie wnosi się:

a) w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia;

b) wobec ogłoszenia o zamówieniu i SIWZ w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej;

c) wobec innych czynności niż w pkt a) i b) w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących jego wniesienie.

15.6. Pozostałe terminy i okoliczności szczegółowo opisane w dziale VI uPzp.

15.7. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

15.8. Szczegółowo środki ochrony prawnej zostały omówione w dziale VI uPzp.

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

jak wyżej

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl/kio/postepowanie-odwolawcze>

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

19/07/2018