

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:560990-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Chorzów: Odczynniki chemiczne  
2018/S 245-560990**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Wyniki postępowania**

**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](mailto:zp@zsm.com.pl)  
Faks: +48 323499299  
Kod NUTS: PL22A  
**Adresy internetowe:**  
Główny adres: [www.zsm.com.pl](http://www.zsm.com.pl)
- I.2) **Informacja o zamówieniu wspólnym**
- 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.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

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

Wartość bez VAT: 1 436 810.82 PLN

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

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60
2. Termin dostawy – Waga 40

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

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60
2. Termin dostawy – Waga 40

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

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60
2. Termin dostawy – dotyczy wszystkich pakietów z wyłączeniem pakietu 25. Waga 40

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
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.  
1. Cena oferty – Waga 60  
2. Termin dostawy – Waga 40
- 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

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60
2. Termin dostawy – Waga 40

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

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60
2. Termin dostawy – Waga 40

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

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60

2. Termin dostawy – Waga 40

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

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60
2. Termin dostawy – Waga 40

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

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60

2. Termin dostawy – Waga 40

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

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60
2. Termin dostawy – Waga 40

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

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60

2. Termin dostawy – Waga 40

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

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60
2. Termin dostawy – Waga 40

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

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60
2. Termin dostawy – Waga 40

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

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60
2. Termin dostawy – Waga 40

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
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.  
1. Cena oferty – Waga 60  
2. Termin dostawy – Waga 40
- 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
- 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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60
2. Termin dostawy – Waga 40

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 17 - Krażki 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

**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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60
2. Termin dostawy – Waga 40

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

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60
2. Termin dostawy – Waga 40

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

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60
2. Termin dostawy – Waga 40

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

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60
2. Termin dostawy – Waga 40

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
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.  
1. Cena oferty – Waga 60  
2. Termin dostawy – Waga 40
- 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

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60
2. Termin dostawy – Waga 40

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

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60
2. Termin dostawy – Waga 40

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

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60

2. Termin dostawy – Waga 40

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

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60
2. Termin dostawy – Waga 40

**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

**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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60
2. Termin dostawy – Waga 40

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

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60
2. Termin dostawy – Waga 40

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

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60

2. Termin dostawy – Waga 40

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

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60
2. Termin dostawy – Waga 40

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

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60
2. Termin dostawy – Waga 40

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

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60
2. Termin dostawy – Waga 40

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 pylori*. 1 pozycja asortymentowa
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.  
1. Cena oferty – Waga 60  
2. Termin dostawy – Waga 40
- 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
- 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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60
2. Termin dostawy – Waga 40

**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

**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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60
2. Termin dostawy – Waga 40

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

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60
2. Termin dostawy – Waga 40

**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

**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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60
2. Termin dostawy – Waga 40

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

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60
2. Termin dostawy – Waga 40

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
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.  
1. Cena oferty – Waga 60  
2. Termin dostawy – Waga 40
- 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

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60
2. Termin dostawy – Waga 40

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

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60
2. Termin dostawy – Waga 40

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

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60

2. Termin dostawy – Waga 40

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

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Dot. pkt II.2.5) Kryteria udzielania zamówienia.

1. Cena oferty – Waga 60
2. Termin dostawy – Waga 40

**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.1.6) 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**  
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2018/S 140-319781

**IV.2.8) Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**

**IV.2.9) Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 1**

**Nazwa:**

Pakiet 1 - Odczynniki latexowe oraz do analizy płynów ustrojowych  
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2) Udzielenie zamówienia**

**V.2.1) Data zawarcia umowy:**  
24/10/2018

**V.2.2) Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

BioMaxima S.A.  
ul. Vetterów 5  
Lublin  
20-277  
Polska  
Kod NUTS: PL  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 19 976.96 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 22 651.68 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 2**

**Nazwa:**

Pakiet 2 - Hematologia - odczynniki do aparatu Medonic M 20S  
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

02/11/2018

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Alpha Diagnostics Sp. z o.o.  
ul. Taśmowa 1  
Warszawa  
02 – 677  
Polska  
Kod NUTS: PL  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 26 190.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 32 900.00 PLN

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



**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 3**

**Nazwa:**

Pakiet 3 - Badania immunoenzymatyczne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 4**

**Nazwa:**

Pakiet 4 - Zestawy do badań cytochemicznych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 5**

**Nazwa:**

Pakiet 5 - Odczynniki w substancjach i roztworach.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

29/10/2018

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

AQUA-MED. ZPAM - KOLASA Sp.J.

ul. Targowa 55

Łódź

90 -323

Polska

Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 6 090.24 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 775.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 6**

**Nazwa:**

Pakiet 6 - Serologia grup krwi czynnika Rh i prób zgodności

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

23/10/2018

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Hydrex Diagnostics Sp. z o.o. Spółka Komandytowa

ul. Tomasz Zana 4

Warszawa

04-313

Polska

Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 6 458.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 910.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 7**

**Nazwa:**

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

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 8**

**Nazwa:**

Pakiet 8 - Odczynniki alergologiczne (1)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 9**

**Nazwa:**

Pakiet 9 - Odczynniki alergologiczne (2)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 10**

**Nazwa:**

Pakiet 10 - Nożyki do testów punktowych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 11**

**Nazwa:**

Pakiet 11 - Zestawy do testów naskórkowych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 12**

**Nazwa:**

Pakiet 12 - Testy lateksowe do szybkiej identyfikacji

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

29/10/2018

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

DIAG-MED Grażyna Konecka  
ul. Modułarna 11A  
Warszawa  
02-238  
Polska  
Kod NUTS: PL  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 9 810.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 10 783.50 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr:** 13

**Nazwa:**

Pakiet 13 - Generatory

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

29/10/2018

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

bioMérieux Polska Sp. z o.o.  
ul. Generała Józefa Zajączka 9  
Warszawa  
01-518  
Polska  
Kod NUTS: PL  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 680.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 731.48 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr:** 14

**Nazwa:**

Pakiet 14 - Zestaw do barwienia metodą Grama

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

29/10/2018

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

DIAG-MED Grażyna Konecka

ul. Modułarna 11A

Warszawa

02-238

Polska

Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 294.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 960.34 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr:** 15

**Nazwa:**

Pakiet 15 - Odczynniki i akcesoria do analizatora ATB

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

24/10/2018

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

bioMérieux Polska Sp. z o.o.

ul. Generała Józefa Zajęczka 9

Warszawa

01-518

Polska

Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 6 169.28 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 290.96 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr:** 16

**Nazwa:**

Pakiet 16 - Szczepy wzorcowe

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

06/11/2018

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

DIAG-MED Grażyna Konecka

ul. Modułarna 11A

Warszawa

02-238

Polska

Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 6 640.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 9 947.62 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 17**

**Nazwa:**

Pakiet 17 - Krążki diagnostyczne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

05/11/2018

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

BioMaxima S.A.

ul. Vetterów 5

Lublin

20-277

Polska

Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 244.22 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 670.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 18**

**Nazwa:**

Pakiet 18 - Testy w ampułkach

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

29/10/2018

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

DIAG-MED Grażyna Konecka  
ul. Modułarna 11A  
Warszawa  
02-238  
Polska  
Kod NUTS: PL  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 679.71 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 496.38 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr:** 19

**Nazwa:**

Pakiet 19 - Testy paskowe do badania lekowrażliwości bakterii  
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

24/10/2018

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

bioMérieux Polska Sp. z o.o.  
ul. Generała Józefa Zajączka 9  
Warszawa  
01-518  
Polska  
Kod NUTS: PL  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 18 679.20 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 18 786.90 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr:** 20

**Nazwa:**

Pakiet 20 - Zestaw lateksowy dla E. coli  
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak



V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

06/11/2018

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

DIAG-MED Grażyna Konecka

ul. Modułarna 11A

Warszawa

02-238

Polska

Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 4 865.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 575.19 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr:** 21

**Nazwa:**

Pakiet 21- Surowice do aglutynacji szkiełkowej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

06/11/2018

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

DIAG-MED Grażyna Konecka

ul. Modułarna 11A

Warszawa

02-238

Polska

Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 808.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 260.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 22**

**Nazwa:**

Pakiet 22 - Osocze królicze

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

06/11/2018

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

DIAG-MED Grażyna Konecka

ul. Modułarna 11A

Warszawa

02-238

Polska

Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 912.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 500.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 23**

**Nazwa:**

Pakiet 23 - Krew zwierzęca

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

23/10/2018

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

„GRASO” Zenon Sobiecki  
Krąg 4A  
Starogard Gdański  
83-200  
Polska  
Kod NUTS: PL  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 900.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 990.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 24**

**Nazwa:**

Pakiet 24 - Odczynniki i akcesoria do analizatora ARCHITECT Ci 4100  
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

23/10/2018

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Abbott Laboratories Poland Sp. z o.o.  
ul. Postępu 21B  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Kod NUTS: PL  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 250 023.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 268 719.12 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr:** 25

**Nazwa:**

Pakiet 25 - Odczynniki do metody automatycznej HYDRASYS

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

24/10/2018

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Biameditek Sp. z o.o.

ul. Elewatorska 85

Białystok

15-620

Polska

Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 13 420.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 13 374.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr:** 26

**Nazwa:**

Pakiet 26 - Odczynniki i akcesoria do aparatu Rapidlab 1265

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr:** 27

**Nazwa:**

Pakiet 27 - Odczynniki i akcesoria do aparatu BN ProSpec

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr:** 28

**Nazwa:**

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

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

24/10/2018

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

DIAHEM AG Diagnostic Products

ul. Schlosserstrasse

Bülach

4CH-8180

Szwajcaria

Kod NUTS: CH

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 89 340.40 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 88 846.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr:** 29

**Nazwa:**

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

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 30**

**Nazwa:**

Pakiet 30 - Komory do testów płatkowych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 31**

**Nazwa:**

Pakiet 31 - Program zewnętrznej kontroli jakości parametrów i aparatów

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 32**

**Nazwa:**

Pakiet 32 - Test ureazowy do wykrywania Helicobacter pylorii

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

24/10/2018

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

BioMaxima S.A.

ul. Vetterów 5

Lublin

20-277

Polska

Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 498.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 630.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr:** 33

**Nazwa:**

Pakiet 33 - Odczynniki do cytometru przepływowego firmy Becton Dickinson

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

23/10/2018

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Becton Dickinson Polska Sp. z o.o.

ul. Osmańska 14

Warszawa

02-823

Polska

Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 108 542.64 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 114 501.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr:** 34

**Nazwa:**

Pakiet 34 - Podłoża do badań mikrobiologicznych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

23/10/2018

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

„GRASO” Zenon Sobiecki  
Krąg 4A  
Starogard Gdański  
83-200  
Polska  
Kod NUTS: PL  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 102 385.18 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 107 241.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 35**

**Nazwa:**

Pakiet 35 - Produkty do wykonywania antybiogramów  
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 36**

**Nazwa:**

Pakiet 36 - Podłoża do analizatora BACT ALERT 3D60  
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

24/10/2018

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

bioMérieux Polska Sp. z o.o.  
ul. Generała Józefa Zajączka 9  
Warszawa  
01-518



Polska  
Kod NUTS: PL  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 28 306.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 28 281.24 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 37**

**Nazwa:**

Pakiet 37 - Szybkie testy płytkowe

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 38**

**Nazwa:**

Pakiet 38 - Odczynniki do aparatu do diagnostyki alergologicznej UNICAP 100

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

24/10/2018

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

HVD Holding AG Sp. z o.o.

ul. Muszyńska 29

Warszawa

02-916

Polska

Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 130 198.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 141 060.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr:** 39

**Nazwa:**

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

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

23/10/2018

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

„GRASO” Zenon Sobiecki

Krąg 4A

Starogard Gdański

83-200

Polska

Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 651.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 504.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr:** 40

**Nazwa:**

Pakiet 40 -Testy do diagnostyki na systemie EUROLINEScan metoda immunoblot

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

24/10/2018

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

EUROIMMUN POLSKA Sp. z o.o.  
ul. Widna 2a  
Wrocław  
50-543  
Polska  
Kod NUTS: PL  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 74 752.75 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 70 140.25 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 41**

**Nazwa:**

Pakiet 41 - Test kasetkowy do wykrywania narkotyków w ludzkim moczu  
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

24/10/2018

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

BioMaxima S.A.  
ul. Vetterów 5  
Lublin  
20-277  
Polska  
Kod NUTS: PL  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 9 546.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 975.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 42**

**Nazwa:**

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

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

23/10/2018

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Abbott Laboratories Poland Sp. z o.o.

ul. Postępu 21B

Warszawa

02-676

Polska

Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 488 214.28 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 488 214.28 PLN

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

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl/kio](http://www.uzp.gov.pl/kio)

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

jak wyżej  
Warszawa  
Polska  
Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl/kio](http://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](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Faks: +48 224587800

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

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

18/12/2018