

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnia Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:

[bip.sejmik.kielce.pl/387-zamowienia-publiczne.html](http://bip.sejmik.kielce.pl/387-zamowienia-publiczne.html)

---

## Chęciny: Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej

Numer ogłoszenia: 88154 - 2016; data zamieszczenia: 14.04.2016

### OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy:

- zamówienia publicznego
- zawarcia umowy ramowej
- ustanowienia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

#### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

I. 1) **NAZWA I ADRES:** Regionalne Centrum Naukowo-Technologiczne , Podzamcze 45, 26-060 Chęciny, woj. świętokrzyskie, tel. 41 343 40 50, faks 41 307 44 76.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.rcnt.pl](http://www.rcnt.pl)
- **Adres strony internetowej, pod którym dostępne są informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów:** <http://bip.sejmik.kielce.pl/387-zamowienia-publiczne.html>

I. 2) **RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Administracja samorządowa.

#### **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

##### **II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** usługi.

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej na rzecz Medycznego Laboratorium Diagnostycznego i Publicznego Banku Komórek Macierzystych Regionalnego Centrum

Naukowo-Technologicznego. Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na trzy zadania: Zadanie I. Oznaczanie grup krwi w układach AB0 i RhD. Zadanie II. Oznaczanie antygenów zgodności tkankowej (HLA). Zadanie III. Diagnostyczne badania potwierdzające. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla każdego zadania znajduje się w załączniku nr 7 do SIWZ. Punkt odbioru materiału do badań (dostarczanego przez Zamawiającego) winien znajdować się w promieniu 30 km od siedziby Zamawiającego. W innym przypadku za transport materiału biologicznego do badań oraz koszt tego transportu odpowiada Wykonawca. Zlecenia na poszczególne badania wystawiane będą w zależności od aktualnego zapotrzebowania Zamawiającego jednakże nie częściej niż raz w tygodniu..

#### **II.1.5)**

przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających

- **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających**

- 

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 85.10.00.00-0.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 3.

**II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Zakończenie: 31.12.2016.

### **SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**

#### **III.1) WADIUM**

**Informacja na temat wadium:** Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium

#### **III.2) ZALICZKI**

#### **III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

- **III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- Na potwierdzenie tego warunku Wykonawca przedstawi: a) Dokument potwierdzający wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (wpis do rejestru podmiotów

lecniczych prowadzonych przez Wojewodę). b) Kopię wpisu do ewidencji laboratoriów diagnostycznych prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych. Ocena spełniania warunków wymaganych od Wykonawców zostanie dokonana wg formuły spełnia - nie spełnia na podstawie dokumentów opisanych w rozdziale VI SIWZ

- **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

- **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- Na potwierdzenie tego warunku Zamawiający wymaga wykazania się przez Wykonawcę wykonaniem, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywaniem w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie co najmniej 1 usługę o charakterze odpowiadającym przedmiotowi niniejszego zamówienia, każda o wartości zamówienia brutto nie mniejszej niż: Zadanie I - 22 000 zł, Zadanie II - 100 000 zł, Zadanie III - 13 000 zł - wraz z podaniem jej wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana, oraz załączeniem dowodu, czy została wykonana lub jest wykonywana należycie - załącznik nr 5 do SIWZ. Ocena spełniania warunków wymaganych od Wykonawców zostanie dokonana wg formuły spełnia - nie spełnia na podstawie dokumentów opisanych w rozdziale VI SIWZ

- **III.3.3) Potencjał techniczny**

- **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- Zamawiający oceni, czy Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu w tym zakresie na podstawie złożonego wraz z ofertą Oświadczenia o spełnianiu warunków, zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ. Ocena spełniania warunków wymaganych od Wykonawców zostanie dokonana wg formuły spełnia - nie spełnia na podstawie dokumentów opisanych w rozdziale VI SIWZ

- **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

- **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- Zamawiający oceni, czy Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu w tym zakresie na podstawie złożonego wraz z ofertą Oświadczenia o spełnianiu warunków, zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ. Ocena spełniania warunków wymaganych od Wykonawców zostanie dokonana wg formuły spełnia - nie spełnia na podstawie dokumentów opisanych w rozdziale VI SIWZ

- **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- Na potwierdzenie tego warunku Zamawiający wymaga przedłożenia przez Wykonawcę umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. (Dz.U. nr 293, poz. 1729) w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą. Ocena spełniania warunków wymaganych od Wykonawców zostanie dokonana wg formuły spełnia - nie spełnia na podstawie dokumentów opisanych w rozdziale VI SIWZ

### **III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY**

**III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:**

- potwierdzenie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesje, zezwolenia lub licencje;
- wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw lub usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie;
- opłaconą polisę, a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

**III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
- aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
- aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
- wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na zasoby innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada także dokumenty dotyczące tego podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy, określonym w pkt III.4.2.

### **III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych**

**Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:**

**III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:**

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
- nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

#### **III.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

#### **III.6) INNE DOKUMENTY**

##### **Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)**

- 1) Wypełniony formularz ofertowy - załącznik nr 1 do SIWZ
- 2) Zobowiązanie podmiotu/podmiotów oddających do dyspozycji wykonawcy niezbędne zasoby sporządzonego zgodnie z załącznikiem nr 6 do SIWZ (jeżeli dotyczy)
- 3) Zaakceptowany przez Wykonawcę projekt umowy - załącznik nr 8 do SIWZ
- 4) Dokument potwierdzający pozwolenie na prowadzenie pracowni serologicznej - jeśli dotyczy
- 5) Dokument potwierdzający pozwolenie na prowadzenie pracowni genetycznej - jeśli dotyczy
- 6) Dokument potwierdzający uzyskanie, w zakresie typowania tkankowego, pozwolenia Ministra Zdrowia na czynności polegające testowaniu komórek, tkanek i narządów w rozumieniu art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów (Dz.U. Nr 169, poz. 1411 z późn. zm.) - jeśli dotyczy
- 7) Oświadczenie o regularnym prowadzeniu kontroli wewnętrznych parametrów analitycznych będących przedmiotem zamówienia w niniejszym postępowaniu
- 8) Dokumenty potwierdzające udział w zewnętrznych kontrolach parametrów analitycznych będących przedmiotem zamówienia - certyfikaty z ostatnich 2 lat

## **SEKCJA IV: PROCEDURA**

### **IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony.

#### **IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

- 1 - Cena - 95
- 2 - Okres prowadzonej działalności leczniczej - 5

#### **IV.2.2)**

**przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna**, adres strony, na której będzie prowadzona:

#### **IV.3) ZMIANA UMOWY**

**przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:**

##### **Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian**

Zamawiający przewiduje możliwość dokonania następujących zmian w zawartej umowie w sprawie niniejszego zamówienia publicznego, określając jednocześnie warunki ich wprowadzenia a) Ustawowa zmiana wysokości podatku VAT b) Zmiana terminu wykonania umowy (klęska żywiołowa, siła wyższa itp.) c) Wystąpienie konieczności ograniczenia zakresu rzeczowego przedmiotu zamówienia.

#### **IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** <http://bip.sejmik.kielce.pl/387-zamowienia-publiczne.html>

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Regionalne Centrum Naukowo-Technologiczne, Podzamcze 45, 26-060 Chęciny.

#### **IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub**

**ofert:** 22.04.2016 godzina 10:00, miejsce: Regionalne Centrum Naukowo-Technologiczne, Podzamcze 45, 26-060 Chęciny.

**IV.4.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

#### **IV.4.16) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków**

**Unii Europejskiej:** 1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych. W przypadku, gdy oferta zawierać będzie propozycje rozwiązań alternatywnych lub wariantowych - oferta zostanie odrzucona 2. Zamawiający nie zamierza zawrzeć umowy ramowej jak i ustanowienia dynamicznego systemu zakupów 3. Zamawiający nie zamierza dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej 4. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych 5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dokonania przedpłaty. 6. Zamawiający

dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych. 7 Koszty opracowania i dostarczenia oferty oraz uczestnictwa w przetargu obciążają wyłącznie Wykonawcę 8. Rozliczenia dokonywane będą tylko w złotych polskich 9. Zamawiający udostępnia SIWZ na stronie internetowej <http://bip.sejmik.kielce.pl/387-zamowienia-publiczne.html> od dnia zamieszczenia publikacji w Biuletynie Zamówień Publicznych 10. SIWZ w formie papierowej na wniosek Wykonawcy przekazuje się odpłatnie (50 groszy za stronę + koszty przesyłki - listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru) - art. 42 ust 2 ustawy 11. Zamawiający w szczególnie uzasadnionych przypadkach może w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić treść SIWZ. Dokonaną zmianę Zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano SIWZ oraz zamieści na stronie internetowej Zamawiającego. 12. Jeżeli zmiana treści SIWZ prowadzi do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu, Zamawiający zamieszcza ogłoszenie o zmianie ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych. 13. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert 14. O przedłużeniu terminu składania ofert Zamawiający niezwłocznie zamieści informację na stronie internetowej Zamawiającego - art. 38 ust. 6 ustawy. 15. Zgodnie z zapisem art. 8 ustawy Pzp oraz regulacją ustawy o dostępie do informacji publicznej postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest jawne. Zamawiający może ograniczyć dostęp do informacji związanych z postępowaniem tylko w przypadkach określonych w ustawie..

**IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** nie

## **ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA:** Oznaczanie grup krwi w układach AB0 i RhD..

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Wykonanie diagnostycznych badań laboratoryjnych, tj. oznaczanie grup krwi w układach AB0 i Rh w okresie od dnia podpisania umowy do 31.12.2016 r. (zleczanych sukcesywnie) z materiału stanowiącego krew pępowinową bądź jej pochodną, zawierającego CPD lub CPD i HES. Objętość materiału - 2,6ml Szt. 780.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 85.10.00.00-0.



- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2016.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  - 1. Cena - 95
  - 2. Okres prowadzonej działalności leczniczej - 5

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Oznaczanie antygenów zgodności tkankowej (HLA)..

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Wykonanie diagnostycznych badań laboratoryjnych, tj. oznaczanie genetyczne HLA klasy I i II (locus A,B,DRB1 low resolution) w okresie od dnia podpisania umowy do 31.12.2016r. (zlecanych sukcesywnie) z materiału stanowiącego krew pępowinową bądź jej pochodną, zawierającego CPD, HES oraz DMSO. Objętość materiału: a) 1,5 ml (zamrożone w temp. -24 stopni Celsjusza, krew pełna zawierająca CPD, materiał w krioprobówce) b) ok. 300 mikrolitrów (zamrożone w temp. ok -196 stopni Celsjusza, materiał zagęszczony zawierający CPD, HES oraz DMSO bądź CPD i DMSO; materiał znajdujący się we fragmentach drenów, tzw. pilotkach) Op. 380.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 85.10.00.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2016.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  - 1. Cena - 95
  - 2. Okres prowadzonej działalności leczniczej - 5

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** Diagnostyczne badania potwierdzające.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Wykonanie diagnostycznego badania laboratoryjnego, tj. przeciwciała anty-HIV 1, 2 testem potwierdzającym metodą western-blot, w okresie od dnia podpisania umowy do 31.12.2016 r. (zlecanego sukcesywnie) z surowicy krwi obwodowej (objętość 1 ml, probówka typu eppendorf, zamrożone w -24 stopniach Celsjusza); Wykonanie badań potwierdzających z krwi matki ma na celu ostateczną weryfikację pozytywnych bądź wątpliwych (nieokreślonych) wyników badań (uzyskanych w Dziale Badań Laboratoryjnych RCN-T) na obecność markerów przebytego bądź aktualnie toczącego się zakażenia. Badania te są wykonywane dla celów działalności Publicznego Banku Komórek Macierzystych i służą zakwalifikowaniu preparatu krwi pępowinowej jako niezakażonej jednostki

materiału biologicznego - zdanej do przeszczepienia człowiekowi. Szt. 4 2. Wykonanie diagnostycznego badania laboratoryjnego, tj. HBV DNA jakościowo, w okresie dnia podpisania umowy do 31.12.2016 r. (zlecanego sukcesywnie) z surowicy krwi obwodowej (objętość 1ml, probówka typu eppendorf, zamrożone w -24 stopniach Celsjusza). Wykonanie badań potwierdzających z krwi matki ma na celu ostateczną weryfikację pozytywnych bądź wątpliwych (nieokreślonych) wyników badań (uzyskanych w Dziale Badań Laboratoryjnych RCN-T) na obecność markerów przebytego bądź aktualnie toczącego się zakażenia. Badania te są wykonywane dla celów działalności Publicznego Banku Komórek Macierzystych i służą zakwalifikowaniu preparatu krwi pępowinowej jako niezakażonej jednostki materiału biologicznego - zdanej do przeszczepienia człowiekowi. Szt. 90 3. Wykonanie diagnostycznego badania laboratoryjnego, tj. HCV RNA jakościowo, w okresie od dnia podpisania umowy do 31.12.2016 r. (zlecanego sukcesywnie) z surowicy krwi obwodowej (objętość 1ml, probówka typu eppendorf, zamrożone w -24 stopniach Celsjusza). Wykonanie badań potwierdzających z krwi matki ma na celu ostateczną weryfikację pozytywnych bądź wątpliwych (nieokreślonych) wyników badań (uzyskanych w Dziale Badań Laboratoryjnych RCN-T) na obecność markerów przebytego bądź aktualnie toczącego się zakażenia. Badania te są wykonywane dla celów działalności Publicznego Banku Komórek Macierzystych i służą zakwalifikowaniu preparatu krwi pępowinowej jako niezakażonej jednostki materiału biologicznego - zdanej do przeszczepienia człowiekowi. Szt. 7 4. Wykonanie diagnostycznego badania laboratoryjnego, tj. przeciwciał anty-CMV (cytomegalovirus) w klasie IgM, w okresie od dnia podpisania umowy do 31.12.2016 r. (zlecanego sukcesywnie) z surowicy krwi obwodowej (objętość 1ml, probówka typu eppendorf, zamrożone w -24 stopniach Celsjusza). Wykonanie badań potwierdzających z krwi matki ma na celu ostateczną weryfikację pozytywnych bądź wątpliwych (nieokreślonych) wyników badań (uzyskanych w Dziale Badań Laboratoryjnych RCN-T) na obecność markerów przebytego bądź aktualnie toczącego się zakażenia. Badania te są wykonywane dla celów działalności Publicznego Banku Komórek Macierzystych i służą zakwalifikowaniu preparatu krwi pępowinowej jako niezakażonej jednostki materiału biologicznego - zdanej do przeszczepienia człowiekowi. Szt. 32 5. Wykonanie diagnostycznego badania laboratoryjnego, tj. przeciwciał swoistych przeciw antygenom *Treponema pallidum* w celu weryfikacji niejednoznacznych wyników badań (FTA-ABS), w okresie od dnia podpisania umowy do 31.12.2016 r. (zlecanego sukcesywnie) z surowicy krwi obwodowej (objętość 1ml, probówka typu eppendorf, zamrożone w -24 stopniach Celsjusza). Wykonanie badań potwierdzających z krwi matki ma na celu ostateczną weryfikację pozytywnych bądź

wątpliwych (nieokreślonych) wyników badań (uzyskanych w Dziale Badań Laboratoryjnych RCN-T) na obecność markerów przebytego bądź aktualnie toczącego się zakażenia. Badania te są wykonywane dla celów działalności Publicznego Banku Komórek Macierzystych i służą zakwalifikowaniu preparatu krwi pępowinowej jako niezakażonej jednostki materiału biologicznego - zdatnej do przeszczepienia człowiekowi. Szt. 4 6. Wykonanie diagnostycznego badania laboratoryjnego, tj. przeciwciał skierowanych przeciw antygenom *Toxoplasma gondii* w klasie IgM, w okresie od dnia podpisania umowy do 31.12.2016 r. (zlecanego sukcesywnie) z surowicy krwi obwodowej (objętość 1ml, probówka typu eppendorf, zamrożone w -24 stopniach Celsjusza). Wykonanie badań potwierdzających z krwi matki ma na celu ostateczną weryfikację pozytywnych bądź wątpliwych (nieokreślonych) wyników badań (uzyskanych w Dziale Badań Laboratoryjnych RCN-T) na obecność markerów przebytego bądź aktualnie toczącego się zakażenia. Badania te są wykonywane dla celów działalności Publicznego Banku Komórek Macierzystych i służą zakwalifikowaniu preparatu krwi pępowinowej jako niezakażonej jednostki materiału biologicznego - zdatnej do przeszczepienia człowiekowi. toczącego się zakażenia. Badania te są wykonywane dla celów działalności Publicznego Banku Komórek Macierzystych i służą zakwalifikowaniu preparatu krwi pępowinowej jako niezakażonej jednostki materiału biologicznego - zdatnej do przeszczepienia człowiekowi. Szt. 13.

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 85.10.00.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2016.
- **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  - 1. Cena - 95
  - 2. Okres prowadzonej działalności leczniczej - 5