

**Chęciny: Zakup wraz z dostawą oraz montażem analizatora hematologicznego CBC + 5-DIFF wraz z pakietem odczynników.  
OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA -**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**  
nie

**Nazwa projektu lub programu**

**Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:** tak

Numer ogłoszenia: 330191

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:** nie

## **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**Postępowanie zostało przeprowadzone przez centralnego zamawiającego**  
nie

**Postępowanie zostało przeprowadzone przez podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**  
nie

**Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie przez zamawiających**  
nie

**Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**  
nie

**W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych::**

**Informacje dodatkowe:**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Regionalne Centrum Naukowo-Technologiczne, krajowy numer identyfikacyjny 26031506700000, ul. Podzamcze 45, 26-060 Chęciny, państwo Polska, woj. świętokrzyskie, tel. 41 343 40 50, faks 41 307 44 76, e-mail sekretariat@rcnt.pl

Adres strony internetowej (URL): [www.rcnt.pl](http://www.rcnt.pl)

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Administracja samorządowa

**I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy):**

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego udzielania zamówienia, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (jeżeli zamówienie zostało udzielone przez każdego z zamawiających indywidualnie informacja w sekcji I jest podawana przez każdego z zamawiających, jeżeli zamówienie zostało udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających w sekcji I należy wskazać który z zamawiających zawarł umowę):

## **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

Zakup wraz z dostawą oraz montażem analizatora hematologicznego CBC + 5-DIFF wraz z pakietem odczynników.

**Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):**

DPI.272.10.09.2016

**II.2) Rodzaj zamówienia:**

Dostawy

**II.3) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań ) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup wraz z dostawą oraz montażem analizatora hematologicznego CBC + 5 DIFF wraz z pakietem odczynników, materiałów kontrolnych oraz materiałów zużywalnych na 1000 oznaczeń. 2. Przedmiot zamówienia musi spełniać następujące parametry graniczne: 1) Automatyczny analizator hematologiczny CBC + 5DIFF fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny, rok produkcji 2015-2016, wraz z niezbędnym wyposażeniem, 2) Rozdział leukocytów w oparciu o technologię fluorocytometrii przepływowej 3) Automatyczne oznaczanie frakcji „niedojrzałych” granulocytów (metamielocyty, mielocyty, promielocyty) wyrażone w wartościach bezwzględnych (liczbowych) i względnych (%), 4) Automatyczne oznaczenie i raportowanie erytroblastów w każdym oznaczeniu z automatyczną korektą ilości WBC, 5) Uzyskiwanie wyników liczbowych TNC (Total Nucleated Cell) / TNCC (Total Nucleated Cell Count) w materiale bogatokomórkowym (krew) dla każdej próbki – jako parametr rutynowy bądź badawczy, 6) Wymagana liniowość pomiaru WBC – od 0 do minimum  $100 \times 10^3/\mu\text{l}$  Wymagana liniowość pomiaru PLT – od 0 do minimum  $1500 \times 10^3/\mu\text{l}$ , 7) Wymagana możliwość wprowadzania danych kodowych/demograficznych pacjenta oraz wartości referencyjnych bądź zakresów wymaganych przez Zamawiającego w zależności od płci, wieku, innych, 8) Wymagana sygnalizacja przekroczenia wartości referencyjnych lub wymaganych przez Zamawiającego, 9) Wymagana objętość pobieranego przez analizator materiału nie większa niż 200  $\mu\text{l}$ , 10) Wymagana możliwość stosowania probówek otwartego systemu pobierania krwi, w tym probówek typu „micro”, 11) Bezwzględnie wymagany tryb manualny podawania próbek z otwartej probówki, obligatoryjnie z zamkniętej probówki manualny lub z podajnika. 12) Wymagane materiały kontrolne na 3 poziomach (niski, prawidłowy, wysoki) 13) Wymagane oprogramowanie QC obejmujące system kontroli jakości wg systemu L&J wraz z wykresami Levey-Jenningsa w analizatorze, 14) Wymagane przechowywanie danych co najmniej 100 pomiarów kontroli jakości dla każdego z poziomów wraz z wykresami, 15) Wymagana dwukierunkowość transmisji danych pomiędzy analizatorem a systemem informatycznym laboratorium, 16) Wymagana możliwość przenoszenia wyników na nośniku zewnętrznym, 17) Wymagana możliwość manualnego wpisywania kodów / indywidualnych oznaczeń dla badanych próbek, 18) Wymagany zasilacz UPS dający min. 15 minut podtrzymania zasilania, 19) Wymagane automatyczne procedury codziennej konserwacji aparatu, 3. Wymagane jest, aby oferowany analizator hematologiczny był klasyfikowany w grupie użytkowników „w Programie Powszechnym COBJwDL – Sprawdzanie Hematologicznym” 4. Wymagana dostawa oraz instalacja analizatora we wskazanym terminie oraz przeszkolenie personelu na koszt Wykonawcy. 5. Wymagana dostawa pakietu startowego odczynników, materiału kontrolnego oraz materiałów zużywalnych na 1000 oznaczeń (CBC + 5DIFF + NRBC) na koszt Wykonawcy. 6. Wymagana gwarancja minimum 36 miesięcy. 7. Wymagany minimum 10-letni okres dostępności części zamiennych i serwisu. 8. Adres dostawy oraz montażu analizatora hematologicznego: Regionalne Centrum Naukowo – Technologiczne, Podzamcze 45, 26-060 Chęciny. 9. W przypadku stwierdzenia braków lub wad w dostarczonym przedmiocie umowy Zamawiający zastrzega prawo do żądania usunięcia przez Wykonawcę stwierdzonych braków lub wad lub żądania wymiany przedmiotu umowy na wolny od wad. 10. Zgłaszanie awarii przez Zamawiającego możliwe 5 dni w tygodniu w godzinach pracy RCNT. 11. Wymagany czas reakcji serwisu do 24h od momentu zgłoszenia awarii. 12. Wymagany czas usunięcia awarii bądź dostarczenia analizatora zastępczego do 48h. 13. Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji wykonywane na koszt Wykonawcy.

#### **II.4) Informacja o częściach zamówienia:**

##### **Zamówienie podzielone jest na części:**

Nie

II.5) Główny Kod CPV: 31100000-0

Dodatkowe kody CPV:

## **SEKCJA III: PROCEDURA**

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

Przetarg nieograniczony

### **III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów**

### **III.3) Informacje dodatkowe:**

## **SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Postępowanie/część zostało unieważnione nie

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 22/11/2016

### **IV.2 Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT**162601.63

**Waluta**PLN



#### **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

**Liczba otrzymanych ofert** 3

w tym

**Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:** 3

**Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:** 0

**Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:** 0

**liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:** 0

#### **IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0**

#### **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

SYSMEX Polska Sp. z o.o., kopczyńska.agnieszka@sysmex.pl, Al. Jerozolimskie 176, 02-486, Warszawa, kraj/woj. mazowieckie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

#### **IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 129868.12

**Oferta z najniższą ceną/kosztem** 129868.12

**> Oferta z najwyższą ceną/kosztem** 270000.00

**Waluta:** PLN

#### **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom**

**Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:**

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

#### **IV.9) UZASADNIENIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA W TRYBIE NEGOCJACJI BEZ OGŁOSZENIA, ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ REKI ALBO ZAPYTANIA O CENĘ**

##### **IV.9.1) Podstawa prawna**

Postępowanie prowadzone jest w trybie na podstawie art. ustawy Pzp.

##### **IV.9.2) Uzasadnienia wyboru trybu**

Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.