



Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej
w Żorach Sp. z o.o.
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20
tel. (32) 43 41 781 fax (32) 43 41 271
NIP 651-16-04-392 Regon 277951456
kapitał zakładowy: 16 154 100,00 zł



L.dz.MZOZ/DZP/0251 /17

Żory, dnia 26 styczeń 2017

Zapytanie ofertowe nr 05/ZO/DZP/2017

o wartości poniżej 30 tys. EURO

na dostawę/usługę

ODCZYNNIKÓW DLA LABORATORIUM MIKROBIOLOGICZNEGO

I. Nazwa i adres Zamawiającego

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej w Żorach Spółka z o. o.
ul. Dąbrowskiego 20
44-240 Żory
Numer NIP 651-16-04-392
Numer REGON 277951456
e-mail: dzp@mzoz.zory.pl
strona internetowa bip.mzoz.zory.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w poszczególnych pakietach i pozycjach.

- pakiet nr 1 – Wymazówki transportowe suche i z podłożami
- pakiet nr 2 – DM – podłoża podstawowe na płytkach
- pakiet nr 3 – DM – podłoża na płytkach dwudzielnych
- Pakiet nr 4 – DM – podłoża na stałe i płynne
- Pakiet nr 5 – DM – testy lateksowe
- Pakiet nr 6 – DM testy identyfikacyjne
- Pakiet nr 7 – Testy immunochromatograficzne
- Pakiet nr 8 – DM – bakterii atypowych i grzybów drożdżopodobnych
- Pakiet nr 9 – Testy identyfikacyjne
- Pakiet nr 10 – Ezy bakteriologiczne
- Pakiet nr 11 – Szalki Petriego
- Pakiet nr 12 – DM – krążki antybiotykowe
- Pakiet nr 13 – Paski do oznaczania MIC antybiotyków
- Pakiet nr 14 – Podłoża i odczynniki płynne w butelkach
- Pakiet nr 15 – DM – krążki i paski diagnostyczne
- Pakiet nr 16 – DM – surowice diagnostyczne
- Pakiet nr 17 – Szczepy wzorcowe
- Pakiet nr 18 – Zestawy do uzyskiwania środowiska beztlenowego
- Pakiet nr 19 – Krew barania
- Pakiet nr 20 – Wymazówki flokowane
- Pakiet nr 21 – Test do wykrywania *Helicobacter pylori*
- Pakiet nr 22 – DM – test lateksowy EPEC

Ofertę należy przygotować na cały pakiet, wszystkie pozycje w pakiecie.

Dostawa towaru loco apteka szpitalna w Żorach; ul. Dąbrowskiego 20 będzie się odbywała sukcesywnie, w zależności od potrzeb Zamawiającego, zgodnie ze złożonym każdorazowo zamówieniem cząstkowym.

Zamawiający wymaga dostaw towaru do apteki w ciągu 4 dni roboczych od daty złożenia u Wykonawcy zamówienia drogą elektroniczną lub w szczególnych przypadkach telefonicznie. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamówienia i dostaw natychmiastowych realizowanych w ciągu 48 godzin (dotyczy dni roboczych), na podstawie zamówienia złożonego drogą elektroniczną lub telefonicznie.

Każdy dostarczony asortyment musi spełniać następujące wymagania:

- opakowania mają być zaopatrzone w etykiety zawierające nazwę asortymentu, dane charakterystyczne (np.: nazwa odczynnika, jego ilość, pojemność, nazwę producenta lub dystrybutora),

- wszystkie odczynniki i zestawy muszą zawierać instrukcję użytkowania w języku polskim,

- napisy nadrukowane na opakowaniach muszą być w języku polskim, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (tekst jednolity Dz. U. 2015r., poz. 876).

- Wykonawca musi posiadać dokumenty potwierdzające, iż zaoferowany przedmiot zamówienia zawarty w Formularzu asortymentowo - cenowym (załącznik nr 2) spełnia wymagania przewidziane w ustawie z 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz. U. 2015r., poz. 876).

Zamawiający zastrzega sobie prawo do wystąpienia z wezwaniem dostarczenia przez Wykonawcę w trakcie postępowania: katalogów, kart charakterystyki, dodatkowych próbek, metodyk wykonywania badań oraz dokumentów potwierdzających, że oferowane produkty spełniają wymogi określone w ustawie z 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz. U. 2015r., poz. 876).

Wykonawca zobowiązany jest wraz z pierwszą dostawą, dostarczyć karty charakterystyki substancji niebezpiecznych. W przypadku zmiany lub aktualizacji kart charakterystyki, Wykonawca zobowiązany jest do ich przesłania Zamawiającemu.

Próbki należy przesłać w odrębnym opakowaniu opisanym w sposób jednoznaczny że zawiera próbki dotyczące zapytania ofertowego 03-DZP-2017

Wyjaśnienia i pytania dotyczące zapytania ofertowego należy przysyłać na podany adres e-mailowy jako załącznik w pliku edytowalnym **do dnia 06.02.2017r.**

Wszystkie odpowiedzi zostaną umieszczone na stronie Zamawiającego do dnia 08.02.2017r. do godz. 12:00

III. Opis sposobu obliczenia ceny

Cenę oferty należy określić w wysokości złotych netto i brutto.

Kwotę podatku VAT należy obliczać zgodnie z zasadami ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług.

Cena oferty winna być zgodna z zapisami art. 3 ust. 1 pkt. 1 ustawy o informowaniu o cenach towarów i usług z dnia 9 maja 2014r. (Dz. U. z 2014r., poz. 915).

Cena winna być wyrażona w PLN cyfrą i słownie z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (zaokrąglić do pełnych groszy), zgodnie z art. 106e ust.11 Ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (tekst jednolity: Dz. U. z 2016r., poz.710 z późn. zm.).

Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będą dokonywane wyłącznie w walucie PLN.

Cena oferty winna zawierać łączną cenę całego przedmiotu zamówienia netto i brutto.

Cena obejmuje wszystkie koszty związane z dostawą, w tym: koszt zakupu, produkcji, transportu, reklamacji itp..

Do porównania ofert będzie brana pod uwagę cena całkowita brutto (z VAT).

Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Cenę w Formularzu asortymentowo- cenowym należy obliczyć wg poniższych zasad:

A – ilość

B - cena jednostkowa opakowania netto

C – wartość netto stanowiąca iloczyn A*B
D - stawka podatku VAT podana w procentach
E – wartość brutto stanowiąca sumę C + D

Wartości netto i brutto z Formularza asortymentowo-cenowego, należy przedstawić w Formularzu ofertowym.

Zamawiający wymaga by Wykonawca obliczył cenę za całe opakowania zaoferowanego asortymentu. Jeżeli po przeliczeniu pozostanie ilość asortymentu, która nie będzie stanowiła pełnego opakowania, a jedynie jego część np.: 0,33op., 0,5 op.; 0,4op.; 0,75 op., w takiej sytuacji należy w kolumnie A, załącznika nr 2 Formularza asortymentowo-cenowego, wpisać obliczone pełne opakowanie wraz z częścią pozostałego (niepełnego) opakowania, w celu prawidłowego oszacowania pozycji. Pozwoli to Zamawiającemu zachować zasady uczciwej konkurencji oraz równe traktowanie Wykonawców m.in. podczas oceny i porównania ofert.

Warunki płatności

60 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej FV po uprzednim dostarczeniu towaru.

IV. Kryterium oceny ofert

Pakiet nr 1 Wymazówki transportowe suche i z podłożami

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie (w%)
1	Cena	70
2	Termin ważności	30

12 m-cy – 30 pkt

poniżej 12 m-cy – 0 pkt

Pakiet nr 2 Diagnostyka mikrobiologiczna podłoża podstawowe na płytkach

Dla pakietu Nr 2, ocena ofert zostanie dokonana na podstawie dostarczonych próbek w ilości min. 5 sztuk płytek z podłożami dla następujących pozycji: **1,4,5,8,12**

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie (w%)
1	Cena	70
2	Jakość podłoży	30

Poprzez ocenę jakości Zamawiający rozumie:

- 1. Jałowość pożywki** (dot. pozycji **1,4,5,8,12**)
 - brak wzrostu pożywek po inkubacji 72h w temp. 37°C – **5 pkt**
 - wzrost jakichkolwiek kolonii po okresie inkubacji – **0 pkt**
- 2. Żyzność pożywki** oznaczająca szybki (24h) i intensywny wzrost certyfikowanych szczepów wzorcowych będących w posiadaniu Laboratorium charakterystycznych dla danego podłoża (dot. pozycji **1,4,5,8,12** w sumie 20 pkt)
 - **dla poz.1** (agar czekoladowy) – wzrost *Haemophilus influenzae* ATCC 49766
 - **dla poz. 4** (Chapman agar) – wzrost *Staphylococcus aureus* ATCC 29213
 - **dla poz. 5** (podłoże Columbia agar+5% krew barania – wzrost *Streptococcus pneumoniae* ATCC 49619, *Staphylococcus aureus* ATCC 29213 oraz *Escherichia coli* ATCC 25922
 - **dla poz. 8** (Mueller – Hinton z 5% krwią końską i 20 mg/l NAD) – wzrost *Streptococcus pneumoniae* ATCC 49619 oraz *Haemophilus influenzae* ATCC 49766
 - **dla poz. 12** (Podłoże CHROMagar) – wzrost *Staphylococcus aureus* ATCC 29213, *Escherichia coli* ATCC 25922, *Enterococcus faecalis* ATCC 29212 oraz *Pseudomonas*

aeruginosa ATCC 27853 w intensywnych i charakterystycznych kolorach (zgodnych z dostarczonym opisem produktu)

Wzrost wszystkich szczepów na określonych podłożach – **20 pkt**

Brak lub bardzo słaby lub opóźniony wzrost któregokolwiek ze szczepów – **0 pkt**

3. **Selektywność (wybiórczość) podłoża** – świadcząca o zdolności pożywki do wybiórczego hamowania wzrostu określonych grup drobnoustrojów -dot. pozycji 4 (Chapman agar) i pozycji 1 (agar czekoladowy).
- Zahamowanie wzrostu *Escherichia coli* ATCC 25922 na podłożu Chapman agar oraz zahamowanie wzrostu *Staphylococcus aureus* ATCC 29213 na podłożu agar czekoladowy z PV i BAC – **5 pkt**
 - Wzrost któregokolwiek z w/w szczepów – **0 pkt**

Pakiet nr 3 Diagnostyka mikrobiologiczna podłoża na płytkach dwudzielnych

Dla pakietu Nr 3, ocena ofert zostanie dokonana na podstawie dostarczonych próbek w ilości min. 5 sztuk płytek z podłożami dla następujących pozycji: **1,2**.

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie (w%)
1	Cena	70
2	Jakość podłoża	30

Poprzez ocenę jakości Zamawiający rozumie:

2. **Jałowość pożywki** (dot. pozycji **1,2**)

- brak wzrostu pożywek po inkubacji 72h w temp. 37°C – **5 pkt**
- wzrost jakichkolwiek kolonii po okresie inkubacji – **0 pkt**

2. **Żywność pożywki** oznaczająca szybki (24h) i intensywny wzrost certyfikowanych szczepów wzorcowych będących w posiadaniu Laboratorium charakterystycznych dla danego podłoża (dot. pozycji **1,2** w sumie 20 pkt)

- **dla poz. 1** (podłoże dwusekcyjne Columbia agar+5% krew barania/agar czekoladowy)
Columbia agar – wzrost *Streptococcus pneumoniae* ATCC 49619, *Staphylococcus aureus* ATCC 29213 oraz *Escherichia coli* ATCC 25922
agar czekoladowy – wzrost *Haemophilus influenzae* ATCC 49766
- **dla poz 2** (podłoże dwusekcyjne Columbia CNA agar z 5% krwią barania/czekoladowy agar z polyvitex i bacytracyną - dla *haemophilus*)
Columbia CNA – wzrost *Streptococcus pneumoniae* ATCC 49619 oraz *Staphylococcus aureus* ATCC 29213
czekoladowy agar z polyvitex i bacytracyną – wzrost *Haemophilus influenzae* ATCC 49766

Wzrost wszystkich szczepów na określonych podłożach – **20 pkt**

Brak lub bardzo słaby lub opóźniony wzrost któregokolwiek ze szczepów – **0 pkt**

3. **Selektywność (wybiórczość) podłoża** – świadcząca o zdolności pożywki do wybiórczego hamowania wzrostu określonych grup drobnoustrojów -dot. pozycji 2 (podłoże dwusekcyjne Columbia CNA agar z 5% krwią barania/czekoladowy agar z polyvitex i bacytracyną - dla *hemophilus*).
- Zahamowanie wzrostu *Escherichia coli* ATCC 25922 na podłożu Columbia CNA oraz zahamowanie wzrostu *Staphylococcus aureus* ATCC 29213 na podłożu agar czekoladowy z PV i BAC – **5 pkt**
4. Wzrost któregokolwiek z w/w szczepów – **0 pkt**

Pakiet nr 4 Diagnostyka mikrobiologiczna, podłoża stałe i płynne

dot. pozycji 1 oraz 3-8

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie (w%)
1	Cena	70
2	Termin ważności	30

24 m-ce – 30 pkt

poniżej 24 m-ce – 0 pkt

Dla pozycji nr 2 termin ważności min 12 m-cy

12 m-cy – 30 pkt

poniżej 12 m-cy – 0 pkt

Pakiet nr 5 Diagnostyka mikrobiologiczna testy lateksowe

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie (w%)
1	Cena	70
2	Termin ważności	30

12 m-cy – 30 pkt

poniżej 12 m-cy – 0 pkt

Pakiet nr 6 Diagnostyka mikrobiologiczna testy identyfikacyjne

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie (w%)
1	Cena	70
2	Termin ważności	30

6 m-cy – 30 pkt

poniżej 6 m-cy – 0 pkt

Pakiet nr 7 Diagnostyka mikrobiologiczna testy immunochromatograficzne

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie (w%)
1	Cena	70
2	Termin ważności	30

12 m-cy – 30 pkt

poniżej 12 m-cy – 0 pkt

Pakiet nr 8 Diagnostyka mikrobiologiczna bakterii atypowych i grzybów drożdżopodobnych

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie (w%)
1	Cena	70
2	Termin ważności	30

12 m-cy – 30 pkt

poniżej 12 m-cy – 0 pkt

Pakiet nr 9 Diagnostyka mikrobiologiczna testy identyfikacyjne na mikroplytkach

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie (w%)
1	Cena	70
2	Termin ważności	30

12 m-cy – 30 pkt

poniżej 12 m-cy – 0 pkt

Pakiet nr 10 Ezy bakteriologiczne sterylne jednorazowe

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie (w%)
1	Cena	100

Pakiet nr 11 Szalki Petriego plastikowe

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie (w%)
1	Cena	100

Pakiet nr 12 Diagnostyka mikrobiologiczna krążki antybiotykowe

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie (w%)
1	Cena	70
2	Termin ważności	30

12 m-cy – 30 pkt

poniżej 12 m-cy – 0 pkt

Pakiet nr 13 Paski do oznaczania MIC antybiotyków

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie (w%)
1	Cena	70
2	Termin ważności	30

8 m-cy – 30 pkt

poniżej 8 m-cy – 0 pkt

Pakiet nr 14 Podłoża i odczynniki płynne w butelkach

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie (w%)
1	Cena	70
2	Termin ważności	30

6 m-cy – 30 pkt

poniżej 6 m-cy – 0 pkt

Pakiet nr 15 Diagnostyka mikrobiologiczna krążki i paski diagnostyczne

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie (w%)
1	Cena	70
2	Termin ważności	30

12 m-cy – 30 pkt

poniżej 12 m-cy – 0 pkt

Pakiet nr 16 Diagnostyka mikrobiologiczna surowice diagnostyczne

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie (w%)
1	Cena	70
2	Termin ważności	30

12 m-cy – 30 pkt

poniżej 12 m-cy – 0 pkt

Pakiet nr 17 Szczepy wzorcowe

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie (w%)
1	Cena	70
2	Termin ważności	30

12 m-cy – 30 pkt

poniżej 12 m-cy – 0 pkt

Pakiet nr 18 Zestawy do uzyskiwania środowiska beztlenowego i do hodowli drobnoustrojów w podwyższonym CO_2

Dla pozycji 1, 3, 6

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie (w%)
1	Cena	70
2	Termin ważności	30

12 m-cy – 30 pkt

poniżej 12 m-cy – 0 pkt

Pakiet nr 19 Krew barania

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie (w%)
1	Cena	70
2	Termin ważności	30

3 tygodnie – 30 pkt

poniżej 3 tygodni – 0 pkt

Pakiet nr 20 Wymazówki flokowane

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie (w%)
1	Cena	70
2	Termin ważności	30

12 m-cy – 30 pkt

poniżej 12 m-cy – 0 pkt

Pakiet nr 21 Test do wykrywania Helicobacter pylori

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie (w%)
1	Cena	70
2	Termin ważności	30

12 m-cy – 30 pkt

poniżej 12 m-cy – 0 pkt

Pakiet nr 22 - Diagnostyka mikrobiologiczna testy lateksowy EPEC

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie (w%)
1	Cena	70
2	Termin ważności	30

12 m-cy – 30 pkt

poniżej 12 m-cy – 0 pkt

V. Termin wykonania zamówienia

od daty podpisania umowy w okresie 12 miesięcy.

VI. Wykaz dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy

1. Oferta określająca cenę wykonania zamówienia, którą należy złożyć na formularzu ofertowo-cenowym – załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia. Oferta powinna być podpisana przez osobę do tego uprawnioną.
2. Pakiety – druk wypełniony według wzoru.
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
4. Pełnomocnictwo do podpisania oferty określające jego zakres w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik. Wymagana forma dokumentu – oryginał lub kopia poświadczona przez uprawnioną osobę.

VII. Osoby upoważnione do kontaktu ze strony Zamawiającego

mgr Iwona Penkała – p.o. kierownik Działu Zamówień Publicznych i Rozliczania Umów

VIII. Oferty należy składać

w formie pisemnej do Sekretariatu Zarządu Miejskich Zakładów Opieki Zdrowotnej w Żorach Sp. z o. o.; ul. Dąbrowskiego 20; 44-240 Żory (II piętro budynku Szpitala) do dnia **10/02/2017 do godz. 12:00**

Załączniki:

1. Wzór umowy
2. Formularz ofertowo-cenowy
3. Pakiety

ZATWIERDZAM:
PRZEZ KIEROWNIK

Penkala
.....mgr Iwona Penkala

Sporządził:

p.o. Kierownik
Dział Zamówień Publicznych
i Rozliczenia Umów

Penkala
mgr Iwona Penkala