

**Poland-Łódź: Venepuncture, blood sampling devices**  
**OJ S 12/2024 17/01/2024**  
**Contract award notice**  
**Supplies**

**Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

---

**Section I: Contracting authority**

**I.1. Name and addresses**

Official name: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital

Kliniczny Nr 1 Im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Postal address: ul. Kopcińskiego 22

Town: Łódź

NUTS code: PL711 Miasto Łódź

Postal code: 90-153

Country: Poland

Contact person: Dział Zamówień Publicznych SP ZOZ USK nr 1 UM w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22

E-mail: [dzial.zamowien.publicznych@barlicki.pl](mailto:dzial.zamowien.publicznych@barlicki.pl)

Telephone: +48 426776824

Fax: +48 426789952

**Internet address(es):**

Main address: <http://www.barlicki.pl>

**I.4. Type of the contracting authority**

Other type: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**I.5. Main activity**

Health

---

**Section II: Object**

**II.1. Scope of the procurement**

**II.1.1. Title**

Zamknięty system pobierania krwi

Reference number: 89/PN/ZP/D/2023

**II.1.2. Main CPV code**

33141300 Venepuncture, blood sampling devices

**II.1.3. Type of contract**

Supplies

**II.1.4. Short description**

1. Przedmiotem zamówienia niniejszego postępowania przetargowego jest trzyletnia dostawa zamkniętego systemu pobierania krwi i kontroli zewnątrzlaboratoryjnych (zwanym dalej towarem) wraz z dzierżawą analizatora OB, (zwanego dalej przedmiotem dzierżawy), zgodnie z rodzajem asortymentu i ilościami określonymi w „Formularzu asortymentowo-cenowym”

stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ i zgodnie z Formularzem Oferty, stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ i spełniających parametry sprecyzowane w załączniku „Parametry wymagane” (załącznik 1a do Formularza Oferty)

#### **II.1.6. Information about lots**

This contract is divided into lots: no

#### **II.1.7. Total value of the procurement**

Value excluding VAT: 1 338 421,83 PLN

### **II.2. Description**

#### **II.2.3. Place of performance**

NUTS code: PL711 Miasto Łódź

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22, POLSKA

#### **II.2.4. Description of the procurement**

1. Przedmiotem zamówienia niniejszego postępowania przetargowego jest trzyletnia dostawa zamkniętego systemu pobierania krwi i kontroli zewnątrzlaboratoryjnych (zwanym dalej towarem) wraz z dzierżawą analizatora OB, (zwanego dalej przedmiotem dzierżawy), zgodnie z rodzajem asortymentu i ilościami określonymi w „Formularzu asortymentowo-cenowym” stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ i zgodnie z Formularzem Oferty, stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ i spełniających parametry sprecyzowane w załączniku „Parametry wymagane” (załącznik 1a do Formularza Oferty)

#### **II.2.5. Award criteria**

Quality criterion - Name: Termin płatności / Weighting: 40%

Price - Weighting: 60%

#### **II.2.11. Information about options**

Options: yes

Description of options:

OPCJA. Zamawiający przewidział w ramach przedmiotowego zamówienia możliwość skorzystania z prawa opcji. W ramach opcji Zamawiający jest uprawniony zamówić dodatkowy towar powyżej wartości zamówienia podstawowego. Wartość zamówień w ramach prawa opcji nie będzie przekraczała 20 % całkowitej wartości przedmiotu umowy brutto dla zamówienia podstawowego w zakresie dostawy towaru. Szczegółowe warunki skorzystania z prawa opcji określa wzór umowy.

Zamawiający może z prawa opcji nie skorzystać, lub skorzystać w części. Zamówienie realizowane w ramach opcji jest jednostronnym uprawnieniem Zamawiającego. Nie skorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji nie rodzi po stronie Wykonawcy żadnych roszczeń w stosunku do Zamawiającego. Zamówienie objęte opcją Wykonawca będzie zobowiązany wykonać po uprzednim otrzymaniu zawiadomienia od Zamawiającego, że zamierza z prawa opcji skorzystać. Zasady dotyczące realizacji zamówienia objętego prawem opcji będą takie same jak te, które obowiązują przy realizacji zamówienia podstawowego

#### **II.2.13. Information about European Union funds**

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

#### **II.2.14. Additional information**

## Section IV: Procedure

---

### IV.1. Description

#### IV.1.1. Type of procedure

Open procedure

#### IV.1.3. Information about a framework agreement or a dynamic purchasing system

#### IV.1.8. Information about the Government Procurement Agreement (GPA)

The procurement is covered by the Government Procurement Agreement: no

### IV.2. Administrative information

#### IV.2.1. Previous publication concerning this procedure

Notice number in the OJ S: [2023/S 201-631426](#)

#### IV.2.8. Information about termination of dynamic purchasing system

#### IV.2.9. Information about termination of call for competition in the form of a prior information notice

## Section V: Award of contract

---

### Title:

Zamknięty system pobierania krwi

A contract/lot is awarded: yes

### V.2. Award of contract

#### V.2.1. Date of conclusion of the contract

07/12/2023

#### V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 1

Number of tenders received from SMEs: 1

Number of tenders received from tenderers from other EU Member States: 0

Number of tenders received from tenderers from non-EU Member States: 0

Number of tenders received by electronic means: 1

The contract has been awarded to a group of economic operators: no

#### V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: Sarstedt Sp. z o.o.

Postal address: ul. Warszawska 25

Town: Blizne Łaszczyńskiego

NUTS code: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Postal code: 05-082

Country: Poland

The contractor is an SME: yes

#### V.2.4. Information on value of the contract/lot

Initial estimated total value of the contract/lot: 1 338 421,83 PLN

Total value of the contract/lot: 1 338 421,83 PLN

## V.2.5. Information about subcontracting

### Section VI: Complementary information

---

#### VI.3. Additional information

wartość zamówienia i umowy podano z uwzględnieniem prawa opcji

#### VI.4. Procedures for review

##### VI.4.1. Review body

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Telephone: +48 224587840

Fax: +48 224587800

Internet address: <http://www.uzp.gov.pl>

##### VI.4.2. Body responsible for mediation procedures

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Town: Warszawa

Country: Poland

Internet address: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

##### VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

6. Odwołanie wnosi się w terminie:

1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,

2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).

7. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 5 i 6 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

##### VI.4.4. Service from which information about the review procedure may be obtained

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Telephone: +48 224587801

Fax: +48 224587700

Internet address: <http://www.uzp.gov.pl>

**VI.5. Date of dispatch of this notice**

12/01/2024