



Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa  
im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu  
50-345 Wrocław, ul. Czerwonego Krzyża 5/9

**Internet:**

www.rckik.wroclaw.pl  
centrum@rckik.wroclaw.pl  
www.facebook.com  
/rckikwroclaw

**Telefony:**

Centrala:  
71 371 58 10

Dyrektor:  
71 371 58 11

Sekretariat:  
71 371 58 12

Fax:  
71 328 17 13

Ekspedycja krwi:  
71 371 58 26  
71 328 10 93

Laboratorium:  
71 371 58 31

**Forma prawna:**

SP ZOZ  
zarejestrowany  
w Sądzie Rejonowym dla  
Wrocławia – Fabrycznej  
we Wrocławiu  
VI Wydział Gospodarczy  
Krajowego Rejestru  
Sądowego pod numerem  
KRS: 0000034677  
NIP: PL 898-18-53-248  
REGON: 000291121

**Konto bankowe:**

ING Bank Śląski Wrocław  
Nr: 91 1050 1575 1000 0023 1691 2753



Gepard Biznesu 2011

**Certyfikat:**

FS 505163



ISO 9001:2008

Wrocław, dnia 29.07.2014

Nasz znak: DZZ.MP.26-22.P.1-6/2014

**Uczestnicy postępowania nr 22/P/1-6/2014**

**Dotyczy : informacji na podst. art. 92 ust. 1 ustawy PZP – nr sprawy 22/P/1-6/2014**  
**– zadanie 1**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu informuje na podst. art. 92 ust. 1 ustawy PZP (j. t - Dz. U. z 2013 r., poz. 907, ze zm.), iż w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 134 tys. EURO (nr sprawy 22/P/1-6/2014) pn.: „Dostawa odczynników monoklonalnych i poliklonalnych oraz krwinek wzorcowych do wykonywania badań immunohematologicznych dla krwiodawców i biorców, tj.:

**Zadanie 1: Odczynniki monoklonalne do oznaczania antygenów z układu ABO**

**Zadanie 2: Odczynniki monoklonalne do oznaczania antygenów z układu Rh**

**Zadanie 3: Odczynniki monoklonalne i poliklonalne do oznaczania antygenów spoza układów ABO i Rh**

**Zadanie 4: Papaina – standaryzowany odczynnik do badań serologicznych**

**Zadanie 5: Krwinki wzorcowe do układu ABO**

**Zadanie 6: Krwinki wzorcowe do identyfikacji przeciwciał”:**

**- W zakresie Zadania 1: Odczynniki monoklonalne do oznaczania antygenów z układu ABO:**

a) wybrało ofertę firmy:

**Proplasma Sp. z o. o. Sp. Komandytowa**  
**ul. Ludwinowska 17K**  
**02-856 Warszawa**

**która za realizację przedmiotu zamówienia zaproponowała cenę brutto 11.210,40 PLN**

*(słownie: jedenaście tysięcy dwieście dziesięć i 40 / 100 PLN)*

Powyższa oferta oznaczona nr 2 w/w postępowaniu jest jedną z czterech ważnych, spośród pięciu złożonych ofert, jest najkorzystniejsza pod względem ceny, spełnia wymagania Zamawiającego zawarte w SIWZ wraz z załącznikami – nr sprawy 22/P/1-6/2014 – zadanie 1 oraz uzyskała 100,00 pkt. na 100 pkt. możliwych.



**Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa  
im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu  
50-345 Wrocław, ul. Czerwonego Krzyża 5/9**

b) nazwy, (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktacja przyznana ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączna punktacja:

**Oferta nr 1** - Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa, ul. Raciborska 15, 40-074 Katowice

**Oferta nr 2** — Proplasma Sp. z o. o. Sp. Komandytowa, ul. Ludwinowska 17K, 02-856 Warszawa

**Oferta nr 3** – Maco Pharma Polonia Sp. z o. o., ul. Szwajcarska 22, 54-405 Wrocław

**Oferta nr 4** – Hydrex Diagnostics Sp. z o. o. Sp. Komandytowa, 04-313 Warszawa, ul. T. Zana 4

**Oferta nr 5** – FARMATOR Sp. z o. o., ul. Szosa Lubicka 36, 87-100 Toruń

numer oferty	Liczba pkt w kryterium Cena – 100%	Razem – Łączna punktacja
1.	41,19 pkt	41,19 pkt
2.	100,00 pkt	100,00 pkt
4.	96,11 pkt	96,11 pkt
5.	88,72 pkt	88,72 pkt

c) Wykonawcy, których oferty zostały odrzucone:

- **Oferta nr 3** – złożona przez Wykonawcę - firmę Maco Pharma Polonia Sp. z o. o., ul. Szwajcarska 22, 54-405 Wrocław

- Uzasadnienie prawne: na podst. art. 89, ust. 1, pkt. 2 ustawy P.z.p. (t. jedn. - Dz. U. z 2013 r., poz. 907, ze zm.).

- Uzasadnienie faktyczne: treść w/w oferty nie odpowiada treści SIWZ nr 22/P/1-6/2014 – zadanie 1, a mianowicie Wykonawca - firma Maco Pharma Polonia Sp. z o. o., ul. Szwajcarska 22, 54-405 Wrocław, w wyniku wezwania do uzupełnienia na podst. art. 26 ust.3 ustawy P.z.p. dokumentów potwierdzających, że oferowana dostawa odpowiada wymaganiom określonym w SIWZ nr 22/P/1-6/2014, do wyznaczonego terminu przez Zamawiającego, tj. do dnia 23-07-2014 r. do godz. 14:00 nie uzupełnił w/w dokumentów, a mianowicie: dla odczynników monoklonalnych klasy IgM producenta Diagast klasy IgM,



# Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu 50-345 Wrocław, ul. Czerwonego Krzyża 5/9

t.j.: anty-A – klon 9113D10 – ref: 70501 oraz anty-B - klon 9621A8 – ref: 70502  
przedstawionych w ofercie w/w Wykonawcy:

- Certyfikatu Zgodności wydanego przez Jednostkę Notyfikowaną –LNE/G-MED -  
załącznik nr VII - Certyfikat WE – Zapewnienie jakości produkcji - o numerze **10492**;

- deklaracji Wytwórcy (Producenta) lub jego autoryzowanego przedstawiciela o  
spełnianiu wymagań zasadniczych dla w/w wyrobów medycznych do diagnostyki in vitro;

- instrukcji używania dla w/w wyrobów medycznych do diagnostyki in vitro w polskiej  
wersji językowej.

d) Wykonawcy, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia:

- nie wykluczono żadnego z Wykonawców.

e) termin, po upływie którego umowa w sprawie zamówienia publicznego może być  
zawarta:

Po upływie terminu na wniesienie odwołania Zamawiający poinformuje Wykonawcę,  
którego oferta została uznana za najkorzystniejszą o miejscu i terminie podpisania  
umowy.

Termin ten nie może być krótszy niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze  
najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie zostało przesłane faksem albo 10 dni -  
jeżeli zawiadomienie zostało przesłane pisemnie.

#### Otrzymują:

1. Proplasma Sp. z o. o. Sp. Komandytowa  
ul. Ludwinowska 17K  
02-856 Warszawa

#### Adres do korespondencji:

ul. Farbiarska 86/90  
02-862 Warszawa  
tel. 22 / 649 11 03  
faks: 22 / 649 10 38

2. Hydrex Diagnostics Sp. z o. o. Sp. Komandytowa  
ul. T. Zana 4

04-313 Warszawa,  
tel. 22 / 673-13-60  
faks: 22 / 673-13-54

3. Maco Pharma Polonia Sp. z o. o.  
ul. Szwajcarska 22  
54-405 Wrocław  
Tel. 71/3760110  
Faks: 71 / 3760111



**Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa  
im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu  
50-345 Wrocław, ul. Czerwonego Krzyża 5/9**


**4. Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa  
ul. Raciborska 15  
40-074 Katowice  
tel. 32 / 208 73 00  
faks :32 /208 73 11**

**5. Farmator Sp. z o. o.  
ul. Szosa Lubicka 36  
87-100 Toruń  
tel. 56 / 65-888-65  
faks: 56/ 65-888-66**

**adres do korespondencji:**

**Farmator Sp. z o. o.  
ul. Szosa Bydgoska 56  
87-100 Toruń  
tel./faks: 56 / 655 07 30**

**Prosimy o potwierdzenie otrzymania niniejszego pisma i że jest czytelne  
na nr faksu: 71 / 328 17 13.**

p.o. Dyrektor  
  
dr n. med. Małgorzata Szynczyk-Niżka  
specjalista chorób wewnętrznych  
transfuzjologii klinicznej