Ogłoszenie o wyniku postępowania
Usługi
Wykonywanie badań weryfikacyjnych

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Rola zamawiającego
Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

1.2.) Nazwa zamawiającego: Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy

1.3.) Oddział zamawiającego: Zamawiający

1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 000293670

1.5) Adres zamawiającego

1.5.1.) Ulica: Księdza Ryszarda Markwarta

1.5.2.) Miejscowość: Bydgoszcz

1.5.3.) Kod pocztowy: 85-015

1.5.4.) Województwo: kujawsko-pomorskie

1.5.5.) Kraj: Polska

1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL613 - Bydgosko-toruński

1.5.7.) Numer telefonu: 523221871

1.5.8.) Numer faksu: 523228636

1.5.9.) Adres poczty elektronicznej: krew@rckik-bydgoszcz.com.pl

1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: www.rckik-bydgoszcz.com.pl

1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:
https://platformazakupowa.pl/transakcja/1075165

1.7.) Rodzaj zamawiającego: Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

1.8.) Przedmiot działalności zamawiającego: Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

2.1.) Ogłoszenie dotyczy:

Zamówienia publicznego

2.2.) Ogłoszenie dotyczy usług społecznych i innych szczególnych usług: Nie

2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:
Wykonywanie badań weryfikacyjnych

2.4.) Identyfikator postępowania: ocds-148610-2e9bd5e8-15bc-4a84-9339-4cc940857b7f

2.5.) Numer ogłoszenia: 2025/BZP 00163533

2.6.) Wersja ogłoszenia: 01

2.7.) Data ogłoszenia: 2025-03-26

2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań: Tak

2.9.) Numer planu postępowań w BZP: 2025/BZP 00038990/02/P

2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:

1.3.1 BADANIA WERYFIKACYJNE I KONTROLNE

2.11.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej: Nie

2.13.) Zamówienie/umowa ramowa było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu/ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy: Tak

2.14.) Numer ogłoszenia: 2025/BZP 00138827

SEKCJA III – TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA LUB ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ

3.1.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną Zamówienie udzielane jest w trybie zamówienia z wolnej ręki na podstawie: art. 305 pkt 1 ustawy w zw. z art. 214 ust. 1 pkt 1 ustawy

3.1.1.) Uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki:

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego będzie prowadzone w trybie ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ RĘKI, na podstawie art. 305 pkt 1) w zw. z art. 214 ust.1 pkt 1 lit. a) i b) ustawy z dn. 11.09.2019 Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U z 2024 r. poz. 1320).
Uzasadnienie faktyczne:
Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy zobowiązane jest do wykonywania wirusologicznych badań weryfikacyjnych. Instytut Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie jest wskazany w Obwieszczeniu Ministra Zdrowia z dnia 30 marca 2021 „w sprawie wymagań dobrej praktyki pobierania krwi i jej składników, badania, preparatyki, przechowywania, wydawania i transportu dla jednostek organizacyjnych publicznej służby krwi" - jako jednostka powołana do wykonania wirusologicznych badań weryfikacyjnych. Nie wskazano żadnego innego laboratorium.

SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

4.1.) Numer referencyjny: 5-ZP-2025

4.2.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania: Nie

4.4.) Rodzaj zamówienia: Usługi

4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

4.1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie wirusologicznych badań weryfikacyjnych dla RCKiK w Bydgoszczy w okresie 01.04.2025-31.03.2026 r. Badania wykonywane w IHiT w związku z Obwieszczeniem Ministra Zdrowia z dnia 30.marca 2021 r.
4.2. Zakres badań
(BADANIA WERYFIKACYJNE)
Lp. Nazwa badania
1 DNA HBV metodą PCR
2 RNA HCV metodą PCR
3 RNA HIV metodą PCR
4 Anty-HIV 1/2 metodą Western Blot/LIA
5 Anty-HCV metodą Western Blot/LIA
6 RNA HCV+ RNA HIV+DNA HBV metodą TMA
7 B19 DNA metodą RT PCR ilościowo
8 TPHA
9 Western Blot/LIA anty-TP
10 HBsAg
11 Test potwierdzenia HBsAg
12 Anty-HBc total
13 Anty-HBc IgM
14 Anty-HBs

4.5.3.) Główny kod CPV: 85148000-8 - Usługi analizy medycznej

SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA

5.1.) Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania: Postępowanie/cześć postępowania zakończyła się zawarciem umowy

SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia: Nie

7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:

7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: INSTYTUT HEMATOLOGII I TRANSFUZJOLOGII

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 5250009424

7.3.3) Ulica: INDIRY GANDHI 14

7.3.4) Miejscowość: WARSZAWA

7.3.5) Kod pocztowy: 02-776

7.3.6.) Województwo: mazowieckie

7.3.7.) Kraj: Polska

7.4.) Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?: Nie

SEKCJA VIII UMOWA

8.1.) Data zawarcia umowy: 2025-03-26

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 184946,00 PLN

8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej: 12 miesiące

8.4.) Zamawiający przewiduje następujące wymagania związane z realizacją zamówienia:

w zakresie zatrudnienia na podstawie stosunku pracy, w okolicznościach, o których mowa w art. 95 ustawy