

ОГЛАС ЗА ДОДЕЛУВАЊЕ НА ДОГОВОР ЗА ЈАВНА НАБАВКА

Број на оглас: **02/2017**

ДЕЛ I: ДОГОВОРЕН ОРГАН

I.1) Податоци за договорниот орган

I.1.1) Назив на договорниот орган: **ЈЗУ Општа болница Кочани**

I.1.2) Адреса: **Милан Зечар 21**

I.1.3) Град и поштенски код: **Кочани 2300**

I.1.4) Интернет адреса:

I.1.5) Лице за контакт: **Љубица Тодорова** Адреса на е-пошта: **mc.kocani@t.mk** Телефон/Факс: **274 500/**

I.1.6) Дополнителни информации и тендерската документација може да се добијат
На горната адреса

I.2) Категорија на договорен орган, негова главна активност или дејност:

Правни лица основани за задоволување на потребите од јавен интерес – Член 4 став 1 алинеја б) од Законот - Здравство

ДЕЛ II: ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРОТ ЗА ЈАВНА НАБАВКА

II.1) Предмет на договорот за јавна набавка:

НАБАВКА НА ЛАБОРАТОРИСКИ И ФОТОЛАБОРАТОРИСКИ РЕАГЕНСИ ПО СПЕЦИФИКАЦИЈА

II.1.1) Проценета вредност без ДДВ: **2.100.000,00**

II.2) Вид на договорот за јавна набавка: **Стоки - Купување со одложено плаќање**

Место на испорака на стоките или извршување на услугите, или локација на извршување на работите: **Болничк а аптека во ЈЗУ Општа болница Кочани**

II.3) Дали договорот е од опфатените дејности (секторски договор): **Не**

II.4) Дали постапката ќе ја спроведе Централно тело: **Не**

II.5) Групна набавка: **Не**

II.6) Подетален опис на предметот на договорот за јавна набавка:

II.7) Референтна номенклатура за доделување на договор за јавна набавка (ОПЈН): **Не**

II.8) Дали предметот на набавката е делив: **Да**

Дел број	Опис на делот за набавка
1	Тестови за одредување на TSH (Тиреостимулирачки хормон 3-та генерација) за имунолошки анализатор AIA - 360 или еквивалент
2	Калибратор за TSH (Тиреостимулирачки хормон 3-та генерација) за имунолошки анализатор AIA - 360 или еквивалент
3	Тестови за одредување на FT4 (Слободен тироксин) за имунолошки анализатор AIA - 360 или еквивалент
4	Калибратор за FT4 (Слободен тироксин) за имунолошки анализатор AIA - 360 или еквивалент

5	Тестови за одредување на PSA (Простата специфичен антиген) за имунолошки анализатор AIA - 360 или еквивалент
6	Калибратор за PSA (Простата специфичен антиген) за имунолошки анализатор AIA - 360 или еквивалент
7	Тестови за одредување на CEA (Карциноембрионски антиген) за имунолошки анализатор AIA - 360 или еквивалент
8	Калибратор за CEA (Карциноембрионски антиген) за имунолошки анализатор AIA - 360 или еквивалент
9	Тестови за одредување на CA19-9 (Карбохидратен антиген 19-9) за имунолошки анализатор AIA - 360 или еквивалент
10	Калибратор за CA19-9 (Карбохидратен антиген 19-9) за имунолошки анализатор AIA - 360 или еквивалент
11	Тестови за одредување на Troponin I (Кардиален Тропонин И) за имунолошки анализатор AIA - 360 или еквивалент
12	Калибратор за Troponin I (Кардиален Тропонин И) за имунолошки анализатор AIA - 360 или еквивалент
13	Тестови за одредување на D-Dimer (Д-Димер) за имунолошки анализатор AIA - 360 или еквивалент
14	Калибратор за D-Dimer (Д-Димер) за имунолошки анализатор AIA - 360 или еквивалент
15	Контрола за D-Dimer (Д-Димер) за имунолошки анализатор AIA - 360 или еквивалент
16	Мулти контрола за имунолошки анализатор AIA - 360 или еквивалент
17	Супстрат за имунолошки анализатор AIA - 360 или еквивалент
18	Раствор за миење со детергент и бактериостатски агенс за имунолошки анализатор AIA - 360 или еквивалент
19	Раствор за дилуција со детергент за имунолошки анализатор AIA - 360 или еквивалент
20	Чашки за стандардизација на детектор за имунолошки анализатор AIA - 360 или еквивалент
21	Чашки за примерок за имунолошки анализатор AIA - 360 или еквивалент
22	Раствор за дилуција, во пакување од максимум 20 л, апликативен на хематолошки анализатор Mindray BC-30s или еквивалент
23	Раствор за лизирање на еритроцити, во пакување од максимум 0,5 л, апликативен на хематолошки анализатор Mindray BC-30s или еквивалент
24	Реагенс за чистење, во пакување од максимум 50 мл, апликативен на хематолошки анализатор Mindray BC-30s или еквивалент
25	"Контролна крв со нормални вредности за проверка на минимум параметри WBC, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW-SD, RDW-CV, PLT, MPV, PDW, PCT, P-LCC, P-LCR, во максимум пакување од 3 мл, апликативна на хематолошки анализатор Mindray BC-30s или еквивалент"
26	Раствор за дилуција, во пакување од максимум 20 л, апликативен на хематолошки анализатор HumaCount 60 или еквивалент
27	Раствор за лизирање на еритроцити, апликативен на хематолошки анализатор HumaCount 60 или еквивалент
28	Реагенс за чистење, апликативен на хематолошки анализатор HumaCount 60 или еквивалент
29	Концентриран реагенс за чистење, апликативен на хематолошки анализатор HumaCount 60 или еквивалент
30	"Контролна крв со нормални вредности за проверка на минимум параметри WBC, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW-SD, RDW-CV, PLT, MPV, PDW, PCT, P-LCC, P-LCR, во максимум пакување од 3 мл, апликативна на хематолошки анализатор HumaCount 60 или еквивалент"
31	Касета со сет стандардни раствори за електролити за електролитен анализатор Humalyte Plus 5 или еквивалент
32	Раствор за дневно чистење за електролитен анализатор Humalyte Plus 5 или еквивалент
33	Раствор за неделно чистење за електролитен анализатор Humalyte Plus 5 или еквивалент
34	Раствор за К електрода за електролитен анализатор Humalyte Plus 5 или еквивалент
35	Раствор за најмалку Ph/Na/Cl електрода за електролитен анализатор Humalyte Plus 5 или еквивалент
36	Раствор за Са електрода за електролитен анализатор Humalyte Plus 5 или еквивалент
37	Раствор за Референтна електрода за електролитен анализатор Humalyte Plus 5 или еквивалент

38	Раствор за кондиционирање на Na електрода за електролитен анализатор Humalyte Plus 5 или еквивалент
39	Раствор за контрола на квалитет за електролитен анализатор Humalyte Plus 5 или еквивалент
40	Калиумова електрода за електролитен анализатор Humalyte Plus 5 или еквивалент
41	Натриумова електрода за електролитен анализатор Humalyte Plus 5 или еквивалент
42	Референтна електрода за електролитен анализатор Humalyte Plus 5 или еквивалент
43	Ph електрода за електролитен анализатор Humalyte Plus 5 или еквивалент
44	Хлорна електрода за електролитен анализатор Humalyte Plus 5 или еквивалент
45	Калциумова електрода за електролитен анализатор Humalyte Plus 5 или еквивалент
46	Референтна мембрана за електролитен анализатор Humalyte Plus 5 или еквивалент
47	Пумп туба за електролитен анализатор Humalyte Plus 5 или еквивалент
48	Раствор на хематоксилин за цитодијагностика на малигнитет и за хормонална дијагностика PAPANICOLAOU I a
49	Раствор на OG-6 за цитодијагностика на млигнитет и за хормонална дијагностика PAPANICOLAOU II a
50	Раствор на полихром EA-50 за цитодијагностика на малигнитет и за хормонална дијагностика PAPANICOLAOU III b
51	Тест за ASO за аглутинациска метода
52	Тест за CRP за аглутинациска метода
53	Тест за RF за аглутинациска метода
54	Тест за HELYCOBACTER PYLORI
55	Реагенс за ензиматско колориметриско одредување на ГЛИКОЗА на спектрофотометар Humalyzer 3500 или еквивалент, во пакување од 1l до 2l
56	Реагенс за ензиматско колориметриско одредување на АМИЛАЗА за спектрофотометар Humalyzer 3500 или еквивалент во пакување до 20ml
57	Реагенс за ензиматско колориметриско одредување на УРЕА за спектрофотометар Humalyzer 3500 или еквивалент во пакување од 1l до 2l
58	ГЛИКОЗА АНХИДРИД во пакување до 1kg со аналитичка спецификација по Ph.EUR или еквивалент
59	МЕТИЛ АЛКОХОЛ во концентрација $\geq 99,8\%$ со аналитичка спецификација по Ph.EUR или еквивалент
60	ИНТЕРНАЦИОНАЛНА НАДВОРЕШНА БИОХЕМИСКА КОНТРОЛА за потврда на квалитетот за биохемиски анализатор A25 или еквивалент наменет за минимум параметри: glucoza, urea, creatinin, bilirubini, AST, ALT, AP, LDH, CK, ACIDUM URIKUM, holesterol, trigliceridi)
61	Пластични чашки за примероци со волумен од 1ml до 2ml за биохемиски анализатор A25 или еквивалент
62	ТЕСТ ЛЕНТИ ЗА УРИНА со минимум 9 параметри (леукоцити, нитрити, уробилиноген, протеини, крв, кетони билирубини, глукоза, pH)
63	RTG FIXIR за машинско развивање на филмови во пакување до 40l
64	RTG RAZVIVAC за машинско развивање на филмови во пакување до 40l

II.9) Рамковна спогодба: **Не**

II.10) Дозволено е поднесување на алтернативни понуди: **Не**

II.11) Времетраење на договорот:

Период во месеци: **12**

или **365** денови

Или се планира да започне **20.04.2017**

се планира да заврши **19.04.2018**

ДЕЛ III: ПОСТАПКА

III.1) Вид на постапка: **Отворена постапка**

III.2) Постапката за доделување на договор за јавна набавка ќе биде со скратени рокови: **Не**

III.3) Критериум за доделување на договор: **Најниска цена**

III.4) Електронска постапка? **Не**

III.5) Дали ќе се користи електронска аукција? **Да**

ДЕЛ IV: ПРАВНИ, ЕКОНОМСКИ, ФИНАНСИСКИ И ТЕХНИЧКИ ИНФОРМАЦИИ

IV.1) Гаранции и авансно плаќање

IV.1.1) Изјава за независна понуда: **Да**

IV.1.2) Гаранција на понудата: **Не**

IV.1.3) Изјава за сериозност: **Да**

IV.1.4) Гаранција за квалитетно извршување на договорот: **Не**

IV.1.5) Авансно плаќање: **Не**

IV.1.6) Здружување на група економски оператори во соодветна правна форма заради извршување на договорот (по извршен избор на најповолна понуда): **Не**

IV.2) Критериуми за утврдување на способност на понудувачот или кандидатот

IV.2.1) За докажување на личната состојба, економскиот оператор треба да ги достави следниве документи - изјава на економскиот оператор дека во последните пет години не му била изречена правосилна пресуда за учество во злосторничка организација, корупција, измама или перење на пари

- потврда дека не е отворена постапка за стечај од надлежен орган

- потврда дека не е отворена постапка за ликвидација од надлежен орган

- потврда за платени даноци, придонеси и други јавни давачки од надлежен орган од земјата каде што економскиот оператор е регистриран

- потврда од Регистарот на казни за сторени кривични дела на правните лица дека не му е изречена споредна казна забрана за учество во постапки за јавен повик, доделување на договори за јавна набавка и договори за јавно-приватно партнерство

- потврда од Регистарот на казни за сторени кривични дела на правните лица дека не му е изречена споредна казна привремена или трајна забрана за вршење на одделна дејност

- потврда дека со правосилна пресуда не му е изречена прекршочна санкција - забрана за вршење на професија, дејност или должност, односно привремена забрана за вршење одделна дејност

IV.2.2) Способност за вршење професионална дејност на економскиот оператор:

Документ за регистрирана дејност

- Документ за регистрирана дејност- образец ДРД или потврда за регистрирана дејност - Решение за промет на големо со медицински средства согласно Законот за лекови и медицински средства

IV.2.3) Економска и финансиска состојба на економскиот оператор:

Потребни документи за докажување на економската состојба на економскиот оператор:

Минимум критериуми за утврдување на економската и финансиската состојба на економскиот оператор:

IV.2.4) Техничка или професионална способност на економскиот оператор:

Потребни документи за докажување на техничката или професионалната способност на економскиот оператор:

За регистрираните медицински средства Решение за ставање во промет на медицинско средство, или привремено или трајно одобрение за паралелен увоз, согласно Законот за лекови и медицински средства. За нерегистрираните медицински средства Дозвола за увоз, одобрение за интервентен увоз согласно Законот за лекови и медицински средства.

Минимум критериуми за утврдување на техничката и професионалната состојба на економскиот оператор:

За регистрираните медицински средства- Економскиот оператор за понудените стоки да има обезбедено документ за ставање во промет на медицинско средство, или привремено или трајно одобрение за паралелен увоз, согласно Законот за лекови и медицински средства За нерегистрираните медицински средства - Економскиот оператор да има обезбедено документ за увоз, одобрение за интервентен увоз согласно Законот за лекови и медицински средства.

IV.2.5) Стандарди за системи за квалитет:

IV.2.6) Стандарди за управување со животна средина:

ДЕЛ V: АДМИНИСТРАТИВНИ ИНФОРМАЦИИ

V.1) Услови за добивање на тендерска документација и дополнителни документи

V.2) Услови за доставување на понудите

V.2.1) Понудите да се достават најдоцна до **03.04.2017 во 14:00 часот**

V.2.2) Краен рок за поставување прашања: **28.03.2017 15:30**

V.3) Период на важност на понудата: **90** денови

V.4) Услови за отворање на понудите

Јавното отворање на понудите ќе се одржи на денот и во часот определен како краен рок за доставување на понудите

03.04.2017 во 14:00 Место: **ЈЗУ Општа болница Кочани**

V.3) Дополнителни информации

V.4) Датум на објава: **13.03.2017**

ДЕЛ VI: ДОКУМЕНТИ

ДЕЛ VII: ПОНИШТУВАЊА

ДЕЛ VIII: ПРИЛОЗИ

ДЕЛ IX: ИЗВЕСТУВАЊА ЗА СКЛУЧЕН ДОГОВОР / ЕВИДЕНЦИИ