



7100.273.2026.IS

Łódź dn. 9.04.2026r

Nr sprawy: ZDL / 23 / 2026

ZAPYTANIE OFERTOWE

Dotyczy: **dostawy testów diagnostycznych do oznaczania mutacji i rearanżacji w klinicznie istotnych genach związanych z patogenezą nowotworów oraz materiałów referencyjnych do oznaczeń MSI i NGS** do Pracowni Diagnostyki Molekularnej Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

Prowadzone na podstawie art. 2 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 1320.)

I. ZAMAWIAJĄCY

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, 93-513 Łódź, ul. Pabianicka 62 NIP: 729-23-45-599.

II. CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Zgodnie z załącznikiem nr 2 — Formularz asortymentowo-cenowy.

2. INNE WARUNKI I POSTANOWIENIA:

2.1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

2.2. Wykonawca dostarczy towar fabrycznie nowy, oryginalnie zapakowany, wolny od wad fizycznych i prawnych do Pracowni Diagnostyki Molekularnej Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi w dniach roboczych od poniedziałku do piątku w godzinach 7:30 — 14.30.

III. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Realizacja przedmiotu zamówienia nastąpi sukcesywnie w okresie **12 miesięcy** w terminie od dnia podpisania umowy, z możliwością przedłużenia umowy o 6 miesięcy.
2. Zamówienia częściowe będą składane na adres e-mail Wykonawcy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niezrealizowania całości przedmiotu zamówienia

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty w formie podpisanych skanów lub dokumentów podpisanych kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym:
 - 1.1. Formularz ofertowy — załącznik nr 1.
 - 1.2. Formularz asortymentowo-cenowy — załącznik nr 2.



- 1.3. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- 1.4. Pełnomocnictwo do reprezentacji Wykonawcy, jeżeli uprawnienie do podpisania oferty i poświadczenia dokumentów za zgodność z oryginałem nie wynika z KRS lub CEIDG.
- 1.5. Oświadczenie Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego – załącznik nr 3
- 1.6. Oświadczenie Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dotyczące pochodzenia oferowanych wyrobów medycznych i spełnienia warunków wynikających z rozporządzenia (UE) 2025/1197 nakładające środek Instrumentu Zamówień Międzynarodowych ograniczający dostęp wykonawców i wyrobów medycznych pochodzących z Chińskiej Republiki Ludowej do unijnego rynku zamówień publicznych dla wyrobów medycznych zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2022/1031 – załącznik nr 3A
- 1.7. Zaakceptowany wzór umowy – załącznik nr 4.
- 1.8. Zamawiający wymaga, aby oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymogi określone obowiązującym prawem polskim, jak i prawem Unii Europejskiej, został dopuszczony do obrotu i posiadał wymagane prawem ważne dokumenty, stwierdzające dopuszczenie do stosowania na terenie UE, a także spełniać inne wymagania (normy, parametry), określone przez Zamawiającego w załączniku nr 2.
- 1.9. Zamawiający wymaga, aby wraz z ofertą zostały złożone, oryginalne ulotki producenta, katalogi, ulotki o produkcie, karty danych technicznych w języku polskim potwierdzających wymagane parametry oferowanego przedmiotu zamówienia (jeśli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż język polski to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski) – w zakresie niezbędnym do oceny parametrów bezwzględnie wymaganych określonych w załączniku nr 2.

V. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Sposób złożenia oferty (opcjonalnie):
 - 1.1. Ofertę wraz z dołączonymi skanami dokumentów, należy przesłać za pośrednictwem poczty elektronicznej, na adres i.solarska@kopernik.lodz.pl z dopiskiem:

„OFERTA NA testy diagnostyczne i odczynniki - NR SPRAWY: ZDL / 23 / 2026”

- 1.2. *Termin składania ofert: **do dnia 23 kwietnia 2026 do godziny 10:00***
2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
4. Termin związania ofertą: 30 dni, licząc od dnia składania ofert.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od udzielenia zamówienia bez podania przyczyny

VI. OCENA OFERT

1. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.



2. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

LP.	Kryterium	Ranga
1.	Cena	100%

Sposób oceny:

Zamawiający wybierze ofertę, która spełnia wszystkie wymogi z opisem przedmiotu zamówienia oraz uzyska łącznie najwyższą liczbę punktów obliczoną wg następującego wzoru:

$$OK = C + I$$

Gdzie:

OK – ocena końcowa oferty,

C – ilość punktów przyznanych w kryterium cena (zamówienie podstawowe i opcja)

I - ilość punktów przyznanych w kryterium czas realizacji dostawy.

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Zamawiający zawrze umowę z wybranym wykonawcą na warunkach opisanych w załączniku nr 4 - Wzór umowy.

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

1. Wszelkie zapytania o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego należy składać za pośrednictwem poczty elektronicznej:

Iwona Solarska tel. 42 689 55 82 – i.solarska@kopernik.lodz.pl

Pracowni Diagnostyki Molekularnej, tel. 42 689 52 80 - pracownia_genetyki@kopernik.lodz.pl

Odpowiedzi na zapytania Zamawiający udzieli na stronie, na której ukazało się ogłoszenie.

IX. ZAŁĄCZNIKI

Załącznik nr 1. - Formularz oferty

Załącznik nr 2. - Formularz asortymentowo-cenowy

Załącznik nr 3. - Oświadczenie Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

Załącznik nr 3A. - Oświadczenie Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dotyczące pochodzenia oferowanych wyrobów medycznych i spełnienia warunków wynikających z rozporządzenia (UE) 2025/1197 nakładające środek Instrumentu Zamówień Międzynarodowych ograniczający dostęp wykonawców i wyrobów medycznych pochodzących z Chińskiej Republiki Ludowej do unijnego rynku zamówień publicznych dla wyrobów medycznych zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2022/1031

Załącznik nr 4. - Wzór umowy

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Lecznictwa

dr n. med. Verzy Badowski

.....
Podpis właściwego Zastępcy Dyrektora

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PKO BP SA I O/ŁÓDŹ 44102033520000180203188067

Załącznik nr 1

Nr sprawy: ZDL / 23 / 2026

FORMULARZ OFERTY

Dotyczy: dostawy testów diagnostycznych do oznaczania mutacji i rearanżacji w klinicznie istotnych genach związanych z patogenezą nowotworów oraz materiałów referencyjnych do oznaczeń MSI i NGS do Pracowni Diagnostyki Molekularnej Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

Oznaczenie wykonawcy – nazwa	NIP
Adres (ulica, miejscowość, powiat, województwo)	Regon
Imię i nazwisko osoby prowadzącej sprawę oraz nr telefonu: Imię i nazwisko: nr telefonu:	Forma kontaktu, czynnego całą dobę, za pomocą którego zamawiający będzie przysyłał stosowne dokumenty dotyczące przedmiotowego postępowania: Adres e-mail Wykonawcy: Jeśli dostępny: Nr fax:

1. Oferuję dostarczenie wyrobów medycznych dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi w cenach zawartych w załączniku nr 2 – formularz asortymentowo cenowy.
2. Oferuję termin płatności **60 dni** od dnia doręczenia faktury.
3. Oferuję czas realizacji dostawy w terminie do 15 dni od dnia złożenia zamówienia, powyższy termin dotyczy również pierwszej dostawy od dnia zawarcia umowy.
4. Oferuję czas realizacji reklamacji w terminie do 15 dni od dnia złożenia reklamacji.
5. Osobą upoważnioną do realizacji zamówienia jest p. Iwona Solarska nr tel. 42 689 55 82; e-mail: i.solarska@kopernik.lodz.pl.

Podpis/kwalifikowany podpis/elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty

2023

2023

Pakiet	Lp.	Opis asortymentu	Jm.	Ilość na 12 m-cy	Cena jednostkowa netto PLN	Wartość netto w PLN	VAT [%]	Wartość brutto w PLN	Producent	Nazwa handlowa	Nr katalogowy	Klasa wyrobu medycznego	UWAGI
1	1	TRUPCR zestaw do oznaczania mutacji MYD88 L265P	op.	4									
	2	Zestaw odczytaniak do oznaczania mutacji c.794T>C w genie MYD88 metoda ARMS-PCR. Materiałem do oznaczenia może być DNA pochodzące z tkanek (systemy, narządów) lub FFPE. Komórki szpiku kostnego lub krwi obwodowej											
	3	Zestaw zawiera fluorescencyjne analizowane primery FAM, HEX i TEXAS RED, umożliwiające rozróżnienie obu wariantów zmutowanych											
	4	Celność zestawu na poziomie 0,5% mutacji MYD88 L265P											
	5	Zestaw na 48 oznaczeń											
	6	Przebiegowywaniec -20°C											
2	1	TRUPCR zestaw do oznaczania mutacji CXCR4 S38X	op.	3									
	2	Zestaw odczytaniak do oznaczania mutacji c.1013C>G i c.1013G>A w genie CXCR4 metoda ARMS-PCR											
	3	Materiałem do oznaczenia może być DNA pochodzące z tkanek FFPE, komórek szpiku kostnego lub krwi obwodowej											
	4	Zestaw zawiera fluorescencyjne analizowane primery FAM, HEX i TEXAS RED, umożliwiające rozróżnienie obu wariantów zmutowanych											
	5	Celność zestawu na poziomie 0,5% obu wariantów mutacji											
	6	Zestaw na 48 oznaczeń											
	7	Przebiegowywaniec -20°C											
3	1	GeneMark zestaw do oznaczania mutacji fuzyjnych genów FIP1L1::PDGFRA	op.	3									
	2	Zestaw odczytaniak do bezpośredniego oznaczania mutacji fuzyjnych w wariantach: FIP1L1 egzony 9/PDGFRA egzony 12, FIP1L1 egzony 10/PDGFRA egzony 12, FIP1L1 egzony 11/PDGFRA egzony 12, FIP1L1 egzony 12/PDGFRA egzony 12, FIP1L1 egzony 13/PDGFRA egzony 12 oraz genu rekombinacyjnego ABL1 metoda multiplex qPCR											
	3	Materiałem do oznaczania może być RNA pochodzące z komórek szpiku kostnego lub krwi obwodowej											
	4	Celność testu na poziomie umożliwiającym oznaczenie choroby rezylowej (MRD) - LOG (10 ⁻⁴)											
	5	Zestaw na 24 oznaczeń											
	6	Zestaw zwalidowany na sprzęcie QuantStudio Q5 iRotor Gene Q											
	7	Zestaw zwalidowany na sprzęcie QuantStudio Q5 iRotor Gene Q											
4	1	GeneMark zestaw do oznaczania mutacji fuzyjnych genów BCR::ABL1 P230	op.	1									
	2	Zestaw odczytaniak do bezpośredniego oznaczania mutacji fuzyjnej BCR::ABL1 c.1912T>G referencyjnego ABL1 metoda multiplex qPCR											
	3	Materiałem do oznaczania może być RNA pochodzące z komórek szpiku kostnego lub krwi obwodowej											
	4	Celność testu na poziomie umożliwiającym oznaczenie choroby rezylowej (MRD) - LOG (10 ⁻³)											
	5	Zestaw na 48 oznaczeń											
	6	Zestaw zwalidowany na sprzęcie QuantStudio Q5 iRotor Gene Q											
5	1	GeneMark zestaw do oznaczania wykrywania mutacji zabytkowych w genach BRCA1 i 2	op.	2									
	2	Zestaw odczytaniak do wykrywania i rozróżniania mutacji zabytkowych w genie BRCA1: 4153delA, 185delAG, 208delCA, 300 T>G, C3562G, S3825C, 3819delCTAAA, 3875delCT oraz w genie BRCA2: G174delT metoda multiplex real-time PCR											
	3	Materiałem do oznaczania może być DNA pochodzące z krwi obwodowej lub z wymazu z polikliala											



Załącznik nr 3
Nr sprawy: ZDL/23/2026

Łódź, dnia _____ r.

Oświadczenia wykonawcy / wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia ¹

Dotyczy: dostawy testów diagnostycznych do oznaczania mutacji i rearanżacji w klinicznie istotnych genach związanych z patogenezą nowotworów oraz materiałów referencyjnych do oznaczeń MSI i NGS do Pracowni Diagnostyki Molekularnej Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

Składane na podstawie art. 7 ust. 9 i uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2024.507 t.j.)

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835 ze zm.)²

Podpis/kwalifikowany podpis/elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty

¹ Niepotrzebne skreślić

² Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, wyklucza się z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r. poz. 1124, 1285, 1723 i 1843) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, 295 i 1598) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3.

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PKO BP SA I O/ŁÓDŹ 44102033520000180203188067





Załącznik nr 3A
Nr sprawy: ZDL/ 23 /2026

Dotyczy: **dostawy testów diagnostycznych do oznaczania mutacji i rearanżacji w klinicznie istotnych genach związanych z patogenezą nowotworów oraz materiałów referencyjnych do oznaczeń MSI i NGS do Pracowni Diagnostyki Molekularnej Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.**

Oświadczenia wykonawcy / wykonawców wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia ¹

dotyczące pochodzenia oferowanych wyrobów medycznych i spełnienia warunków wynikających z rozporządzenia (UE) 2025/1197 nakładające środek Instrumentu Zamówień Międzynarodowych ograniczający dostęp wykonawców i wyrobów medycznych pochodzących z Chińskiej Republiki Ludowej do unijnego rynku zamówień publicznych dla wyrobów medycznych zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2022/1031

Nazwa i adres Wykonawcy:

(Zgodnie z danymi rejestrowymi. W przypadku gdy ofertę składają podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie należy wpisać dane dotyczące wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie (wspólników s.c., konsorcjantów))

Oświadczam, co następuje:

1. W ramach oferty złożonej w przedmiotowym postępowaniu, wyroby medyczne pochodzące z Chińskiej Republiki Ludowej nie stanowią więcej niż 50% całkowitej wartości zamówienia brutto, obliczonej zgodnie z art. 8 ust. 1 lit. b rozporządzenia (UE) 2022/1031 oraz rozporządzeniem wykonawczym Komisji (UE) 2025/1197.
2. W przypadku udziału podwykonawców w realizacji zamówienia zapewnione zostanie, że wartość usług i/lub towarów świadczonych lub dostarczanych przez podwykonawców pochodzących z Chińskiej Republiki Ludowej nie przekroczy 50% całkowitej wartości zamówienia.
3. Zobowiązuję się do przedstawienia na żądanie Zamawiającego dokumentów potwierdzających pochodzenie oferowanych towarów, w tym wyrobów medycznych (np. certyfikaty pochodzenia, deklaracje producenta, faktury handlowe zawierające kraj pochodzenia).
4. Zobowiązuję się do złożenia końcowego oświadczenia o spełnieniu powyższego warunku w momencie odbioru końcowego realizacji zamówienia.

Podpis/kwalifikowany podpis/elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty

¹ Niepotrzebne skreślić



КОРЕННИК