

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:247931-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łódź: Urządzenia medyczne  
2020/S 103-247931**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Krajowy numer identyfikacyjny: PL113

Adres pocztowy: Pomorska 251

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711

Kod pocztowy: 92-213

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Anna Walczak

E-mail: [zam.publ@csk.umed.pl](mailto:zam.publ@csk.umed.pl)

Tel.: +48 426757489

Faks: +48 426787594

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.csk.umed.pl>

**I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym**

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://www.csk.umed.pl/aktualne/>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa sprzętu specjalistycznego na potrzeby Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Bloku Operacyjnego i Intensywnej Terapii Kardiochirurgicznej CSK Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Numer referencyjny: ZP/32/2020

**II.1.2) Główny kod CPV**

33100000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiot zamówienia składa się z 41 pakietów. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 2 w części B do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ), tj. „Zestawienie asortymentowo-ilościowo-cenowe” – Wymagania techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia. Dostawy zamówień częściowych będą realizowane zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Zamawiającego w okresie 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

Na przedmiot zamówienia składa się następujący zakres rzeczowy:

- sprzedaż i dostawa produktów,
- użyczenie 1 szt. monitora BIS na czas trwania umowy z pełną gwarancją obejmującą bezpłatne przeglądy (pakiet 9),
- użyczenie 1 szt. monitora do pomiaru CO<sub>2</sub> oraz SPO<sub>2</sub> na czas trwania umowy z pełną gwarancją obejmującą bezpłatne przeglądy (pakiet nr 32),
- dzierżawa 4 szt. aparatu do TPE i CRRT spełniającego warunki graniczne określone w formularzu asortymentowo-ilościowo-cenowym (pakiet 4),
- dzierżawa kompresora pneumatycznego sekwencyjnego ucisku kończyn (pakiet 41)

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak  
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Kaniulacja naczyń centralnych oraz tętnic dla kardiochirurgii  
Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000  
33141200  
33171000  
33172000  
33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul. Pomorska 251, Łódź, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Kaniule dializacyjne ostre  
Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000  
33141200  
33171000  
33172000  
33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul.  
Pomorska 251, Łódź, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestawy do terapii nerkozastępczych  
Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000  
33141200  
33171000  
33172000  
33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul.  
Pomorska 251, Łódź, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zestawy do ciągłych terapii nerkozastępczych  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000  
33141200  
33171000  
33172000  
33141220
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul.  
Pomorska 251, Łódź, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Pakiet 4 obejmuje dzierżawę 4 szt. aparatu do TPE i CRRT spełniającego warunki graniczne określone w formularzu asortymentowo-ilościowo-cenowym.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Filtry do usuwania cytokin, bilirubiny, mioglobiny  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000  
33141200  
33171000  
33172000  
33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul. Pomorska 251, Łódź, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Sprzęt do znieczuleń przewodowych i kaniulacji

Część nr: 6

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000  
33141200  
33171000  
33172000  
33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul. Pomorska 251, Łódź, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pomiar OCŻ

Część nr: 7

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000

33141200

33171000

33172000

33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul. Pomorska 251, Łódź, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Elektrody

Część nr: 8

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000

33141200

33171000

33172000

33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul.

Pomorska 251, Łódź, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie



- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Elektrody Bis Invos  
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000  
33141200  
33171000  
33172000  
33141220
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul.  
Pomorska 251, Łódź, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Pakiet 9 obejmuje użyczenie 1 szt. monitora Bis na czas trwania umowy z pełną gwarancją obejmującą bezpłatne przeglądy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Elektrody Entropia  
Część nr: 10

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000  
33141200  
33171000  
33172000  
33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul. Pomorska 251, Łódź, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Elektrody – stymulacja endokawitarna  
Część nr: 11

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000  
33141200  
33171000  
33172000  
33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul. Pomorska 251, Łódź, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cewniki, sondy

Część nr: 12

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000  
33141200  
33171000  
33172000  
33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul. Pomorska 251, Łódź, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Filtry, rurki intubacyjne

Część nr: 13

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000

33141200

33171000

33172000

33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul. Pomorska 251, Łódź, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Tracheostomia – akcesoria

Część nr: 14

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000

33141200

33171000

33172000

33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul. Pomorska 251, Łódź, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dreny, łączniki

Część nr: 15

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000

33141200

33171000

33172000

33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul. Pomorska 251, Łódź, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw do przezskórnej tracheostomii i zestaw do punkcji opłucnej  
Część nr: 16

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000  
33141200  
33171000  
33172000  
33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul.  
Pomorska 251, Łódź, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Produkty anestetyczne na blok operacyjny – maski krtaniowe, zestawy do blokad ciągłych nerwów  
obwodowych

Część nr: 17

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000  
33141200  
33171000  
33172000  
33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul. Pomorska 251, Łódź, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Produkty anestetyczne na OIT (obwody oddechowe, godzinowa zbiórka moczu, systemy zamknięte, filtry oddechowe, wymiennik ciepła i wilgoci, przestrzenie martwe, wkłady do ogrzewacza płynów)

Część nr: 18

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000  
33141200  
33171000  
33172000  
33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**



Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul. Pomorska 251, Łódź, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Produkty anestetyczne na OIT  
Część nr: 19

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000

33141200

33171000

33172000

33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul. Pomorska 251, Łódź, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Czujnik Flo Trac do ciągłego pomiaru rzutu serca dł. linii 180 cm kompatybilny z platformą EV

Część nr: 20

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000

33141200

33171000

33172000

33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul. Pomorska 251, Łódź, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Przetworniki

Część nr: 21

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000

33141200

33171000

33172000

33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul.

Pomorska 251, Łódź, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Układ oddechowy do respiratora Ivent VersaMed  
Część nr: 22
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000  
33141200  
33171000  
33172000  
33141220
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul.  
Pomorska 251, Łódź, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zestaw do termoregulacji pacjenta  
Część nr: 23

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000  
33141200  
33171000  
33172000  
33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul. Pomorska 251, Łódź, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zawór biopsyjny i ssący do bronchoskopu

Część nr: 24

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000  
33141200  
33171000  
33172000  
33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul. Pomorska 251, Łódź, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet do regionalnej anestezji – infiltracja, pompy elastomerowe

Część nr: 25

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000

33141200

33171000

33172000

33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul. Pomorska 251, Łódź, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Systemy ogrzewania pacjenta i zapobiegania hipotermii

Część nr: 26

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000

33141200

33171000

33172000

33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul. Pomorska 251, Łódź, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Rury do paraPACKa, pas piersiowy do AutoPulse, zestaw do Belmont  
Część nr: 27

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000  
33141200  
33171000  
33172000  
33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul.  
Pomorska 251, Łódź, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**



Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

System wysokoprzepływowej wentylacji pacjenta  
Część nr: 28

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000  
33141200  
33171000  
33172000  
33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul.  
Pomorska 251, Łódź, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Produkty anestetyczologiczne na blok operacyjny i intensywną terapię  
Część nr: 29

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000  
33141200  
33171000  
33172000  
33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul. Pomorska 251, Łódź, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Kaniule permanentne do dializ

Część nr: 30

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000  
33141200  
33171000  
33172000  
33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul. Pomorska 251, Łódź, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Porty naczyniowe

Część nr: 31

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000

33141200

33171000

33172000

33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul. Pomorska 251, Łódź, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Filtry, linie do pomiaru kapnografii

Część nr: 32

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000

33141200

33171000

33172000

33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul.

Pomorska 251, Łódź, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Pakiet 32 obejmuje: użyczenie 1 szt monitora do pomiaru CO<sub>2</sub> oraz SP0<sub>2</sub> na czas trwania umowy z pełną gwarancją obejmującą bezpłatne przeglądy.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Kaniula Abbocath  
Część nr: 33
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000  
33141200  
33171000  
33172000  
33141220
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul. Pomorska 251, Łódź, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Kaniula dializacyjna długoterminowa

Część nr: 34

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000

33141200

33171000

33172000

33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul.

Pomorska 251, Łódź, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Prowadnica do trudnych intubacji

Część nr: 35

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000  
33141200  
33171000  
33172000  
33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul. Pomorska 251, Łódź, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Obłożenia jałowe na OIT, Kardiochirurgię, Blok Operacyjny

Część nr: 36

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000  
33141200  
33171000  
33172000  
33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul. Pomorska 251, Łódź, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Osłonki do bronchoskopu

Część nr: 37

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000

33141200

33171000

33172000

33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul. Pomorska 251, Łódź, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej



Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Tace i naklejki na leki anestezjologiczne na Blok Operacyjny, Intensywną Terapię, Intensywną Terapię Kardiochirurgiczną  
Część nr: 38

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000

33141200

33171000

33172000

33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul. Pomorska 251, Łódź, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cewniki do ciągłej terapii nerkozastępczej na OIT

Część nr: 39

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000

33141200

33171000

33172000

33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul.

Pomorska 251, Łódź, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zestawy i kaniule do ECMO na OIT  
Część nr: 40
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000  
33141200  
33171000  
33172000  
33141220
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul.  
Pomorska 251, Łódź, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Mankiety przeciwzakrzepowe oraz dzierzawa kompresora na OIT  
Część nr: 41

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000  
33141200  
33171000  
33172000  
33141220
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul. Pomorska 251, Łódź, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Pakiet 41 obejmuje: dzierżawę kompresora pneumatycznego sekwencyjnego ucisku kończyn.

**Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**

- III.1) **Warunki udziału**
- III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**  
Wykaz i krótki opis warunków:  
Zamawiający nie określa szczegółowych warunków udziału w postępowaniu w zakresie.
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Zamawiający nie określa szczegółowych warunków udziału w postępowaniu w zakresie.
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa szczegółowych warunków udziału w postępowaniu w zakresie.

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Szczegółowe warunki i zasady realizacji zamówienia określone zostały w Projekcie umowy w części B – Zakres rzeczowy Specyfikacji wykonania zamówienia, zamieszczonym na stronie internetowej Zamawiającego.

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

**Sekcja IV: Procedura**

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 30/06/2020

Czas lokalny: 10:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 30/06/2020

Czas lokalny: 12:00

Miejsce:

Budynek Szpitala, pok. 243 (parter) w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251, POLSKA.

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:

Maj 2021

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Na całość zamówienia Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 88 130,00 PLN (słownie: osiemdziesiąt osiem tysięcy sto trzydzieści złotych 00/100) dla pakietów 1– 41 – zgodnie z art. 45 ustawy Pzp. Wadium dla poszczególnych pakietów zostało podane w rozdziale VIII. SIWZ. Zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz.U. 2016, poz. 1126), w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego w związku z art. 25 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp, zamawiający żąda przedłożenia następujących dokumentów:

a) Oświadczenie (załącznik nr 10 do SIWZ) potwierdzające dopuszczenie do obrotu na rynek polski oferowanych produktów odpowiednio zgodnie z:

- ustawą z dnia 6 września 2001 r. – Prawo Farmaceutyczne j.t. (Dz.U. z 2019 r. poz. 499 ze zm.) – nie dotyczy produktów leczniczych sprowadzanych w trybie importu docelowego (jeżeli dotyczy)
- ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2020 poz.186 t.j.) (jeżeli dotyczy).

b) Dokument potwierdzający opis przedmiotu zamówienia pochodzący od producenta/wytwórcy/ autoryzowanego przedstawiciela lub informacja wygenerowana elektronicznie z oficjalnego portalu / strony producenta. Należy dołączyć kartę katalogową / dokument informacyjny dotyczący przedmiotu zamówienia, który Wykonawca zaoferował, umożliwiający weryfikację zgodności oferowanego przedmiotu zamówienia z wymaganiami zamawiającego określonymi w SIWZ wraz z podaniem nr Pakietu i nr pozycji, którego dotyczy.

c) Wykonawca przedkłada folder/broszurę oferowanych urządzeń medycznych z parametrami technicznymi przedmiotu zamówienia, umożliwiającymi weryfikację zgodności oferowanego produktu z wymaganiami zamawiającego określonymi w SIWZ – dotyczy pakietów 4 i 41 (dzierżawa) zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz.U. 2016, poz. 1126), w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12–23 i ust. 5 pkt 1 w związku z art. 25 ust. 1 pkt 3 ustawy, zamawiający żąda następujących dokumentów:

- informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu,
- oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności; załącznik nr 12,
- oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne; załącznik nr 13
- odpisu z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy; załącznik nr 14.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

##### VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587840  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

**VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Miejscowość: Warszawa  
Państwo: Polska  
Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

**VI.4.3) Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych:

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes prawny w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób – w przypadku gdy wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wnosi się w terminie: 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej – jeżeli wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.
4. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w punktach 7 i 8 wnosi się, w przypadku zamówień, których wartość jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych – 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) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587840  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

**VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

25/05/2020

