

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:221648-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łódź: Wyroby do angiografii
2019/S 092-221648**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
Pomorska 251
Łódź
92-213
Polska
Osoba do kontaktów: Marta Mariańska
Tel.: +42 6757618
E-mail: zam.publ@csk.umed.pl
Faks: +42 6757594
Kod NUTS: PL711

Adresy internetowe:

Główny adres: www.csk.umed.pl
Adres profilu nabywcy: <http://www.csk.umed.pl/przetargi/profil-nabywcy/>

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/zamowienia-publiczne/>
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://epuap.gov.pl/>

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa jednorazowego sprzętu specjalistycznego dla Pracowni Angiografii i Hemodynamiki
Numer referencyjny: ZP/36/2019

II.1.2) Główny kod CPV

33111710

- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**
Przedmiotem zamówienia jest: dostawa jednorazowego sprzętu specjalistycznego dla Pracowni Angiografii i Hemodynamiki - 57 pakietów, zgodnie z asortymentem i ilościami określonymi w Formularzu cenowym stanowiącym Załącznik nr 2 do SIWZ. Przedmiot zamówienia został szczegółowo przedstawiony w Załączniku Nr 3 do SIWZ – Parametry techniczne.
- 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:**
Pakiet nr 1
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111710
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1), POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet nr 1: Zestaw transradialny do zabiegów zaawansowanych/powikłanych - Koszulki naczyniowe - dostęp promieniowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15
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**

1. Wadium: 320,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2

Część nr: 2

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

33111710

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet Nr 2: Prowadniki naczyniowe J 0,035

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15

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**

1. Wadium: 920,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 3

Część nr: 3

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

33111710

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet Nr 3: Cewniki wieńcowe diagnostyczne z dostępu udowego

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15

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**

1. Wadium: 1 130,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 4

Część nr: 4

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

33111710

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet Nr 4: Cewniki wieńcowe diagnostyczne z dostępu promieniowego

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15

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**

1. Wadium: 1 130,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 5

Część nr: 5

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

33111710

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ

Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet Nr 5: Prowadniki angioplastyczne do zabiegów planowych i bifurkacji

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15

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**
1. Wadium: 2 400,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 6
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111710
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet Nr 6: Prowadniki angioplastyczne do zmian prostych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15
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**
1. Wadium: 1 350,00 PLN

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 7
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111710
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet Nr 7: Prowadniki angioplastyczne do udrożnień
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Walory użytkowe / Waga: 40
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**
1. Wadium: 450,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 8
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111710
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet Nr 8: Mikrocewnik do CTO retrograde

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15

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**

1. Wadium: 300,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 9

Część nr: 9

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

33111710

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet Nr 9: Mikrocewnik do CTO w naczyniach krętych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Walory użytkowe / Waga: 40

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**
1. Wadium: 280,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 10
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111710
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet Nr 10: Przedłużający cewnik prowadzący typu "child in mother"
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Walory użytkowe / Waga: 40
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**

1. Wadium: 100,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 11
Część nr: 11

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

33111710
33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet Nr 11: Cewnik prowadzący do PTCA 5 – 8 F

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15

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**

1. Wadium: 3 920,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 12
Część nr: 12

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

33111710
33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet Nr 12: Cewnik prowadzący do PTCA 6,5 - 8,5 F

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15

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**

1. Wadium: 160,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 13

Część nr: 13

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

33111710

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet Nr 13: Cewnik balonowy do zmian ciasnych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15

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**

1. Wadium: 1 120,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 14

Część nr: 14

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

33111710

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet Nr 14: Cewnik balonowy do zmian krętych i zwapniałych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15

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**
1. Wadium: 2 390,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 15
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111710
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet Nr 15: Cewnik balonowe do zmian prostych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Walory użytkowe / Waga: 40
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**
1. Wadium: 2 300,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 16
Część nr: 16

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111710
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet Nr 16: Balon tnący
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15
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**
1. Wadium: 600,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 17
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111710
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet Nr 17: Cewnik balonowy uwalniający lek do restenozy w stencie

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Walory użytkowe / Waga: 40
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**

1. Wadium: 1 740,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 18
Część nr: 18

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

33111710
33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet Nr 18: Cewnik balonowy OTW do PTCA "semi compliant" do zmian krętych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Walory użytkowe / Waga: 40
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**
1. Wadium: 640,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 19
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111710
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet Nr 19: Stenty kobaltowo-chromowe uwalniające czasowo everolimus do zmian długich o nietypowych średnicach
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15
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**
1. Wadium: 750,00 PLN
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 20
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111710
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet Nr 20: Stenty kobaltowo-chromowe uwalniające sirolimus
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Walory użytkowe / Waga: 40
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**
1. Wadium: 3 470,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 21
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111710
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet Nr 21: Stenty kobaltowo-chromowe uwalniające czasowo analog rapamycyny do zmian w krętych odcinkach naczyń wieńcowych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15
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**
1. Wadium: 4 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 22
Część nr: 22
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111710
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet Nr 22: Stenty kobaltowo-chromowe uwalniające czasowo everolimus do zmian długich
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15
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**
1. Wadium: 2 250,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 23
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111710
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet Nr 23: Stenty kobaltowo-chromowe uwalniające lek bez polimeru
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15
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**
1. Wadium: 2 100,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 24
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111710
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet Nr 24: Stenty kobaltowo-chromowe uwalniające sirolimus lub biolimus a9
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Walory użytkowe / Waga: 40
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**
1. Wadium: 3 490,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 25
Część nr: 25
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111710
33111730

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet Nr 25: Stenty kobaltowo-chromowe uwalniające everolimus
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15
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**
1. Wadium: 3 750,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 26
Część nr: 26
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111710
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet Nr 26: Cewnik do aspiracji skrzeplin z tętnic wieńcowych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Walory użytkowe / Waga: 40
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**

1. Wadium: 1 050,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 27

Część nr: 27

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

33111710

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet Nr 27: Zestaw do PTCA z odczytem ciśnienia do 30 atm.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Walory użytkowe / Waga: 40

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**
1. Wadium: 960,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 28
Część nr: 28
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111710
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet Nr 28: Stent Graft do naczyń wieńcowych na balonie
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15
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**
1. Wadium: 1 050,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 29
Część nr: 29
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33111710
33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet Nr 29: Rotator

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15

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**

1. Wadium: 50,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 30

Część nr: 30

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

33111710

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet Nr 30: Y – konektor z zastawką podwójny

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15

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**

1. Wadium: 170,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 31

Część nr: 31

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

33111710

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet Nr 31: Rampa 3-drożna z drenem

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15

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**

1. Wadium: 650,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 32

Część nr: 32

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

33111710

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet Nr 32: System protekcji dystalnej

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15

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**

1. Wadium: 920,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 33
Część nr: 33

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

33111710
33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet Nr 33: Kleszczyki do usuwania ciał obcych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15

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**

1. Wadium: 390,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 34
Część nr: 34

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

33111710
33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet Nr 34: Pętla do usuwania ciał obcych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15

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**

1. Wadium: 250,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 35

Część nr: 35

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

33111710

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet Nr 35: Okludery do zamykania nieprawidłowej komunikacji międzyprzedsionkowej PFO/ASD/Ubytki złożone

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15

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**

1. Wadium: 11 100,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 36

Część nr: 36

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

33111710

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet Nr 36: Kopułki do pomiaru ciśnienia metodą krwawą

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15

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**

1. Wadium: 840,00 PLN

2. Wykonawca zobowiązany jest do wyposażenia Zamawiającego, na czas trwania umowy w kable, płytki i uchwyty pasujące do połączenia oferowanych przetworników z posiadanymi przez Zamawiającego monitorami.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 37

Część nr: 37

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

33111710

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet Nr 37: Urządzenie do zamykania tętnic udowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15

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**

1. Wadium: 410,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 38
Część nr: 38

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

33111710
33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet Nr 38: Łączniki wysokościeniowe

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15

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**

1. Wadium: 60,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 39
Część nr: 39

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

33111710
33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet Nr 39: Sondy do badania echokardiografii wewnątrz naczyniowej

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15

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**

1. Wadium: 2 220,00 PLN

2. Wykonawca zobowiązany jest do bezpłatnego użyczenia aparatu do badania typu IVUS, kompatybilnego z oferowanymi sondami typu IVUS.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 40

Część nr: 40

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

33111710

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet Nr 40: Sondy do badania echokardiografii wewnątrz naczyniowej

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15

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**

1. Wadium: 2 220,00 PLN

2. Wykonawca zobowiązany jest do bezpłatnego użyczenia aparatu do badania typu IVUS, kompatybilnego z oferowanymi sondami typu IVUS.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 41

Część nr: 41

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

33111710

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet Nr 41: Sondy do badania cząstkowej rezerwy wieńcowej

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15

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**

1. Wadium: 2 190,00 PLN

2. W przypadku zaoferowania sond FFR niekompatybilnych z posiadanym przez Zamawiającego urządzeniem St Jude Medical Quantien, Wykonawca zobowiązany jest do bezpłatnego użyczenia aparatu do pomiaru FFR kompatybilnego z zaoferowanymi sondami.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 42

Część nr: 42

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

33111710

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet Nr 42: Urządzenia do zamykania uszka lewego przedsionka

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15

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**
1. Wadium: 3 160,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 43
Część nr: 43
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111710
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet Nr 43: System wspomagania krążenia pobierający krew bezpośrednio z lewej komory serca
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15
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**
1. Wadium: 3 120,00 PLN
2. Wykonawca zobowiązany jest do bezpłatnego użyczenia systemu sterującego pracą systemu wspomagania krążenia pobierającego krew bezpośrednio z lewej komory serca.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 44
Część nr: 44

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

33111710

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet Nr 44: Balon tnący

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15

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**

1. Wadium: 600,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 45

Część nr: 45

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

33111710

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet Nr 45: Okluder do zamykania przecieków okołozastawkowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15

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**

1. Wadium: 1 650,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 46

Część nr: 46

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

33111710

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet Nr 46: Okluder do zamykania przezskórnego PDA

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15

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**

1. Wadium: 290,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 47

Część nr: 47

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

33111710

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet Nr 47: Rotablacja System do udrażniania zmian zwapnianych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15

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**
1. Wadium: 680,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 48
Część nr: 48
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111710
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet Nr 48: Sondy do badania cząstkowej rezerwy wieńcowej
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15
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**
1. Wadium: 1 750,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 49
Część nr: 49

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111710
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet Nr 49: Cewnik wspomagający ze sterowalną końcówką
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15
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**
1. Wadium: 320,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 50
Część nr: 50
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111710
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet Nr 50: Mikrocewnik do CTO w naczyniach krętych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15

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**

1. Wadium: 510,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 51

Część nr: 51

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

33111710

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet Nr 51: Prowadniki angioplastyczne do udrożeń wysokiego ryzyka

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15

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**

1. Wadium: 100,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 52

Część nr: 52

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

33111710

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet Nr 52: Bioresorbowalne rusztowanie do naczyń wieńcowych uwalniające lek

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Walory użytkowe / Waga: 40

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**

1. Wadium: 1 800,00 PLN

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 53
Część nr: 53
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111710
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet Nr 53: Urządzenie do zamykania ubytków VSD
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15
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**
1. Wadium: 2 410,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 54
Część nr: 54
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111710
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 54: Cewnik balonowe do zmian twardych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Walory użytkowe / Waga: 40

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**

1. Wadium: 1 380,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 55

Część nr: 55

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

33111710

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 55: Stenty kobaltowo-chromowe o zmiennej średnicy uwalniające sirolimus

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15

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**
1. Wadium: 840,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 56
Część nr: 56
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111710
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet nr 56: Wkład strzykawkowy do podawania kontrastu o pojemności 200 ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15
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**
1. Wadium: 30,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 57
Część nr: 57
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111710
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem wykonania zamówienia jest magazyn Działu Farmacji Szpitalnej CKD w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Budynek A-1)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet nr 57: Koszulki naczyniowe - dostęp promieniowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy towaru wolnego od wad po rozpatrzeniu reklamacji / Waga: 15
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**
1. Wadium: 510,00 PLN

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:

A

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 oraz ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

2. Spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,

b) sytuacji ekonomicznej i finansowej,

c) zdolności technicznej lub zawodowej.

Zamawiający nie określa szczegółowych warunków udziału w postępowaniu w zakresie pkt. 2.a) i 2.c).

W zakresie warunku określonego w punkcie 2.b):

1. Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 1 dostawę odpowiadającą przedmiotowi zamówienia, o łącznej wartości brutto nie mniejszej niż (w PLN):

— Pakiet 1: 5 000,00; Pakiet 2: 15 000,00; Pakiet 3: 18 000,00; Pakiet 4: 18 000,00; Pakiet 5: 39 000,00; Pakiet 6: 22 000,00; Pakiet 7: 7 000,00; Pakiet 8: 5 000,00.

Pakiet 9: 4 000,00; Pakiet 10: 2 000,00; Pakiet 11: 64 000,00; Pakiet 12: 3 000,00; Pakiet 13: 18 000,00; Pakiet 14: 39 000,00; Pakiet 15: 37 000,00; Pakiet 16: 10 000,00;

Pakiet 17: 28 000,00; Pakiet 18: 10 000,00; Pakiet 19: 12 000,00; Pakiet 20: 56 000,00; Pakiet 21: 65 000,00;

Pakiet 22: 36 000,00; Pakiet 23: 34 000,00; Pakiet 24: 57 000,00;

Pakiet 25: 61 000,00; Pakiet 26: 17 000,00; Pakiet 27: 16 000,00; Pakiet 28: 17 000,00; Pakiet 29: 1 000,00;

Pakiet 30: 3 000,00; Pakiet 31: 11 000,00; Pakiet 32: 15 000,00;

Pakiet 33: 6 000,00; Pakiet 34: 4 000,00; Pakiet 35: 180 000,00; Pakiet 36: 14 000,00; Pakiet 37: 7 000,00;

Pakiet 38: 1 000,00; Pakiet 39: 36 000,00; Pakiet 40: 36 000,00;

Pakiet 41: 35 000,00; Pakiet 42: 51 000,00; Pakiet 43: 51 000,00; Pakiet 44: 10 000,00; Pakiet 45: 27 000,00;

Pakiet 46: 5 000,00; Pakiet 47: 11 000,00; Pakiet 48: 28 000,00;

Pakiet 49: 5 000,00; Pakiet 50: 8 000,00; Pakiet 51: 2 000,00; Pakiet 52: 29 000,00; Pakiet 53: 39 000,00;

Pakiet 54: 22 000,00; Pakiet 55: 14 000,00; Pakiet 56: 400,00;

Pakiet 57: 8 000,00 (w PLN).

2. W przypadku składania oferty na kilka pakietów, łączna wartość brutto w zł wykazanej dostawy, bądź wykazanych dostaw, nie może być mniejsza niż suma wartości brutto w zł właściwych dla poszczególnych pakietów na które Wykonawca składa ofertę.

Uwaga! W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych, należy podać wartość zrealizowanej części zamówienia do dnia złożenia oferty (nie wartość całej umowy).

3. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określił warunków w tym zakresie.

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

B

Dodatkowo, zgodnie z art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawcy:

1) w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615).

C

Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia:

1. W celu wykazania spełnienia warunków udziału w Postępowaniu określonych w rozdziale VI pkt. 1 SIWZ, każdy z Wykonawców powinien do oferty załączyć:

1.1. aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w załączniku nr 3 do SIWZ, stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu i spełnia warunki udziału w postępowaniu. Oświadczenie to Wykonawca składa w formie jednolitego dokumentu sporządzonego zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej wydanym na podstawie art. 59 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE. Oświadczenie JEDZ winno być sporządzone w formie elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym – wg instrukcji zamieszczonej w rozdziale XII SIWZ.

2. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia poniższych dokumentów:

2.1. W celu potwierdzenia spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej (zgodnie z rozdziałem VI) zamawiający żąda następujących dokumentów: — Wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu – Załącznik nr 7 do SIWZ.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Cd. punktu C

2.2. W celu potwierdzenia spełniania przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego należy przedłożyć następujące dokumenty:

— Szczegółowe informacje na temat oferowanego towaru (np. katalogi, prospekty, instrukcja obsługi) zawierające: nazwę sprzętu, nazwę producenta, opis parametrów technicznych oraz zdjęcia oferowanego towaru, potwierdzające spełnienie warunków granicznych określonych w załączniku nr 3 do SIWZ ze wskazaniem, którego pakietu/pozycji dotyczą,

— Zamawiający zastrzega możliwość wezwania najwyżej ocenionego w danym pakiecie Wykonawcy, do złożenia bezpłatnej, bezzwrotnej próbki asortymentu w ilości 1 szt. (dot. pakietów nr 1, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 12, 27, 30, 31, 50, 56), w oryginalnym opakowaniu w celu weryfikacji spełniania wymogów granicznych określonych w Załączniku nr 3 do SIWZ („Parametry techniczne”),

2.3. w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia, 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,

— Oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,

— 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,

2.4. Zamawiający żąda od wykonawcy, który polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pkt. 2.3. dotyczących każdego z tych podmiotów.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Szczegółowe warunki i zasady realizacji zamówienia określono we wzorze umowy, stanowiącym załącznik do SIWZ.

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: 17/06/2019

Czas lokalny: 09:00

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: 17/06/2019

Czas lokalny: 12:00

Miejsce:

Publiczne otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego – Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Centralnym Szpitalu Klinicznym Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. Pomorska 251, POLSKA – Dział Zamówień Publicznych, Marketingu i Promocji, pok. 246 Szpitala (parter, budynek A-3).

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 2020 r.

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

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy, Wykonawca składa:

— Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 (tj. kwoty, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia; firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie; ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach), przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ust. 1 pkt 23. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia (wg Załącznika nr 6 do SIWZ).

2. Zamawiający przewiduje zastosowanie możliwości określonej w art. 24aa ustawy Pzp.

W niniejszym postępowaniu Zamawiający dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona najwyżej nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Jeżeli Wykonawca ten będzie się uchylał od zawarcia umowy, Zamawiający zbada czy wykonawca, który złożył ofertę najwyżej ocenioną spośród pozostałych ofert nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

3. Na całość zamówienia Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 84 740,00 zł (słownie: osiemdziesiąt cztery tysiące siedemset czterdzieści złotych zero groszy) – zgodnie z art. 45 ustawy Pzp - dotyczy wszystkich pakietów). Wadium dla poszczególnych pakietów zostało określone w Sekcji II.2 - Informacje o częściach.

4. Wykonawca związany jest złożoną ofertą przez okres 60 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

5. Opis sposobu przygotowania oferty określony jest w SIWZ.

6. Wszystkie niezbędne informacje potrzebne do przeprowadzenia postępowania znajdują się w SIWZ udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego www.csk.umed.pl.

7. Dla Pakietów nr 10, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 32, 33, 34, 35, 39, 40, 41, 42, 44, 47, 48, 52, 53, 54, 55 w ramach dostawy Wykonawca zobowiązuje się do utworzenia „Banku sprzętu dla Pracowni Angiografii i Hemodynamiki”, zwanego dalej „Bankiem” w siedzibie Zamawiającego, tj. w kompleksie szpitalnym przy ul. Pomorskiej 251 (CKD) w Łodzi.

W ramach „Banku” Wykonawca w terminie 2 tygodni od dnia zawarcia umowy dostarczy i powierzy nieodpłatnie Zamawiającemu towar w ilościach określonych w Załączniku nr 4 do Wzoru umowy.

8. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że w przypadku zbierania danych osobowych bezpośrednio od osoby fizycznej, której dane dotyczą, w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zamawiający wymieniony w pkt. I SIWZ.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych. Dane kontaktowe 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251, pok. 328, email: inspektor.odo@csk.umed.pl ; tel. 42 675 76 22.
3. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pod nazwą: Dostawa jednorazowego sprzętu specjalistycznego dla Pracowni Angiografii i Hemodynamiki - Sprawa nr ZP/ 36 /2019. (...) cd. klauzuli dostępny w SIWZ.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

Krajowa Izba Odwoławcza
Warszawa
Polska
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) **Składanie odwołań**

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Urząd Zamówień Publicznych
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
10/05/2019