

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:239257-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łódź: Urządzenia medyczne
2019/S 099-239257**

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
PL113
Pomorska 251
Łódź
92-213
Polska
Osoba do kontaktów: Agnieszka Andrzejczak
Tel.: +48 426757489
E-mail: zam.publ@csk.umed.pl
Faks: +48 426787594
Kod NUTS: PL711

Adresy internetowe:

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

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://www.csk.umed.pl/aktualne/>
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa sprzętu specjalistycznego na potrzeby Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Kliniki Kardiologii, Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
Numer referencyjny: ZP/39/2019

II.1.2) Główny kod CPV

33100000

- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**
Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 2 w części B do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ), tj. „Zestawienie asortymentowo-ilościowo-cenowe” - Wymagania techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia.
- 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 maksymalnej liczby części: 41
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Kaniulacja naczyń centralnych oraz tętnic dla kardiochirurgii
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
33141200
33171000
33172000
33141220
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne ul. Pomorska 251 Łódź
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. ZESTAWIENIU ASORTYMENTOWO-ILOSCIOWO-CENOWE
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wdrożenia reklamacji / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

Część nr: 3

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

33140000
33141200
33171000
33172000
33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. ZESTAWIENIU ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWO-CENOWE

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestawy do ciągłych terapii nerkozastępczych

Część nr: 4

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

33140000
33141200
33171000
33172000
33141220

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

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. ZESTAWIENIU ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWO-CENOWE

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Kaniule centralne z dostępu obwodowego PICC

Część nr: 6

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

33140000

33141200

33171000

33172000

33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. ZESTAWIENIU ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWO-CENOWE

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Sprzęt do znieczuleń przewodowych i kaniulacji

Część nr: 7

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

33140000

33141200

33171000

33172000

33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. ZESTAWIENIU ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWO-CENOWE

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Sterylna osłona na głowicę
Część nr: 8

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

33140000
33141200
33171000
33172000
33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. ZESTAWIENIU ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWO-CENOWE

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pomiar OCŻ
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
33141200
33171000
33172000
33141220
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne ul.
Pomorska 251 Łódź
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. ZESTAWIENIU ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWO-
CENOWE
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wdrożenia reklamacji / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Elektrody
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000
33141200
33171000
33172000
33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. ZESTAWIENIU ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWO-CENOWE

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Elektrody BIS INVOS

Część nr: 11

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

33140000
33141200
33171000
33172000
33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. ZESTAWIENIU ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWO-CENOWE

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Elektrody ENTROPIA

Część nr: 12

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

33140000

33141200

33171000

33172000

33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. ZESTAWIENIU ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWO-CENOWE

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Elektrody - stymulacja endokawitarna

Część nr: 13

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

33140000

33141200

33171000

33172000

33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

Pomorska 251 Łódź

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. ZESTAWIENIU ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWO-CENOWE

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Cewniki, sondy
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
33141200
33171000
33172000
33141220
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne ul.
Pomorska 251 Łódź
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. ZESTAWIENIU ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWO-CENOWE
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wdrożenia reklamacji / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Filtry, rurki intubacyjne.

Część nr: 15

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

33140000

33141200

33171000

33172000

33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

Pomorska 251 Łódź

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. ZESTAWIENIU ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWO-CENOWE

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Tracheostomia - akcesoria
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
33141200
33171000
33172000
33141220
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne ul.
Pomorska 251 Łódź
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. ZESTAWIENIU ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWO-
CENOWE
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wdrożenia reklamacji / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dreny, łączniki
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
33141200
33171000

33172000
33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. ZESTAWIENIU ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWO-CENOWE

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw do przeszkrnej tracheostomii i zestaw do punkcji opłucnej.

Część nr: 18

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

33140000

33141200

33171000

33172000

33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. ZESTAWIENIU ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWO-CENOWE
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wdrożenia reklamacji / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Produkty anestetyczne na blok operacyjny - maski krtaniowe, zestawy do blokad ciągłych nerwów obwodowych
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
33141200
33171000
33172000
33141220
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne ul. Pomorska 251 Łódź
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. ZESTAWIENIU ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWO-CENOWE
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

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

Część nr: 20

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

33140000

33141200

33171000

33172000

33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. ZESTAWIENIU ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWO-CENOWE

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Produkty anestetyczne na OIT

Część nr: 21

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

33140000

33141200

33171000

33172000

33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

Pomorska 251 Łódź

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. ZESTAWIENIU ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWO-CENOWE

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

Przetworniki.
Część nr: 23

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

33140000
33141200
33171000
33172000
33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. ZESTAWIENIU ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWO-CENOWE

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Układ oddechowy do respiratora Ivent VersaMed

Część nr: 24

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

33140000
33141200
33171000
33172000

33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. ZESTAWIENIU ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWO-CENOWE

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw do termoregulacji pacjenta.

Część nr: 25

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

33140000

33141200

33171000

33172000

33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. ZESTAWIENIU ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWO-CENOWE
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wdrożenia reklamacji / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zawór biopsyjny i ssący do bronchoskopu.
Część nr: 26
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
33141200
33171000
33172000
33141220
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne ul.
Pomorska 251 Łódź
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. ZESTAWIENIU ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWO-CENOWE
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wdrożenia reklamacji / Waga: 20

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet do regionalnej anestezji - igły, ciągłe sploty
Część nr: 27

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

33140000

33141200

33171000

33172000

33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. ZESTAWIENIU ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWO-CENOWE

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet do regionalnej anestezji - infiltracja, pompy elastomerowe
Część nr: 28
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
33141200
33171000
33172000
33141220
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne ul.
Pomorska 251 Łódź
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. ZESTAWIENIU ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWO-CENOWE
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wdrożenia reklamacji / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Systemy ogrzewania pacjenta i zapobiegania hipotermii.

Część nr: 29

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

33140000

33141200

33171000

33172000

33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. ZESTAWIENIU ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWO-CENOWE

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Rury do paraPACKa, pas piersiowy do AutoPulse, zestaw do Belmont

Część nr: 30

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

33140000
33141200
33171000
33172000
33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. ZESTAWIENIU ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWO-CENOWE

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

System wysokoprzepływowej wentylacji pacjenta.

Część nr: 31

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

33140000
33141200
33171000
33172000
33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. ZESTAWIENIU ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWO-CENOWE

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Produkty anestetyczne na blok operacyjny i intensywną terapię (system zamknięty do odsysania z dróg oddechowych z akcesoriami, maski anestetyczne, rękojeści do laryngoskopu, łyżki, nebulizator do Część nr: 32

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

33140000

33141200

33171000

33172000

33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. ZESTAWIENIU ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWO-CENOWE

Produkty anestetyczne na blok operacyjny i intensywną terapię (system zamknięty do odsysania z dróg oddechowych z akcesoriami, maski anestetyczne, rękojeści do laryngoskopu, łyżki, nebulizator do obwodu, rurki Guedela, rurki Wendla)

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Kaniule permanentne do dializ

Część nr: 33

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

33141200

33171000

33172000

33141220

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. ZESTAWIENIU ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWO-CENOWE

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wdrożenia reklamacji / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Porty naczyniowe
Część nr: 34

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

33140000
33141200
33171000
33172000
33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne ul.
Pomorska 251 Łódź

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. ZESTAWIENIU ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWO-CENOWE

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wdrożenia reklamacji / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Filtry, linie do pomiaru kapnografii

Część nr: 35

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

33140000

33141200

33171000

33172000

33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

Pomorska 251 Łódź

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. ZESTAWIENIU ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWO-CENOWE

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Kaniule Abbocath
Część nr: 36
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
33141200
33171000
33172000
33141220
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Centrum Kliniczno-Dydaktyczne ul.
Pomorska 251 Łódź
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. ZESTAWIENIU ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWO-CENOWE
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wdrożenia reklamacji / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Kaniuła dializacyjna długoterminowa
Część nr: 37

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

33140000
33141200
33171000
33172000
33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. ZESTAWIENIU ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWO-CENOWE

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Prowadnica do trudnych intubacji

Część nr: 38

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

33140000
33141200
33171000
33172000

33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. ZESTAWIENIU ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWO-CENOWE

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Obłożenia jałowe na OIT, Kardiochirurgię, Blok Operacyjny

Część nr: 39

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

33140000

33141200

33171000

33172000

33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

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

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Barwne oznaczniki chirurgiczne

Część nr: 41

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

33140000

33141200

33171000

33172000

33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. ZESTAWIENIU ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWO-CENOWE

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

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:

Zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego na podstawie art. 74 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 6.9.2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2017 r. poz. 2211 – tekst jednolity, z późn. zm.) - o ile dotyczy pakietu/pakietów, na które Wykonawca składa ofertę

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Kryteria kwalifikacji zgodnie z dokumentami zamówienia

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Kryteria kwalifikacji zgodnie z dokumentami zamówienia

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

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

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

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

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

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

IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) Informacje administracyjne

IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

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

Data: 26/06/2019

Czas lokalny: 08:00

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: 26/06/2019
Czas lokalny: 13:00
Miejsce:
Budynek Szpitala, pok. 243 (parter) w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251, POLSKA.
Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:
Komisja przetargowa w składzie:
Tomasz Miazek
Ewa Walkowiak-Dziubich
Agnieszka Andrzejczak
Maria Antosik
Tomasz Wiśniewski
Joanna Burakowska – Kapuścińska
Procedura otwarcia ofert:
Zgodnie z rozdziałem XXII SIWZ.

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
- VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**
Stosowane będą zlecenia elektroniczne
Akceptowane będą faktury elektroniczne
Stosowane będą płatności elektroniczne
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
Na całość zamówienia Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 72 930,00 PLN dla pakietów 1-41 – zgodnie z art. 45 ustawy Pzp, w terminie do dnia składania ofert do godz. 8:00
Wykonawca składający ofertę częściową wnosi wadium w niżej podanej wysokości, odpowiednio:
PAKIET Wadium
1. 1 000,00 PLN
2. 1 000,00 PLN
3. 300,00 PLN
4. 15 000,00 PLN
5. 500,00 PLN
6. 200,00 PLN
7. 5 000,00 PLN
8. 500,00 PLN
9. 80,00 PLN
10. 400,00 PLN
11. 1 000,00 PLN

12. 400,00 PLN
13. 300,00 PLN
14. 250,00 PLN
15. 2 000,00 PLN
16. 500,00 PLN
17. 50,00 PLN
18. 3 000,00 PLN
19. 1 500,00 PLN
20. 5 000,00 PLN
21. 150,00 PLN
22. 5 000,00 PLN
23. 2 000,00 PLN
24. 500,00 PLN
25. 750,00 PLN
26. 30,00 PLN
27. 700,00 PLN
28. 2 500,00 PLN
29. 7 000,00 PLN
30. 1 000,00 PLN
31. 1 000,00 PLN
32. 4 000,00 PLN
33. 2 500,00 PLN
34. 3 000,00 PLN
35. 1 500,00 PLN
36. 50,00 PLN
37. 750,00 PLN
38. 70,00 PLN
39. 2 000,00 PLN
40. 100,00 PLN
41. 350,00 PLN

Zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 27.7.2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz.U. 2016, poz. 1126), w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 i ust. 5 pkt. 1,2,3,4,8 w związku z art. 25 ust. 1 pkt. 3 Ustawy, zamawiający żąda następujących dokumentów:

— Informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy oraz, odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu,

— Zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi

odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

— Zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

— 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.

Oświadczenie na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu art. 22 ust. 1b oraz dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania art. 24 ust. 1 i 5 ustawy Pzp. Wykonawca może się ograniczyć do wypełnienia w JEDZ Część IV: Kryteria kwalifikacji Sekcji α

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587840
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800
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**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

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

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes prawny w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.

2. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób – w przypadku gdy wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.

3. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wnosi się w terminie: 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej – jeżeli wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.

4. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w punktach 7 i 8 wnosi się, w przypadku zamówień, których wartość jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych – w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

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

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

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

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

21/05/2019