

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:272543-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łódź: Usługi naprawcze i konserwacyjne
2019/S 111-272543**

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

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
PL711
Pomorska 251
Łódź
92-213
Polska
Osoba do kontaktów: Agnieszka Dominczyk
Tel.: +48 426757489
E-mail: zam.publ@csk.umed.pl
Faks: +48 426757594
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>
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: SP ZOZ

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Świadczenie usług okresowego przeglądu technicznego wraz z wymianą akumulatorów ora kontraktem serwisowym dla wybranych pakietów na potrzeby wszystkich Klinik, Poradni i Zakładów Centralnego Szpitala

Numer referencyjny: ZP/46/2019

II.1.2) **Główny kod CPV**

50000000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

1.Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi okresowego przeglądu technicznego wraz z wymianą akumulatorów, a także kontraktem serwisowym dla wybranych pakietów - na potrzeby wszystkich Klinik, Poradni i Zakładów Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

1.1.Przedmiot zamówienia został szczegółowo przedstawiony w Załączniku 2 do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia i stanowi harmonogram wykonywania przeglądów.

2.Zamawiający podzielił zamówienie na poszczególne części i dopuszcza możliwość składania ofert częściowych - Pakiety: nr 1 – nr 502.

.

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**

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251, POLSKA oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2

Część nr: 2

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 3
Część nr: 3

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 4
Część nr: 4

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

50000000

50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 5

Część nr: 5

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 6
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 7

Część nr: 7

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 8
Część nr: 8

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 9
Część nr: 9

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 10
Część nr: 10

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 11
Część nr: 11

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 12
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 13
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 14
Część nr: 14

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 15
Część nr: 15

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

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

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 16

Część nr: 16

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 17

Część nr: 17

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 18
Część nr: 18

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 19
Część nr: 19

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 20
Część nr: 20

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

50000000
50430000
50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 21

Część nr: 21

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 22

Część nr: 22

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 23
Część nr: 23

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 24
Część nr: 24

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 25
Część nr: 25

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 26
Część nr: 26

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 27
Część nr: 27

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 28
Część nr: 28
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 29
Część nr: 29

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 30
Część nr: 30

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 31
Część nr: 31

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

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

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 32

Część nr: 32

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 33

Część nr: 33

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 34
Część nr: 34

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 35
Część nr: 35

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 36
Część nr: 36

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

50000000
50430000
50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 37

Część nr: 37

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 38

Część nr: 38

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 39
Część nr: 39

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 40
Część nr: 40

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 41
Część nr: 41

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 42

Część nr: 42

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 43
Część nr: 43
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 44

Część nr: 44

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 45
Część nr: 45

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 46
Część nr: 46

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 47
Część nr: 47

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 48
Część nr: 48

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 49
Część nr: 49
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 50
Część nr: 50
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 51
Część nr: 51

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 52
Część nr: 52

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

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

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 53

Część nr: 53

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 54

Część nr: 54

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 55
Część nr: 55

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 56
Część nr: 56

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 57
Część nr: 57

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

50000000
50430000
50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 58

Część nr: 58

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 59

Część nr: 59

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 60
Część nr: 60

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 61
Część nr: 61

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 62
Część nr: 62

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 63

Część nr: 63

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 64
Część nr: 64
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 65

Część nr: 65

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 66
Część nr: 66

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 67
Część nr: 67

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 68
Część nr: 68

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 69
Część nr: 69

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 70
Część nr: 70
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 71
Część nr: 71
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 72
Część nr: 72

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 73
Część nr: 73

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

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

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 74

Część nr: 74

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 75

Część nr: 75

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 76
Część nr: 76

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 77
Część nr: 77
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 78
Część nr: 78
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 79

Część nr: 79

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 80

Część nr: 80

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 81
Część nr: 81

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 82
Część nr: 82

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 83
Część nr: 83

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 84

Część nr: 84

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 85
Część nr: 85
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 86

Część nr: 86

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 87
Część nr: 87

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 88
Część nr: 88

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 89
Część nr: 89

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 90
Część nr: 90

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 91
Część nr: 91
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 92
Część nr: 92
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 93
Część nr: 93

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 94
Część nr: 94

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

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

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 95

Część nr: 95

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 96

Część nr: 96

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 97
Część nr: 97

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 98
Część nr: 98
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 99
Część nr: 99
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 100

Część nr: 100

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 101

Część nr: 101

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 102

Część nr: 102

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 103
Część nr: 103

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 104
Część nr: 104

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 105

Część nr: 105

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 106
Część nr: 106
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 107

Część nr: 107

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 108
Część nr: 108

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 109
Część nr: 109

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 110
Część nr: 110

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 111
Część nr: 111

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 112
Część nr: 112
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 113
Część nr: 113
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 114
Część nr: 114

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 115
Część nr: 115

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

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

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 116

Część nr: 116

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 117

Część nr: 117

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 118

Część nr: 118

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 119
Część nr: 119

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 120
Część nr: 120

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

50000000
50430000
50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 121

Część nr: 121

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 122

Część nr: 122

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 123

Część nr: 123

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 124
Część nr: 124

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 125
Część nr: 125

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 126

Część nr: 126

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 127
Część nr: 127
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 128

Część nr: 128

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 129
Część nr: 129

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 130
Część nr: 130

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 131
Część nr: 131

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 132
Część nr: 132

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 133
Część nr: 133
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 134
Część nr: 134
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 135
Część nr: 135

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 136
Część nr: 136

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

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

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 137

Część nr: 137

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 138

Część nr: 138

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 139
Część nr: 139

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 140
Część nr: 140
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 141
Część nr: 141
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 142

Część nr: 142

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 143

Część nr: 143

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 144
Część nr: 144

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 145

Część nr: 145

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 146

Część nr: 146

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 147

Część nr: 147

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 148
Część nr: 148
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 149

Część nr: 149

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 150
Część nr: 150

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 151
Część nr: 151

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 152
Część nr: 152

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 153
Część nr: 153

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 154
Część nr: 154
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 155
Część nr: 155
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 156
Część nr: 156

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 157
Część nr: 157

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

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

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 158

Część nr: 158

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 159

Część nr: 159

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 160
Część nr: 160

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 161
Część nr: 161

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 162
Część nr: 162

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

50000000
50430000
50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 163

Część nr: 163

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 164

Część nr: 164

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 165

Część nr: 165

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 166
Część nr: 166

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 167
Część nr: 167

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 168

Część nr: 168

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 169
Część nr: 169
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 170

Część nr: 170

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 171
Część nr: 171

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 172
Część nr: 172

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 173
Część nr: 173

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 174
Część nr: 174

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 175
Część nr: 175
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 176
Część nr: 176
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 177
Część nr: 177

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 178
Część nr: 178

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 179

Część nr: 179

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 180

Część nr: 180

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 181

Część nr: 181

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 182
Część nr: 182
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 183
Część nr: 183
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 184

Część nr: 184

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 185

Część nr: 185

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 186

Część nr: 186

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 187
Część nr: 187

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 188
Część nr: 188

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 189

Część nr: 189

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 190
Część nr: 190
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 191

Część nr: 191

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 192
Część nr: 192

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 193
Część nr: 193

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 194
Część nr: 194

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 195
Część nr: 195

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 196

Część nr: 196

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 197

Część nr: 197

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 198
Część nr: 198

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 199
Część nr: 199

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 200

Część nr: 200

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 201

Część nr: 201

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 202

Część nr: 202

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 203

Część nr: 203

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 204
Część nr: 204

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 205
Część nr: 205

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 206

Część nr: 206

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 207

Część nr: 207

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 208

Część nr: 208

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 209

Część nr: 209

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 210
Część nr: 210

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 211
Część nr: 211

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 212

Część nr: 212

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 213

Część nr: 213

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 214

Część nr: 214

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 215

Część nr: 215

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 216
Część nr: 216

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 217
Część nr: 217

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 218

Część nr: 218

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 219

Część nr: 219

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 220

Część nr: 220

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 221

Część nr: 221

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 222
Część nr: 222

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 223
Część nr: 223

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 224

Część nr: 224

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 225

Część nr: 225

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 226

Część nr: 226

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 227

Część nr: 227

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 228
Część nr: 228

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 229
Część nr: 229

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 230

Część nr: 230

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 231

Część nr: 231

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 232

Część nr: 232

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 233

Część nr: 233

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 234
Część nr: 234

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 235
Część nr: 235

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 236

Część nr: 236

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 237

Część nr: 237

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 238

Część nr: 238

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 239

Część nr: 239

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 240
Część nr: 240

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 241
Część nr: 241

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 242

Część nr: 242

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 243

Część nr: 243

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 244

Część nr: 244

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 245

Część nr: 245

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 246
Część nr: 246

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 247
Część nr: 247

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 248

Część nr: 248

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 249

Część nr: 249

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 250
Część nr: 250
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 251

Część nr: 251

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 252
Część nr: 252

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 253
Część nr: 253

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 254

Część nr: 254

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 255

Część nr: 255

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 256

Część nr: 256

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 257

Część nr: 257

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 258
Część nr: 258

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 259
Część nr: 259

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

50000000

50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 260

Część nr: 260

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 261
Część nr: 261
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 262
Część nr: 262
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 263

Część nr: 263

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 264
Część nr: 264
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 265
Część nr: 265
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 266

Część nr: 266

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 267
Część nr: 267
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 268
Część nr: 268
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 269
Część nr: 269
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 270
Część nr: 270
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 271
Część nr: 271
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 272

Część nr: 272

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 273

Część nr: 273

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 274
Część nr: 274

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 275
Część nr: 275

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 276

Część nr: 276

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 277

Część nr: 277

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 278

Część nr: 278

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 279

Część nr: 279

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 280

Część nr: 280

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 281
Część nr: 281

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 282
Część nr: 282

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 283

Część nr: 283

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 284

Część nr: 284

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 285

Część nr: 285

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 286

Część nr: 286

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 287
Część nr: 287

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 288
Część nr: 288

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 289

Część nr: 289

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 290

Część nr: 290

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 291

Część nr: 291

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 292

Część nr: 292

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 293
Część nr: 293

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 294
Część nr: 294

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 295

Część nr: 295

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 296

Część nr: 296

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 297

Część nr: 297

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 298

Część nr: 298

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 299
Część nr: 299

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 300
Część nr: 300

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 301

Część nr: 301

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 302
Część nr: 302
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40
Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 303
Część nr: 303
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 304

Część nr: 304

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 305
Część nr: 305
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 306
Część nr: 306
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000

50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 307

Część nr: 307

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 24

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

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 308

Część nr: 308

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 309
Część nr: 309
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 310
Część nr: 310
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 311
Część nr: 311
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 312
Część nr: 312
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 313

Część nr: 313

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 314
Część nr: 314

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24
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

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 315
Część nr: 315

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 316
Część nr: 316

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 317
Część nr: 317

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 318
Część nr: 318

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 319

Część nr: 319

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 320

Część nr: 320

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 321

Część nr: 321

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 322
Część nr: 322
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 323
Część nr: 323
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000

50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 324

Część nr: 324

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 325
Część nr: 325
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40
Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 326
Część nr: 326
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 327

Część nr: 327

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 328
Część nr: 328

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 329
Część nr: 329

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

50000000
50430000

50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 330

Część nr: 330

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 24

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

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 331

Część nr: 331

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 332
Część nr: 332
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 333
Część nr: 333
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 334
Część nr: 334
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 335
Część nr: 335
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 336

Część nr: 336

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 24

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

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 337

Część nr: 337

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 338

Część nr: 338

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 339
Część nr: 339

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 340

Część nr: 340

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 341
Część nr: 341

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 24

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

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 342

Część nr: 342

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 343

Część nr: 343

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 344
Część nr: 344

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 345

Część nr: 345

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 346

Część nr: 346

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 347

Część nr: 347

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 348

Część nr: 348

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 349

Część nr: 349

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 350

Część nr: 350

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 351
Część nr: 351

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 352
Część nr: 352

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 353

Część nr: 353

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 354

Część nr: 354

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 355

Część nr: 355

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 356

Część nr: 356

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 357
Część nr: 357

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 358
Część nr: 358

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 359

Część nr: 359

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 360

Część nr: 360

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 361

Część nr: 361

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 362

Część nr: 362

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 363
Część nr: 363

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 364
Część nr: 364

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 365

Część nr: 365

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 366

Część nr: 366

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 367

Część nr: 367

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 368

Część nr: 368

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 369
Część nr: 369

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 370
Część nr: 370

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 371

Część nr: 371

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 372

Część nr: 372

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 373

Część nr: 373

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 374
Część nr: 374

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 375
Część nr: 375

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 376
Część nr: 376

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 377

Część nr: 377

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 378

Część nr: 378

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 379

Część nr: 379

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 380

Część nr: 380

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 381
Część nr: 381

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 382
Część nr: 382

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 383

Część nr: 383

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 384

Część nr: 384

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 385

Część nr: 385

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 386

Część nr: 386

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 387
Część nr: 387

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 388
Część nr: 388

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 389

Część nr: 389

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 390

Część nr: 390

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 391
Część nr: 391
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 392

Część nr: 392

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 393
Część nr: 393

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 394
Część nr: 394

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 395

Część nr: 395

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 396

Część nr: 396

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 397

Część nr: 397

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 398

Część nr: 398

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 399
Część nr: 399

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 400
Część nr: 400

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 401

Część nr: 401

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 402
Część nr: 402
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 403
Część nr: 403
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 404

Część nr: 404

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 405
Część nr: 405

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 406
Część nr: 406

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

50000000
50430000

50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 407

Część nr: 407

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / 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: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 408
Część nr: 408
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 409
Część nr: 409
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 410
Część nr: 410
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 411
Część nr: 411
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 412
Część nr: 412
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 413

Część nr: 413

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 414

Część nr: 414

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 415

Część nr: 415

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 416
Część nr: 416

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 417

Część nr: 417

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 418
Część nr: 418

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 24

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

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 419

Część nr: 419

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt roboczogodziny serwisu pogwarancyjnego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 420

Część nr: 420

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 421
Część nr: 421

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 422
Część nr: 422

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 423
Część nr: 423

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

50000000

50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 424

Część nr: 424

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 425
Część nr: 425
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 426

Część nr: 426

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 427
Część nr: 427

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 428
Część nr: 428

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 429
Część nr: 429

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 430
Część nr: 430

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 431
Część nr: 431
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 432
Część nr: 432
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 433
Część nr: 433

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 434
Część nr: 434

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 435

Część nr: 435

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 436

Część nr: 436

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 437

Część nr: 437

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 438
Część nr: 438

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 439
Część nr: 439

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

50000000
50430000
50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 440

Część nr: 440

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 441

Część nr: 441

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 442

Część nr: 442

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 443
Część nr: 443

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 444
Część nr: 444

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 445

Część nr: 445

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 446
Część nr: 446
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 447

Część nr: 447

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 448
Część nr: 448

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 449
Część nr: 449

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 450
Część nr: 450

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 451
Część nr: 451

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 452
Część nr: 452
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 453
Część nr: 453
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 454
Część nr: 454

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 455
Część nr: 455

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 456

Część nr: 456

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 457

Część nr: 457

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 458
Część nr: 458

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 459
Część nr: 459

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 460
Część nr: 460

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

50000000
50430000
50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 461

Część nr: 461

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 462

Część nr: 462

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 463
Część nr: 463

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 464
Część nr: 464

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 465
Część nr: 465

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 466

Część nr: 466

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 467
Część nr: 467
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 468

Część nr: 468

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 469
Część nr: 469

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 24
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

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 470
Część nr: 470

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 471
Część nr: 471

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 472
Część nr: 472

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 473
Część nr: 473
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 474
Część nr: 474
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 475
Część nr: 475

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 476
Część nr: 476

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 24

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

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 477

Część nr: 477

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 478

Część nr: 478

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 479

Część nr: 479

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 480
Część nr: 480

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 481
Część nr: 481

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

50000000
50430000
50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 482

Część nr: 482

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 483

Część nr: 483

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 484

Część nr: 484

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 485
Część nr: 485

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 486
Część nr: 486

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 487

Część nr: 487

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 488
Część nr: 488
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 489

Część nr: 489

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 490
Część nr: 490

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 491
Część nr: 491

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 492
Część nr: 492

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 493
Część nr: 493

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 494
Część nr: 494
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 495
Część nr: 495
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 496
Część nr: 496

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 497
Część nr: 497

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 24

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

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 498

Część nr: 498

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 499

Część nr: 499

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

50000000

50430000

50420000

50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 500
Część nr: 500

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

50000000
50430000
50420000
50410000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24
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**

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 501
Część nr: 501
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000
50410000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL71
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
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**
Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 502
Część nr: 502
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50000000
50430000
50420000

50410000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL71

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251 oraz inne lokalizacje w województwie łódzkim wskazane w pkt. VI SIWZ.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zakres oraz zapotrzebowanie określone zostały z Załączniku nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 24

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

Zamawiający zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych żąda wniesienia wadium w wysokości określonej w pkt. XI SIWZ.

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

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę minimum 100 000,00 PLN.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

W celu potwierdzenia spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji dotyczących sytuacji ekonomicznej lub finansowej zamawiający żąda następujących dokumentów:

— polisę lub inny dokument ubezpieczenia (w przypadku braku polisy) potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną minimum 100 000,00 PLN

Jeżeli okres ważności polisy lub innego dokumentu ubezpieczenia jest krótszy niż czas obowiązywania ewentualnej umowy Wykonawca załączy do przedłożonej polisy oświadczenie, iż przedłuży ich ważność co najmniej do końca trwania zawartej umowy na kwotę nie niższą niż wymaga Zamawiający;

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

a) dot. Pakietów oznaczonych kategorią BR:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał lub wykonuje co najmniej dwie usługi polegające na wykonaniu przeglądu technicznego aparatury medycznej, odpowiadającej rodzajowi przedmiotu zamówienia wymienionego w danym Pakiecie;

b) dot. Pakietów oznaczonych kategoriami A i B:

Ocena spełniania warunku dokonana będzie na podstawie przedłożonych dokumentów.

c) dot. Pakietów oznaczonych kategoriami A:

Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje co najmniej 1 osobą posiadającą świadectwa kwalifikacyjne elektryczne „E” do 1 kV, z uprawnieniami do wykonywania pomiarów ochronnych, dla urządzeń elektrycznych, posiadającą certyfikat szkolenia uprawniający do przeglądu danego urządzenia lub certyfikat autoryzacji producenta uprawniający do przeglądu danego urządzenia. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jako równoważny, jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje autoryzacją lub certyfikatem producenta dotyczącym działalności wykonawcy.

d) dot. Pakietów oznaczonych kategoriami B; BR:

Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje co najmniej 1 osobą posiadającą świadectwa kwalifikacyjne elektryczne „E” i „D” do 1 kV, z uprawnieniami do wykonywania pomiarów ochronnych, dla urządzeń elektrycznych;

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

W celu potwierdzenia spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający żąda następujących dokumentów:

1. dotyczy kategorii BR:

a) wykaz usług 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 usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są dwie referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane lub są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert - Załącznik nr 6 do SIWZ.

Uwaga! W przypadku, gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego usługi wskazane w wykazie zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów o których mowa powyżej

b) świadectwa kwalifikacyjne elektryczne „E” i „D” do 1 kV z uprawnieniami do wykonywania pomiarów ochronnych, dla urządzeń elektrycznych (jeżeli dotyczy);

c) wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a

także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami – Załącznik Nr 8 do SIWZ.

2. dotyczy kategorii B:

- a) świadectwa kwalifikacyjne elektryczne „E” i „D” do 1 kV z uprawnieniami do wykonywania pomiarów ochronnych, dla urządzeń elektrycznych (jeżeli dotyczy);
- b) wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami – Załącznik Nr 8 do SIWZ.

3. dotyczy kategorii A:

- a) Wykonawca, przedkłada dokumenty (o których mowa w pkt. VII.1.c.), upoważniające do wykonywania czynności serwisowych aparatury stanowiącej przedmiot zamówienia przedmiotu zamówienia
- b) świadectwa kwalifikacyjne „E” do 1 kV z uprawnieniami do wykonywania pomiarów ochronnych, dla urządzeń elektrycznych (jeżeli dotyczy);
- c) wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami – Załącznik Nr 8 do SIWZ.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.1) **Informacje dotyczące określonego zawodu**

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

Umowa w sprawie realizacji zamówienia publicznego zawarta zostanie z uwzględnieniem postanowień wynikających z treści SIWZ (Wzór umowy - Załącznik nr 10 do SIWZ) oraz danych zawartych w ofercie.

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: 16/07/2019

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: 16/07/2019

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

W siedzibie Zamawiającego – Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Centralnym Szpitalu Klinicznym Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. Pomorska 251 – Dział Zamówień Publicznych, Marketingu i Promocji, pok. 249 Szpitala (parter, budynek A-3), POLSKA.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

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

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Z ofertą w celu wstępnego potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia należy złożyć:

a. FORMULARZ OFERTOWY – Zał. Nr 1 do SIWZ;

b. FORMULARZ ASORTYMENTOWO- ILOŚCIOWO -CENOWY – Zał. Nr 2 do SIWZ

c. Oświadczenie Wykonawcy w formie JEDZ, składane na podstawie art. 25a ust. 2 Pzp – Zał. nr 3 do SIWZ.

d. Zobowiązanie innych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia (o ile dotyczy) - Zał. nr 4 do SIWZ

e. Potwierdzenie wniesienia wadium – nie dot. wadium wnoszonego w formie pieniądza. Wysokość wadium ustalono zgodnie z pkt XI SIWZ

f. Ewentualne pełnomocnictwa osób podpisujących ofertę w imieniu Wykonawcy udzielone przez Wykonawcę. W przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (np. konsorcjum, spółka cywilna), do oferty powinno zostać załączone pełnomocnictwo dla Osoby Uprawnionej do reprezentowania ich w postępowaniu.

g. Oświadczenie Wykonawcy (Zał. nr 7 do SIWZ) o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO.

2. W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 23 Pzp, Wykonawca składa: Oświadczenie wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej – Zał. nr 5 do SIWZ - Wykonawca składa, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Pzp.

4. Zgodnie z art. 29 ust. 3a Pzp, Zamawiający wymaga, w okresie realizacji umowy, zatrudnienia na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2018 poz. 917 j.t. ze zm.), przez Wykonawcę lub Podwykonawcę personelu - patrz pkt. IX.3. SIWZ

5. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia, zamawiający żąda następujących dokumentów:

a. Informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

b. 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

c. Oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne

d. 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.

6. w celu potwierdzenia, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego w zw. z art. 25 ust. 1 pkt. 2 Pzp, zamawiający żąda:

a) Oświadczenie Wykonawcy Zał. nr 9 do SIWZ - patrz pkt.IX.3.B

7. Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO w przypadku zbierania danych osobowych bezpośrednio od osoby fizycznej, której dane dotyczą, w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego zawiera pkt. II SIWZ. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi (92-213) Łódź, ul. Pomorska 251. 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. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych jest dostępna w pkt II 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**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcy, uczestnikowi konkursu, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Pzp (tekst jednolity – Dz.U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zm.).

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

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
10/06/2019