

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:279319-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łódź: Urządzenia medyczne
2019/S 114-279319**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
PL113
Pomorska 251
Łódź
92-213
Polska
Osoba do kontaktów: Agnieszka Andrzejczak
Tel.: +48 426757489
E-mail: zam.publ@csk.umed.pl
Faks: +48 426787594
Kod NUTS: PL711

Adresy internetowe:

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

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa zestawów do dializy otrzewnowej oraz sprzętu specjalistycznego do zabiegów hemodializy dla Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251
Numer referencyjny: ZP/48/2019

II.1.2) Główny kod CPV

33100000

- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**
Dostawa zestawów do dializy otrzewnowej oraz sprzętu specjalistycznego do zabiegów hemodializy oraz plazmaferezy szczegółowo opisanego w załączniku nr 2 do SIWZ
- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**
- II.1.6) **Informacje o częściach**
To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do maksymalnej liczby części: 26
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dostawa dializatorów I
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000
33140000
33141324
33181200
33692800
33181520
33141116
33181510
33181500
14400000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa dializatorów I
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wdrożenia reklamacji / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dostawa dializatorów II
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000
33140000
33141324
33181200
33692800
33181520
33141116
33181510
33181500
14400000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa dializatorów II
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wdrożenia reklamacji / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dostawa dializatorów III
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000
33140000
33141324
33181200
33692800
33181520
33141116
33181510
33181500
14400000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa dializatorów III
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wdrożenia reklamacji / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa dializatorów IV
Część nr: 4

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

33100000
33140000
33141324
33181200
33692800
33181520
33141116
33181510
33181500
14400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa dializatorów IV

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa dializatorów V

Część nr: 5

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

33100000
33140000
33141324
33181200
33692800
33181520
33141116
33181510
33181500
14400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa dializatorów V

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa dializatorów VI

Część nr: 6

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

33100000

33140000
33141324
33181200
33692800
33181520
33141116
33181510
33181500
14400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa dializatorów VI

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa dializatorów VII

Część nr: 7

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

33100000
33140000
33141324
33181200

33692800
33181520
33141116
33181510
33181500
14400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa dializatorów VII

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa dializatorów VIII

Część nr: 8

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

33100000
33140000
33141324
33181200
33692800
33181520
33141116

33181510
33181500
14400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa dializatorów VIII

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa linii krwi tętniczo-żylniej I

Część nr: 9

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

33100000
33140000
33141324
33181200
33692800
33181520
33141116
33181510
33181500
14400000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa linii krwi tętniczo-żylnych I
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wdrożenia reklamacji / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dostawa igieł do hemodializ
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000
33140000
33141324
33181200
33692800
33181520
33141116
33181510
33181500
14400000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa igieł do hemodializ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa łączników do zabiegów "na jedną igłę"

Część nr: 11

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

33100000

33140000

33141324

33181200

33692800

33181520

33141116

33181510

33181500

14400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa łączników do zabiegów "na jedną igłę"

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa koncentratów do hemodializ

Część nr: 12

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

33100000

33140000

33141324

33181200

33692800

33181520

33141116

33181510

33181500

14400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa koncentratów do hemodializ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa zestawu do przygotowywania roztworu koncentratu F-A
Część nr: 13

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

33100000
33140000
33141324
33181200
33692800
33181520
33141116
33181510
33181500
14400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa zestawu do przygotowywania roztworu koncentratu F-A

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa ładunku suchego NaHCO₃

Część nr: 14

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

33100000

33140000

33141324

33181200

33692800

33181520

33141116

33181510

33181500

14400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w

Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa ładunku suchego NaHCO₃

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dostawa płynów do dezynfekcji aparatów i uzdatniania wody
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000
33140000
33141324
33181200
33692800
33181520
33141116
33181510
33181500
14400000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa płynów do dezynfekcji aparatów i uzdatniania wody
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wdrożenia reklamacji / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa filtrów do aparatów do HD i uzdatniacza wody
Część nr: 16

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

33100000
33140000
33141324
33181200
33692800
33181520
33141116
33181510
33181500
14400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa filtrów do aparatów do HD i uzdatniacza wody

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw opatrunkowy do dializy otrzewnowej, plaster przezroczysty
Część nr: 17

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

33100000
33140000
33141324
33181200
33692800
33181520
33141116
33181510
33181500
14400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestaw opatrunkowy do dializy otrzewnowej, plaster przezroczysty

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zestaw opatrunkowy do dializy otrzewnowej - opatrunek włókninowy
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000
33140000
33141324
33181200
33692800
33181520
33141116
33181510
33181500
14400000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zestaw opatrunkowy do dializy otrzewnowej - opatrunek włókninowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wdrożenia reklamacji / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Sól tabletkowana
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000
33140000
33141324
33181200
33692800
33181520
33141116
33181510
33181500
14400000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sól tabletkowana
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wdrożenia reklamacji / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zestaw ADO Balance, Zestaw CAD0 Balance

Część nr: 20

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

33100000
33140000
33141324
33181200
33692800
33181520
33141116
33181510
33181500
14400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestaw ADO Balance, Zestaw CADO Balance

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

System CADO i ADO

Część nr: 21

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

33100000

33140000
33141324
33181200
33692800
33181520
33141116
33181510
33181500
14400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

II.2.4) **Opis zamówienia:**

System CADO i ADO

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestawy testów do badania parametrów wody

Część nr: 22

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

33100000
33140000
33141324
33181200

33692800
33181520
33141116
33181510
33181500
14400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestawy testów do badania parametrów wody

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa linii krwi tętniczo-żylny II

Część nr: 23

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

33100000
33140000
33141324
33181200
33692800
33181520
33141116

33181510
33181500
14400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa linii krwi tętniczo-żylny II

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 7

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wdrożenia reklamacji / Waga: 9

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 4

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Igła do linii krwi Spike wraz z zatyczką

Część nr: 24

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

33100000
33140000
33141324
33181200
33692800
33181520
33141116
33181510
33181500

14400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Igła do linii krwi Spike wraz z zatyczką

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 7

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wdrożenia reklamacji / Waga: 9

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 4

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestawy do plazmaferezy z podwójną filtracją

Część nr: 25

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

33100000

33140000

33141324

33181200

33692800

33181520

33141116

33181510

33181500

14400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestawy do plazmaferezy z podwójną filtracją

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestawy do terapeutycznej wymiany osocza (TPE)

Część nr: 26

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

33100000

33140000

33141324

33181200

33692800

33181520

33141116

33181510

33181500

14400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zestawy do terapeutycznej wymiany osocza (TPE)
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wdrożenia reklamacji / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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

- III.1) **Warunki udziału**
- III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**
Wykaz i krótki opis warunków:
Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że posiada uprawnienia do obrotu (sprzedaży) produktami leczniczymi będącymi przedmiotem zamówienia i określonymi w części zamówienia, na którą wykonawca składa ofertę, tj. uzyskał zezwolenie, wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego na podstawie art. 74 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 6.9.2001 Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2017 r. poz. 2211 – tekst jednolity z późn. zm.) – o ile dotyczy Pakietu/Pakietów, na które Wykonawca składa ofertę
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
Kryteria kwalifikacji zgodnie z dokumentami zamówienia
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
Kryteria kwalifikacji zgodnie z dokumentami zamówienia
- III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**
Szczegółowe warunki i zasady realizacji zamówienia określone zostały we Wzorze Umowy oraz wzorze Umowy użyczenia

w części B – Zakres rzeczowy Specyfikacji Wykonania Zamówienia, zamieszczonym na stronie internetowej Zamawiającego

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

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

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

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

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

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

Data: 19/07/2019

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: 19/07/2019

Czas lokalny: 13:00

Miejsce:

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

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Komisja przetargowa w składzie:

Tomasz Miazek

Ewa Walkowiak-Dziubich

Agnieszka Andrzejczak

Maria Antosik

Katarzyna Babska

Joanna Burakowska – Kapuścińska

Procedura otwarcia ofert:

Zgodnie z rozdziałem XXII SIWZ

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:

Czerwiec 2020

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

Akceptowane będą faktury elektroniczne
Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Na całość zamówienia Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 57 535,00 PLN dla pakietów 1-26 – zgodnie z art. 45 ustawy Pzp, w terminie do dnia składania ofert do godz. 08:00.

Wartość wadium dla całej oferty danego Wykonawcy stanowi suma wadium poszczególnych oferowanych pakietów.

Wykonawca składający ofertę częściową wnosi wadium w niżej podanej wysokości, odpowiednio:

Pakiet Nr: 1- 200,00 PLN

Pakiet Nr: 2- 3 000,00 PLN

Pakiet Nr: 3- 3 500,00 PLN

Pakiet Nr: 4- 3 500,00 PLN

Pakiet Nr: 5- 1 250,00 PLN

Pakiet Nr: 6- 1 500,00 PLN

Pakiet Nr: 7- 200,00 PLN

Pakiet Nr: 8- 200,00 PLN

Pakiet Nr: 9- 2 000,00 PLN

Pakiet Nr: 10- 300,00 PLN

Pakiet Nr: 11- 100,00 PLN

Pakiet Nr: 12- 2 000,00 PLN

Pakiet Nr: 13- 2 000,00 PLN

Pakiet Nr: 14- 6 000,00 PLN

Pakiet Nr: 15- 1 500,00 PLN

Pakiet Nr: 16- 1 500,00 PLN

Pakiet Nr: 17- 200,00 PLN

Pakiet Nr: 18- 100,00 PLN

Pakiet Nr: 19- 100,00 PLN

Pakiet Nr: 20- 9 000,00 PLN

Pakiet Nr: 21- 10 000,00 PLN

Pakiet Nr: 22- 25,00 PLN

Pakiet Nr: 23- 3 500,00 PLN

Pakiet Nr: 24- 60,00 PLN

Pakiet Nr: 25- 5 000,00 PLN

Pakiet Nr: 26- 800,00 PLN

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

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

— Zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

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

— Odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy.

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

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17A

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

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

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

Krajowa Izba Odwoławcza

Warszawa

Polska

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

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

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

2. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 ustawy Prawo

zamówień publicznych albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób – w przypadku gdy wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.

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

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

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

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
13/06/2019