

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:408800-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łódź: Urządzenia medyczne
2020/S 169-408800**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

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

Krajowy numer identyfikacyjny: PL113

Adres pocztowy: Pomorska 251

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 92-213

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Anna Walczak

E-mail: zam.publ@csk.umed.pl

Tel.: +48 426757489

Faks: +48 426787594

Adresy internetowe:

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

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

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

Numer referencyjny: ZP/51/2020

II.1.2) Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiot zamówienia składa się z 11 pakietów opisanych w załączonych do SIWZ tabelach – załącznik nr 2:
 - pakiet nr: 1 Zestawy do ciągłych terapii nerkozastępczych,
 - pakiet nr: 2 Dreny, łączniki,
 - pakiet nr: 3 Produkty anestetyczne na blok operacyjny – maski krtaniowe, zestawy do blokad ciągłych nerwów obwodowych,
 - pakiet nr: 4 Zestaw do termoregulacji pacjenta,
 - pakiet nr: 5 Zawór biopsyjny i ssący do bronchoskopu,
 - pakiet nr: 6 Pakiet do regionalnej anestezji – infiltracja, pompy elastomerowe,
 - pakiet nr: 7 Systemy ogrzewania pacjenta i zapobiegania hipotermii,
 - pakiet nr: 8 Kaniule permanentne do dializ,
 - pakiet nr: 9 Osłonki do bronchoskopu,
 - pakiet nr: 10 Cewniki do ciągłej terapii nerkozastępczej na OIT,
 - pakiet nr: 11 Opatrunki do systemu terapii próżniowej VAC.
2. Na przedmiot zamówienia składa się ponadto zakres rzeczowy:
 - dzierżawa 4 szt. aparatu do TPE i CRRT,
 - użyczenie dwóch urządzeń do terapii podciśnieniowej kompatybilnych z zamówieniem.

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:**

Zestawy do ciągłych terapii nerkozastępczych
Część nr: 1

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

33140000 Materiały medyczne
33141200 Cewniki
33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji
33172000 Urządzenia do anestezji i resuscytacji
33141220 Kaniula

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dzierżawa 4 szt. aparatu do TPE i CRRT spełniającego warunki graniczne określone w formularzu asortymentowo-ilościowo-cenowym.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dreny, łączniki

Część nr: 2

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

33140000 Materiały medyczne

33141200 Cewniki

33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji

33172000 Urządzenia do anestezji i resuscytacji

33141220 Kaniuła

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Produkty anestetyczne na blok operacyjny - maski kraniowe, zestawy do blokad ciągłych nerwów obwodowych
Część nr: 3

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

33140000 Materiały medyczne
33141200 Cewniki
33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji
33172000 Urządzenia do anestezji i resuscytacji
33141220 Kaniula

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw do termoregulacji pacjenta
Część nr: 4

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

33140000 Materiały medyczne
33141200 Cewniki
33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji
33172000 Urządzenia do anestezji i resuscytacji
33141220 Kaniula

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zawór biopsyjny i ssący do bronchoskopu.
Część nr: 5

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

33140000 Materiały medyczne
33141200 Cewniki
33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji

33172000 Urządzenia do anestezji i resuscytacji
33141220 Kaniuła

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet do regionalnej anestezji - infiltracja, pompy elastomerowe

Część nr: 6

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

33140000 Materiały medyczne

33141200 Cewniki

33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji

33172000 Urządzenia do anestezji i resuscytacji

33141220 Kaniuła

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Systemy ogrzewania pacjenta i zapobiegania hipotermii.

Część nr: 7

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

33141200 Cewniki

33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji

33172000 Urządzenia do anestezji i resuscytacji

33141220 Kaniula

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

Pomorska 251, Łódź

II.2.4) Opis zamówienia:

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

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Kaniule permanentne do dializ
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
33141200 Cewniki
33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji
33172000 Urządzenia do anestezji i resuscytacji
33141220 Kaniuła
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, ul.
Pomorska 251, Łódź
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zamówienie opisano szczegółowo w załączniku nr 2 tj. Zestawieniu asortymentowo-ilościowo-cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

33140000 Materiały medyczne
33141200 Cewniki
33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji
33172000 Urządzenia do anestezji i resuscytacji
33141220 Kaniuła

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Opatrunki do systemu terapii próżniowej VAC

Część nr: 11

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

33140000 Materiały medyczne

33141200 Cewniki

33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji

33172000 Urządzenia do anestezji i resuscytacji

33141220 Kaniuła

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Pakiet 11 obejmuje użyczenie dwóch urządzeń do terapii podciśnieniowej kompatybilnych z zamówieniem.

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

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający nie określa szczegółowych warunków udziału w postępowaniu w zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa szczegółowych warunków udziału w postępowaniu w zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa szczegółowych warunków udziału w postępowaniu w zakresie.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Szczegółowe warunki i zasady realizacji zamówienia określone zostały w projekcie umowy w części B – zakres rzeczowy specyfikacji wykonania zamówienia, zamieszczonym na stronie internetowej Zamawiającego.

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

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Z uwagi na pilną potrzebę udzielenia zamówienia Zamawiający, na podstawie art. 43 ust 2b pkt 2 ustawy, Zastosuje w niniejszym postępowaniu skrócony termin składania ofert – asortyment objęty niniejszym postępowaniem (z wyjątkiem pakietu 11), stanowi powtórzenie postępowania ZP/32/2020, w zakresie, w jakim nie wpłynęły żadne oferty.

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: 14/09/2020

Czas lokalny: 10:00

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

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

Polski

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

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

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 14/09/2020

Czas lokalny: 12:00

Miejsce:

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

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:

Maj 2021

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) Informacje dodatkowe:

Na całość zamówienia Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 32 070,00 PLN (słownie: trzydzieści dwa tysiące siedemdziesiąt złotych) dla pakietów 1–11 – zgodnie z art. 45 ustawy Pzp. Wadium dla poszczególnych pakietów zostało podane w rozdziale VIII. SIWZ. Zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz.U. 2016, poz. 1126), w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom

określonym przez Zamawiającego w związku z art. 25 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp, Zamawiający żąda przedłożenia następujących dokumentów:

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

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

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

c) Wykonawca przedkłada folder/broszurę oferowanych urządzeń medycznych z parametrami technicznymi przedmiotu zamówienia, umożliwiającymi weryfikację zgodności oferowanego produktu z wymaganiami Zamawiającego określonymi w SIWZ – dotyczy pakietu 1 (dzierżawa).

Zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz.U. 2016, poz. 1126), w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12–23 i ust. 5 pkt 1 w związku z art. 25 ust. 1 pkt 3 ustawy, Zamawiający żąda następujących dokumentów:

— informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu,

— oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności; załącznik nr 12,

— oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne; załącznik nr 13,

— odpisu z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy; załącznik nr 14.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

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

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Miejscowość: Warszawa
Państwo: Polska
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

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

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

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

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

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

27/08/2020