

Na naszej stronie internetowej poświęconej COVID-19 można znaleźć informacje o przetargach dotyczących zapotrzebowania na sprzęt medyczny.

Dostawy - 441579-2020

21/09/2020 S183

I. II. III. IV. VI.

Polska-Łódź: Urządzenia medyczne

2020/S 183-441579

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: Krzysztof Dopierała

E-mail: k.dopieralal@csk.umed.pl

Adresy internetowe:

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

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/wps/portal>

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:

Dostawa sprzętu specjalistycznego na potrzeby Kliniki Elektrokardiologii Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Numer referencyjny: ZP/53/2020

II.1.2) Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i dostawa sprzętu specjalistycznego na potrzeby Kliniki Elektrokardiologii Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określa Formularz asortymentowo-cenowy- załącznik nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).

Zamówienie obejmuje 55 pakietów.

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: 55

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET NR 1- Stymulator jednojamowy podstawowy

Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

Stymulator jednojamowy podstawowy

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 1 – Stymulator jednojamowy podstawowy 1 600,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET NR 2–Elektrody endokawitarne do stymulatorów serca odporne na działanie pola rezonansu magnetycznego

Część nr: 2

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

Elektrody endokawitarne do stymulatorów serca odporne na działanie pola rezonansu magnetycznego

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 2–Elektrody endokawitarne do stymulatorów serca odporne na działanie pola rezonansu magnetycznego 6 000,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET NR 3–Stymulatory jednojamowe z elektrodami z możliwością wykonania MRI i zestawem do wprowadzania elektrod

Część nr: 3

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

Stymulatory jednojamowe z elektrodami z możliwością wykonania MRI i zestawem do wprowadzania elektrod

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 3–Stymulatory jednojamowe z elektrodami z możliwością wykonania MRI i zestawem do wprowadzania elektrod 4 480,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET NR 4–Stymulatory dwujamowe podstawowe z elektrodami z możliwością wykonania MRI i zestawem do wprowadzania elektrod
Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

Stymulatory dwujamowe podstawowe z elektrodami z możliwością wykonania MRI i zestawem do wprowadzania elektrod

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 4–Stymulatory dwujamowe podstawowe z elektrodami z możliwością wykonania MRI i zestawem do wprowadzania elektrod 6 800,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET NR 5 – ZESTAW DO ZAMYKANIA NIEPRAWIDŁOWYCH POŁĄCZEŃ WEWNĄTRZSERCOWYCH I NACZYNIOWYCH

Część nr: 5

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

PAKIET NR 5 – ZESTAW DO ZAMYKANIA NIEPRAWIDŁOWYCH POŁĄCZEŃ WEWNĄTRZSERCOWYCH I NACZYNIOWYCH

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Wymagane wadium: PAKIET NR 5 – ZESTAW DO ZAMYKANIA NIEPRAWIDŁOWYCH POŁĄCZEŃ WEWNĄTRZSERCOWYCH I NACZYNIOWYCH 29 615,00 zł
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
PAKIET NR 6–Stymulatory dwujamowe zaawansowane
Część nr: 6
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.
- II.2.4) Opis zamówienia:
Stymulatory dwujamowe zaawansowane
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %
Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %
Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %
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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 6–Stymulatory dwujamowe zaawansowane 6 000,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET NR 7–Stymulatory dwujamowe do unikania stymulacji prawej komory z algorytmem innym niż histereza p–k

Część nr: 7

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

Stymulatory dwujamowe do unikania stymulacji prawej komory z algorytmem innym niż histereza p–k

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 7–Stymulatory dwujamowe do unikania stymulacji prawej komory z algorytmem innym niż histereza p–k 7 000,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET NR 8–Stymulatory trójjamowe do resynchronizacji komorowej (wielopolowe)

Część nr: 8

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

Stymulatory trójjamowe do resynchronizacji komorowej (wielopolowe)

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 8–Stymulatory trójjamowe do resynchronizacji komorowej (wielopolowe) 1 940,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET NR 9– Wszczepialne rejestratory arytmii standardowe

Część nr: 9

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

Wszczepialne rejestratory arytmii standardowe

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 9– Wszczepialne rejestratory arytmii standardowe 1 200,00 zł

II.2) Opis**II.2.1) Nazwa:**

PAKIET NR 10–Stymulatory trójjamowe do resynchronizacji komorowej (standardowe)

Część nr: 10

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

Stymulatory trójjamowe do resynchronizacji komorowej (standardowe)

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 10–Stymulatory trójjamowe do resynchronizacji komorowej (standardowe) 3 200,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET NR 11 – Zestawy do kaniulacji zatoki wieńcowej cewnikiem Swanna Ganzą oraz przewodnikiem angioplastycznym oraz elektrodą do stymulacji lewokomorowej
Część nr: 11

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

Zestawy do kaniulacji zatoki wieńcowej cewnikiem Swanna Ganzą oraz przewodnikiem angioplastycznym oraz elektrodą do stymulacji lewokomorowej

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 11 – Zestawy do kaniulacji zatoki wieńcowej cewnikiem Swanna Ganzą oraz przewodnikiem angioplastycznym oraz elektrodą do stymulacji lewokomorowej 960,00 zł

II.2) Opis**II.2.1) Nazwa:**

PAKIET NR 12- KARDIOWERTER - DEFIBRYLATOR JEDNOJAMOWY PODSTAWOWY Z MOŻLIWOŚCIĄ WYKONANIA MRI (ICD-VR)
Część nr: 12

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

KARDIOWERTER - DEFIBRYLATOR JEDNOJAMOWY PODSTAWOWY Z MOŻLIWOŚCIĄ WYKONANIA MRI (ICD-VR)

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 12- KARDIOWERTER - DEFIBRYLATOR JEDNOJAMOWY PODSTAWOWY Z MOŻLIWOŚCIĄ WYKONANIA MRI (ICD-VR) 9 100,00 zł

II.2) Opis**II.2.1) Nazwa:**

PAKIET NR 13– ZESTAW KARDIOWERTERA – DEFIBRYLATORA JEDNOJAMOWEGO (ICD–VR) ZAAWANSOWANEGO Z PODWYŻSZONĄ ENERGIĄ WYŁADOWANIA

Część nr: 13

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.
- II.2.4) Opis zamówienia:**
ZESTAW KARDIOWERTERA – DEFIBRYLATORA JEDNOJAMOWEGO (ICD–VR) ZAAWANSOWANEGO Z PODWYŻSZONĄ ENERGIĄ WYŁADOWANIA
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %
Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %
Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %
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**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe**
Wymagane wadium: PAKIET NR 13– ZESTAW KARDIOWERTERA – DEFIBRYLATORA JEDNOJAMOWEGO (ICD–VR) ZAAWANSOWANEGO Z PODWYŻSZONĄ ENERGIĄ WYŁADOWANIA 2 330,00 zł
- II.2) Opis**
- II.2.1) Nazwa:**
PAKIET NR 14– KARDIOWERTER – DEFIBRYLATOR JEDNOJAMOWY (ICD–VR) ZAAWANSOWANY O PODWYŻSZONEJ LICZBIE WYŁADOWAŃ Z FUNKCJĄ TELE–MONITORINGU

Część nr: 14

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
KARDIOWERTER – DEFIBRYLATOR JEDNOJAMOWY (ICD–VR) ZAAWANSOWANY O PODWYŻSZONEJ LICZBIE WYŁADOWAŃ Z FUNKCJĄ TELE–MONITORINGU
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %
Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %
Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %
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**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wymagane wadium: PAKIET NR 14– KARDIOWERTER – DEFIBRYLATOR JEDNOJAMOWY (ICD–VR) ZAAWANSOWANY O PODWYŻSZONEJ LICZBIE WYŁADOWAŃ Z FUNKCJĄ TELE–MONITORINGU 3 030,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
PAKIET NR 15– KARDIOWERTER – DEFIBRYLATOR JEDNOJAMOWY (ICD–VR) ZAAWANSOWANY Z SYGNALIZACJĄ USZKODZENIA ELEKTRODY+ elektroda defibrylująca+zestaw do wkłucia
Część nr: 15

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
KARDIOWERTER – DEFIBRYLATOR JEDNOJAMOWY (ICD–VR) ZAAWANSOWANY Z SYGNALIZACJĄ USZKODZENIA ELEKTRODY+ elektroda defibrylująca+zestaw do wkłucia
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %
Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %
Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %
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**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wymagane wadium: PAKIET NR 15– KARDIOWERTER – DEFIBRYLATOR JEDNOJAMOWY (ICD–VR) ZAAWANSOWANY Z SYGNALIZACJĄ USZKODZENIA ELEKTRODY+ elektroda defibrylująca+zestaw do wkłucia 2 020,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
PAKIET NR 16– KARDIOWERTER – DEFIBRYLATOR JEDNOJAMOWY (ICD–VR) ZAAWANSOWANY O MAŁEJ OBJĘTOŚCI I PODWYŻSZONEJ LICZBIE WYŁADOWAŃ
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

KARDIOWERTER – DEFIBRYLATOR JEDNOJAMOWY (ICD–VR) ZAAWANSOWANY O MAŁEJ OBJĘTOŚCI I PODWYŻSZONEJ LICZBIE WYŁADOWAŃ

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 16– KARDIOWERTER – DEFIBRYLATOR JEDNOJAMOWY (ICD–VR) ZAAWANSOWANY O MAŁEJ OBJĘTOŚCI I PODWYŻSZONEJ LICZBIE WYŁADOWAŃ 1 920,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET NR 17– KARDIOWERTER – DEFIBRYLATOR DWUJAMOWY (ICD–DR) podstawowy

Część nr: 17

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

KARDIOWERTER – DEFIBRYLATOR DWUJAMOWY (ICD–DR) podstawowy

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 17– KARDIOWERTER – DEFIBRYLATOR DWUJAMOWY (ICD–DR) podstawowy 6 180,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET NR 18– KARDIOWERTER – DEFIBRYLATOR DWUJAMOWY (ICD–DR) ZAAWANSOWANY Z SYGNALIZACJĄ USZKODZENIA ELEKTRODY
Część nr: 18

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

- II.2.4) Opis zamówienia:**
KARDIOWERTER – DEFIBRYLATOR DWUJAMOWY (ICD–DR) ZAAWANSOWANY Z SYGNALIZACJĄ USZKODZENIA ELEKTRODY
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %
Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %
Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %
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**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe**
Wymagane wadium: PAKIET NR 18– KARDIOWERTER – DEFIBRYLATOR DWUJAMOWY (ICD–DR) ZAAWANSOWANY Z SYGNALIZACJĄ USZKODZENIA ELEKTRODY 2 162,00 zł
- II.2) Opis**
- II.2.1) Nazwa:**
PAKIET NR 19– KARDIOWERTER – DEFIBRYLATOR DWUJAMOWY (ICD–DR) ZAAWANSOWANY o podwyższonej liczbie wyładowań i z telemonitoringiem
Część nr: 19
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.
- II.2.4) Opis zamówienia:**
KARDIOWERTER – DEFIBRYLATOR DWUJAMOWY (ICD–DR) ZAAWANSOWANY o podwyższonej liczbie wyładowań i z telemonitoringiem

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 19– KARDIOWERTER – DEFIBRYLATOR DWUJAMOWY (ICD–DR) ZAAWANSOWANY o podwyższonej liczbie wyładowań i z telemonitoringiem 3 190,00 zł

II.2) Opis**II.2.1) Nazwa:**

PAKIET NR 20– ZESTAW KARDIOWERTERA – DEFIBRYLATORA DWUJAMOWEGO (ICD–DR) ZAAWANSOWANEGO O MAŁEJ OBJĘTOŚCI I PODWYŻSZONEJ LICZBIE WYŁADOWAŃ

Część nr: 20

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

ZESTAW KARDIOWERTERA – DEFIBRYLATORA DWUJAMOWEGO (ICD–DR) ZAAWANSOWANEGO O MAŁEJ OBJĘTOŚCI I PODWYŻSZONEJ LICZBIE WYŁADOWAŃ

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 20– ZESTAW KARDIOWERTERA – DEFIBRYLATORA DWUJAMOWEGO (ICD–DR) ZAAWANSOWANEGO O MAŁEJ OBJĘTOŚCI I PODWYŻSZONEJ LICZBIE WYŁADOWAŃ 2 170,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET NR 21– ZESTAW WSZCZEPIALNEGO KARDIOWERTERA – DEFIBRYLATORA PODSKÓRNEGO (S–ICD)

Część nr: 21

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

ZESTAW WSZCZEPIALNEGO KARDIOWERTERA – DEFIBRYLATORA PODSKÓRNEGO (S–ICD)

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 21 – ZESTAW WSZCZEPIALNEGO KARDIOWERTERA – DEFIBRYLATORA PODSKÓRNEGO (S-ICD) 36 800,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET NR 22– KARDIOWERTER – DEFIBRYLATOR DWUJAMOWY (ICD–DR) z możliwością wyładowań wysokoenergetycznych + elektroda defibrylująca + elektroda przedsionkowa+ 2 zestawy do wkłucia

Część nr: 22

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

KARDIOWERTER – DEFIBRYLATOR DWUJAMOWY (ICD–DR) z możliwością wyładowań wysokoenergetycznych + elektroda defibrylująca + elektroda przedsionkowa+ 2 zestawy do wkłucia

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Wymagane wadium: PAKIET NR 22– KARDIOWERTER – DEFIBRYLATOR DWUJAMOWY (ICD–DR) z możliwością wyładowań wysokoenergetycznych + elektroda defibrylująca + elektroda przedsionkowa+ 2 zestawy do wkłucia 2 670,00 zł
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
PAKIET NR 23– ZESTAW KARDIOWERTERA – DEFIBRYLATORA Z FUNKCJĄ RESYNCHRONIZACJI (ICD–CRT/CRT–D) ZAAWANSOWANY z możliwością stymulacji lewej komory z więcej niż dwóch biegunów
Część nr: 23
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.
- II.2.4) Opis zamówienia:
ZESTAW KARDIOWERTERA – DEFIBRYLATORA Z FUNKCJĄ RESYNCHRONIZACJI (ICD–CRT/CRT–D) ZAAWANSOWANY z możliwością stymulacji lewej komory z więcej niż dwóch biegunów
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %
Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %
Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %
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**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wymagane wadium: PAKIET NR 23 – ZESTAW KARDIOWERTERA – DEFIBRYLATORA Z FUNKCJĄ RESYNCHRONIZACJI (ICD-CRT/CRT-D) ZAAWANSOWANY z możliwością stymulacji lewej komory z więcej niż dwóch biegunów 11 856,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
PAKIET NR 24 – ZESTAW KARDIOWERTERA – DEFIBRYLATORA Z FUNKCJĄ RESYNCHRONIZACJI (ICD-CRT/CRT-D) ZAAWANSOWANY O PODWYŻSZONEJ LICZBIE WYŁADOWAŃ Z FUNKCJĄ TELEMONITORINGU
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
ZESTAW KARDIOWERTERA – DEFIBRYLATORA Z FUNKCJĄ RESYNCHRONIZACJI (ICD-CRT/CRT-D) ZAAWANSOWANY O PODWYŻSZONEJ LICZBIE WYŁADOWAŃ Z FUNKCJĄ TELEMONITORINGU
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %
Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %
Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %
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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 24– ZESTAW KARDIOWERTERA – DEFIBRYLATORA Z FUNKCJĄ RESYNCHRONIZACJI (ICD–CRT/CRT–D) ZAAWANSOWANY O PODWYŻSZONEJ LICZBIE WYŁADOWAŃ Z FUNKCJĄ TELEMONITORINGU 4 370,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET NR 25– ZESTAW KARDIOWERTERA – DEFIBRYLATORA Z FUNKCJĄ RESYNCHRONIZACJI (ICD–CRT/CRT–D) ZAAWANSOWANY O MAŁEJ OBJĘTOŚCI I PODWYŻSZONEJ LICZBIE WYŁADOWAŃ

Część nr: 25

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

PAKIET NR 25– ZESTAW KARDIOWERTERA – DEFIBRYLATORA Z FUNKCJĄ RESYNCHRONIZACJI (ICD–CRT/CRT–D) ZAAWANSOWANY O MAŁEJ OBJĘTOŚCI I PODWYŻSZONEJ LICZBIE WYŁADOWAŃ

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 25- ZESTAW KARDIOWERTERA - DEFIBRYLATORA Z FUNKCJĄ RESYNCHRONIZACJI (ICD-CRT/CRT-D) ZAAWANSOWANY O MAŁEJ OBJĘTOŚCI I PODWYŻSZONEJ LICZBIE WYŁADOWAŃ 3 265,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET NR 26- ZESTAW KARDIOWERTERA - DEFIBRYLATORA Z FUNKCJĄ RESYNCHRONIZACJI (ICD-CRT/CRT-D) ZAAWANSOWANY Z SYGNALIZACJĄ USZKODZENIA ELEKTRODY DEFIBRYLUJĄCEJ

Część nr: 26

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

ZESTAW KARDIOWERTERA - DEFIBRYLATORA Z FUNKCJĄ RESYNCHRONIZACJI (ICD-CRT/CRT-D) ZAAWANSOWANY Z SYGNALIZACJĄ USZKODZENIA ELEKTRODY DEFIBRYLUJĄCEJ

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 26– ZESTAW KARDIOWERTERA – DEFIBRYLATORA Z FUNKCJĄ RESYNCHRONI–ZACJI (ICD–CRT/CRT–D) ZAAWANSOWANY Z SYGNALIZACJĄ USZKODZENIA ELEKTRODY DEFIBRYLUJĄCEJ 4 002,00 zł

II.2) Opis**II.2.1) Nazwa:**

PAKIET NR 27– ZESTAW KARDIOWERTERA – DEFIBRYLATORA Z FUNKCJĄ RESYNCHRONIZACJI (ICD–CRT/CRT–D) ZAAWANSOWANY z możliwością wyładowań wysokoenergetycznych
Część nr: 27

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

ZESTAW KARDIOWERTERA – DEFIBRYLATORA Z FUNKCJĄ RESYNCHRONIZACJI (ICD–CRT/CRT–D) ZAAWANSOWANY z możliwością wyładowań wysokoenergetycznych

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 27- ZESTAW KARDIOWERTERA - DEFIBRYLATORA Z FUNKCJĄ RESYNCHRONIZACJI (ICD-CRT/CRT-D) ZAAWANSOWANY z możliwością wyładowań wysokoenergetycznych 3 600,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET NR 28- ZESTAW KARDIOWERTERA - DEFIBRYLATORA Z FUNKCJĄ RESYNCHRONIZACJI (ICD-CRT/CRT-D) PODSTAWOWY
Część nr: 28

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

ZESTAW KARDIOWERTERA - DEFIBRYLATORA Z FUNKCJĄ RESYNCHRONIZACJI (ICD-CRT/CRT-D) PODSTAWOWY

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 28- ZESTAW KARDIOWERTERA - DEFIBRYLATORA Z FUNKCJĄ RESYNCHRONIZACJI (ICD-CRT/CRT-D)
PODSTAWOWY 10 500,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET NR 29- PROWADNIKI WEWNĄTRZNACZYNIOWE
Część nr: 29

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

PROWADNIKI WEWNĄTRZNACZYNIOWE

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 29- PROWADNIKI WEWNĄTRZNACZYNIOWE 300,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET NR 30- ZESTAW DO USUWANIA ELEKTROD ENDOKAWITARNYCH

Część nr: 30

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

ZESTAW DO USUWANIA ELEKTROD ENDOKAWITARNYCH

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 30- ZESTAW DO USUWANIA ELEKTROD ENDOKAWITARNYCH 14 820,00 zł

II.2) Opis**II.2.1) Nazwa:**

PAKIET NR 31- INTRODUKTOR TYPU PEEL-AWAY

Część nr: 31

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

INTRODUKTOR TYPU PEEL-AWAY

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 31- INTRODUKTOR TYPU PEEL-AWAY 1 500,00 zł

II.2) Opis

- II.2.1) Nazwa:**
PAKIET NR 32– Zestaw do zamykania uszka lewego przedsionka
Część nr: 32
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.
- II.2.4) Opis zamówienia:**
Zestaw do zamykania uszka lewego przedsionka
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %
Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %
Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %
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**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe**
Wymagane wadium:PAKIET NR 32– Zestaw do zamykania uszka lewego przedsionka 5 220,00 zł
- II.2) Opis**
- II.2.1) Nazwa:**
PAKIET NR 33– Zestaw do zamykania naczyń
Część nr: 33

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zestaw do zamykania naczyń
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %
Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %
Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %
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**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wymagane wadium: PAKIET NR 33– Zestaw do zamykania naczyń 1 600,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
PAKIET NR 34– Zestaw do stymulacji pęczka HISa zawierający elektrody oraz cewniki
Część nr: 34
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

Zestaw do stymulacji pęczka HISa zawierający elektrody oraz cewniki

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 34– Zestaw do stymulacji pęczka HISa zawierający elektrody oraz cewniki 11 360,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET NR 35– Koperta antybakteryjna do zabiegów implantacji kardiostymulatorów

Część nr: 35

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

- II.2.4) Opis zamówienia:**
Koperta antybakteryjna do zabiegów implantacji kardiostymulatorów
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %
Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %
Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %
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**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe**
Wymagane wadium: PAKIET NR 35– Koperta antybakteryjna do zabiegów implantacji kardiostymulatorów 800,00 zł
- II.2) Opis**
- II.2.1) Nazwa:**
PAKIET NR 36– Wszczepialny rejestrator arytmii o małej objętości
Część nr: 36
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.
- II.2.4) Opis zamówienia:**
Wszczepialny rejestrator arytmii o małej objętości
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 36– Wszczepialny rejestrator arytmii o małej objętości 2 400,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET NR 37– Bezelektrodowy stymulator jednojamowy

Część nr: 37

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

Bezelektrodowy stymulator jednojamowy

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 37– Bezelektrodowy stymulator jednojamowy 4 000,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET NR 38– Angioplastyczny łącznik z bocznym przewodem

Część nr: 38

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

Angioplastyczny łącznik z bocznym przewodem

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 38– Angioplastyczny łącznik z bocznym przewodem 500,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET NR 39– Zestaw do biopsji endomiokardialnej

Część nr: 39

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

Zestaw do biopsji endomiokardialnej

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 39– Zestaw do biopsji endomiokardialnej 1 500,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET NR 40– Stymulator bezprzewodowy zapewniający stymulację komorową zsynchronizowaną z przedsionkiem

Część nr: 40

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

Stymulator bezprzewodowy zapewniający stymulację komorową zsynchronizowaną z przedsionkiem

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe**
Wymagane wadium: PAKIET NR 40– Stymulator bezprzewodowy zapewniający stymulację komorową zsynchronizowaną z przedsionkiem 4 600,00 zł
- II.2) Opis**
- II.2.1) Nazwa:**
PAKIET NR 41– Akcesoria do rewizji układów wszczepialnych
Część nr: 41
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.
- II.2.4) Opis zamówienia:**
Akcesoria do rewizji układów wszczepialnych
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %
Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %
Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %
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**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 41 – Akcesoria do rewizji układów wszczepialnych 840,00 zł

II.2) Opis**II.2.1) Nazwa:**

PAKIET NR 42– Koszulki naczyniowe 18–26F hydrofilne

Część nr: 42

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

Koszulki naczyniowe 18–26F hydrofilne

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 42– Koszulki naczyniowe 18–26F hydrofilne 600,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET NR 43– Elektroda do stymulacji epikardialnej serca

Część nr: 43

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

Elektroda do stymulacji epikardialnej serca

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 43– Elektroda do stymulacji epikardialnej serca 200,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET NR 44– Bipolarna elektroda do stymulacji epikardialnej serca

Część nr: 44

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

Bipolarna elektroda do stymulacji epikardialnej serca

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 44– Bipolarna elektroda do stymulacji epikardialnej serca 300,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET NR 45– Zestaw chusteczek do dezynfekcji sond do echokardiografii przezprzełykowej

Część nr: 45

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

Zestaw chusteczek do dezynfekcji sond do echokardiografii przezprzełykowej

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 45– Zestaw chusteczek do dezynfekcji sond do echokardiografii przezprzełykowej 450,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET NR 46– Okludery do zamykania przecieków okołozastawkowych

Część nr: 46

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

Okludery do zamykania przecieków okołozastawkowych

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 46– Okludery do zamykania przecieków okołozastawkowych 4 500,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET NR 47– Zestaw do punkcji transseptalnej z koszulką sterowalną i igłą transseptalną

Część nr: 47

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

Zestaw do punkcji transseptalnej z koszulką sterowalną i igłą transseptalną

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 47– Zestaw do punkcji transseptalnej z koszulką sterowalną i igłą transseptalną 5 600,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET NR 48– System neuroprotekcji

Część nr: 48

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

System neuroprotekcji

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %
Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %
Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %
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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 48– System neuroprotekcji 1 700,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET NR 49– Zestaw do zamykania uszka lewego przedsionka pętłą

Część nr: 49

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

Zestaw do zamykania uszka lewego przedsionka pętłą

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Wymagane wadium: PAKIET NR 49– Zestaw do zamykania uszka lewego przedSIONKA pętłą 2 365,00 zł
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
PAKIET NR 50– Cewniki angiograficzne
Część nr: 50
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.
- II.2.4) Opis zamówienia:
Cewniki angiograficzne
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %
Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %
Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %
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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 50– Cewniki angiograficzne 600,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET NR 51– Elektrody wewnątrzsercowe do stymulacji czasowej

Część nr: 51

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

Elektrody wewnątrzsercowe do stymulacji czasowej

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 51 – Elektrody wewnętrzsercowe do stymulacji czasowej 400,00 zł

II.2) Opis**II.2.1) Nazwa:**

PAKIET NR 52– Stymulatory do stymulacji czasowej

Część nr: 52

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

Stymulatory do stymulacji czasowej

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 52– Stymulatory do stymulacji czasowej 360,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET NR 53– Śluzy naczyniowe o dużych przekrojach

Część nr: 53

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

Śluzy naczyniowe o dużych przekrojach

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 53– Śluzы naczyniowe o dużych przekrojach 360,00 zł

II.2) Opis**II.2.1) Nazwa:**

PAKIET NR 54– Cewniki termodilucyjna

Część nr: 54

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

Cewniki termodilucyjna

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wymagane wadium: PAKIET NR 54– Cewniki termodilucyjna 500,00 zł

II.2) Opis

- II.2.1) **Nazwa:**
PAKIET NR 55– Zestaw do krioablacji balonowej ujść żył płucnych
Część nr: 55
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zestaw do krioablacji balonowej ujść żył płucnych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 15 %
Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15 %
Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10 %
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**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wymagane wadium: PAKIET NR 55– Zestaw do krioablacji balonowej ujść żył płucnych 34 060,00 zł

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**

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**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 stanowiącym Załącznik nr 6 do SIWZ, 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: 22/10/2020

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: 22/10/2020

Czas lokalny: 13:00

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi w pok. 249 Szpitala (parter, budynek A-3) w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251, POLSKA. Otwarcie ofert nastąpi poprzez użycie aplikacji do szyfrowania ofert dostępnej na miniPortalu i dokonywane jest poprzez odszyfrowanie i otwarcie ofert za pomocą klucza prywatnego. Otwarcie ofert jest jawne,

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:

2021

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych**VI.3) Informacje dodatkowe:****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 224587801

Faks: +48 224587700

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**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 224587801

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

16/09/2020

