

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:638389-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łódź: Implanty chirurgiczne
2020/S 253-638389**

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 Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi – Centralny Szpital Weteranów

Krajowy numer identyfikacyjny: PI

Adres pocztowy: ul. Żeromskiego 113

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 90-549

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Maria Dyl-Niedźwiecka

E-mail: m.dyl@skwam.lodz.pl

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://uskwam.umed.lodz.pl/>

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: http://www.uskwam.umed.lodz.pl/cms/?page_id=2363

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: www.platformazakupowa.pl/pn/uskwam_umedlodz

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawy implantów neurochirurgicznych i materiałów zużywalnych

Numer referencyjny: 205/PN/ZP/D/2020

II.1.2) Główny kod CPV

33184100 Implanty chirurgiczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia niniejszego postępowania przetargowego są: dostawy implantów neurochirurgicznych i materiałów zużywalnych (zwanymi dalej towarami) wraz z nieodpłatnym udostępnieniem instrumentarium, retraktorów, wkrętarki, silnika i końcówek Hadson i do kraniotomii (zwanymi dalej przedmiotem użyczenia, wskazanym załączniku nr 2 – Formularzu asortymentowo-cenowym), dzierżawą aparatu (zwanego dalej przedmiotem dzierżawy, wskazanego w załączniku nr 2 – Formularzu asortymentowo-cenowym), szkoleniem personelu oraz utworzenie banku implantów, zgodnie z rodzajem asortymentu i ilościami określonymi w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ i zgodnie z „Formularzem Oferty”, stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ- zamówienie podzielone na 17 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 wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 1
Część nr: 1

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
33184100 Implanty chirurgiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsmem wykonania Zamówienia są magazyny Apteki Zamawiającego położone w Łodzi w kompleksach szpitalnych należących do Zamawiającego (przy: ul. Żeromskiego 113, Pl. Hallera 1, ul. Pieniny 30 lub(...))

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w SIWZ oraz załącznikach do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od złożenia zamówienia/przekazania karty zużycia implantu (dotyczy dostaw i uzupełnienia banku) / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności towaru od dnia dostawy (w tym uzupełnienia banku) / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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 2
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
33184100 Implanty chirurgiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem wykonania Zamówienia są magazyny Apteki Zamawiającego położone w Łodzi w kompleksach szpitalnych należących do Zamawiającego (przy: ul. Żeromskiego 113, Pl. Hallera 1, ul. Pieniny 30 lub(...))
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w SIWZ oraz załącznikach do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od złożenia zamówienia/przekazania karty zużycia implantu (dotyczy dostaw i uzupełnienia banku) / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności towaru od dnia dostawy (w tym uzupełnienia banku) / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- 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 3
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
33184100 Implanty chirurgiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejszem wykonania Zamówienia są magazyny Apteki Zamawiającego położone w Łodzi w kompleksach szpitalnych należących do Zamawiającego (przy: ul. Żeromskiego 113, Pl. Hallera 1, ul. Pieniny 30 lub(...))

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w SIWZ oraz załącznikach do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od złożenia zamówienia/przekazania karty zużycia implantu (dotyczy dostaw i uzupełnienia banku) / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności towaru od dnia dostawy (w tym uzupełnienia banku) / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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 4

Część nr: 4

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

33184100 Implanty chirurgiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejszem wykonania Zamówienia są magazyny Apteki Zamawiającego położone w Łodzi w kompleksach szpitalnych należących do Zamawiającego (przy: ul. Żeromskiego 113, Pl. Hallera 1, ul. Pieniny 30 lub(...))

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w SIWZ oraz załącznikach do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od złożenia zamówienia/przekazania karty zużycia implantu (dotyczy dostaw i uzupełnienia banku) / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności towaru od dnia dostawy (w tym uzupełnienia banku) / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- 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 5
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
33184100 Implanty chirurgiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem wykonania Zamówienia są magazyny Apteki Zamawiającego położone w Łodzi w kompleksach szpitalnych należących do Zamawiającego (przy: ul. Żeromskiego 113, Pl. Hallera 1, ul. Pieniny 30 lub(...))
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w SIWZ oraz załącznikach do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od złożenia zamówienia/przekazania karty zużycia implantu (dotyczy dostaw i uzupełnienia banku) / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności towaru od dnia dostawy (w tym uzupełnienia banku) / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- 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 6
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
33184100 Implanty chirurgiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem wykonania Zamówienia są magazyny Apteki Zamawiającego położone w Łodzi w kompleksach szpitalnych należących do Zamawiającego (przy: ul. Żeromskiego 113, Pl. Hallera 1, ul. Pieniny 30 lub(...))
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w SIWZ oraz załącznikach do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od złożenia zamówienia/przekazania karty zużycia implantu (dotyczy dostaw i uzupełnienia banku) / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności towaru od dnia dostawy (w tym uzupełnienia banku) / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- 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 7
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
33184100 Implanty chirurgiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejszem wykonania Zamówienia są magazyny Apteki Zamawiającego położone w Łodzi w kompleksach szpitalnych należących do Zamawiającego (przy: ul. Żeromskiego 113, Pl. Hallera 1, ul. Pieniny 30 lub(...))

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w SIWZ oraz załącznikach do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od złożenia zamówienia/przekazania karty zużycia implantu (dotyczy dostaw i uzupełnienia banku) / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności towaru od dnia dostawy (w tym uzupełnienia banku) / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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 8

Część nr: 8

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

33184100 Implanty chirurgiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejszem wykonania Zamówienia są magazyny Apteki Zamawiającego położone w Łodzi w kompleksach szpitalnych należących do Zamawiającego (przy: ul. Żeromskiego 113, Pl. Hallera 1, ul. Pieniny 30 lub(...))

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w SIWZ oraz załącznikach do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od złożenia zamówienia/przekazania karty zużycia implantu (dotyczy dostaw i uzupełnienia banku) / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności towaru od dnia dostawy (w tym uzupełnienia banku) / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- 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 9
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
33184100 Implanty chirurgiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem wykonania Zamówienia są magazyny Apteki Zamawiającego położone w Łodzi w kompleksach szpitalnych należących do Zamawiającego (przy: ul. Żeromskiego 113, Pl. Hallera 1, ul. Pieniny 30 lub(...))
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w SIWZ oraz załącznikach do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od złożenia zamówienia/przekazania karty zużycia implantu (dotyczy dostaw i uzupełnienia banku) / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności towaru od dnia dostawy (w tym uzupełnienia banku) / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- 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 10
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
33184100 Implanty chirurgiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem wykonania Zamówienia są magazyny Apteki Zamawiającego położone w Łodzi w kompleksach szpitalnych należących do Zamawiającego (przy: ul. Żeromskiego 113, Pl. Hallera 1, ul. Pieniny 30 lub(...))
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w SIWZ oraz załącznikach do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od złożenia zamówienia/przekazania karty zużycia implantu (dotyczy dostaw i uzupełnienia banku) / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności towaru od dnia dostawy (w tym uzupełnienia banku) / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- 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 11
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
33184100 Implanty chirurgiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania Zamówienia są magazyny Apteki Zamawiającego położone w Łodzi w kompleksach szpitalnych należących do Zamawiającego (przy: ul. Żeromskiego 113, Pl. Hallera 1, ul. Pieniny 30 lub(...))

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w SIWZ oraz załącznikach do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od złożenia zamówienia/przekazania karty zużycia implantu (dotyczy dostaw i uzupełnienia banku) / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności towaru od dnia dostawy (w tym uzupełnienia banku) / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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 12

Część nr: 12

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

33184100 Implanty chirurgiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem wykonania Zamówienia są magazyny Apteki Zamawiającego położone w Łodzi w kompleksach szpitalnych należących do Zamawiającego (przy: ul. Żeromskiego 113, Pl. Hallera 1, ul. Pieniny 30 lub(...))

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w SIWZ oraz załącznikach do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od złożenia zamówienia/przekazania karty zużycia implantu (dotyczy dostaw i uzupełnienia banku) / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności towaru od dnia dostawy (w tym uzupełnienia banku) / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- 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 13
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
33184100 Implanty chirurgiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem wykonania Zamówienia są magazyny Apteki Zamawiającego położone w Łodzi w kompleksach szpitalnych należących do Zamawiającego (przy: ul. Żeromskiego 113, Pl. Hallera 1, ul. Pieniny 30 lub(...))
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w SIWZ oraz załącznikach do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od złożenia zamówienia/przekazania karty zużycia implantu (dotyczy dostaw i uzupełnienia banku) / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności towaru od dnia dostawy (w tym uzupełnienia banku) / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- 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 14
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
33184100 Implanty chirurgiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem wykonania Zamówienia są magazyny Apteki Zamawiającego położone w Łodzi w kompleksach szpitalnych należących do Zamawiającego (przy: ul. Żeromskiego 113, Pl. Hallera 1, ul. Pieniny 30 lub(...))
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w SIWZ oraz załącznikach do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od złożenia zamówienia/przekazania karty zużycia implantu (dotyczy dostaw i uzupełnienia banku) / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności towaru od dnia dostawy (w tym uzupełnienia banku) / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- 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 15
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
33184100 Implanty chirurgiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsmem wykonania Zamówienia są magazyny Apteki Zamawiającego położone w Łodzi w kompleksach szpitalnych należących do Zamawiającego (przy: ul. Żeromskiego 113, Pl. Hallera 1, ul. Pieniny 30 lub(...))

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w SIWZ oraz załącznikach do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od złożenia zamówienia/przekazania karty zużycia implantu (dotyczy dostaw i uzupełnienia banku) / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności towaru od dnia dostawy (w tym uzupełnienia banku) / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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 16

Część nr: 16

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

33184100 Implanty chirurgiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsmem wykonania Zamówienia są magazyny Apteki Zamawiającego położone w Łodzi w kompleksach szpitalnych należących do Zamawiającego (przy: ul. Żeromskiego 113, Pl. Hallera 1, ul. Pieniny 30 lub(...))

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w SIWZ oraz załącznikach do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od złożenia zamówienia/przekazania karty zużycia implantu (dotyczy dostaw i uzupełnienia banku) / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności towaru od dnia dostawy (w tym uzupełnienia banku) / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- 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 17
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
33184100 Implanty chirurgiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem wykonania Zamówienia są magazyny Apteki Zamawiającego położone w Łodzi w kompleksach szpitalnych należących do Zamawiającego (przy: ul. Żeromskiego 113, Pl. Hallera 1, ul. Pieniny 30 lub(...))
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w SIWZ oraz załącznikach do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od złożenia zamówienia/przekazania karty zużycia implantu (dotyczy dostaw i uzupełnienia banku) / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności towaru od dnia dostawy (w tym uzupełnienia banku) / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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

III.1) Warunki udziału

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

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający nie określił warunków w tym zakresie

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określił warunków w tym zakresie

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamawiający nie określił warunków w tym zakresie

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

A. Warunki udziału w postępowaniu

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1.1. nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt 1 ustawy PZP

1.2. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1.2.1 zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie doświadczenia

By warunki zostały spełnione wymagane jest wykazanie przez Wykonawcę:

a) w ramach warunku określonego w punkcie 1.2.1, Wykonawca zobowiązany jest do wykazania wykonania, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywania, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie - przynajmniej 1 dostawy implantów neurochirurgicznych lub materiałów zużywalnych używanych na bokach neurochirurgicznych o łącznej wartości zł brutto nie mniejszej niż:

Pakiet 1 – 7 500,00 Pakiet 7 – 215 000,00 Pakiet 13 – 1 350 000,00

Pakiet 2 – 15 200,00 Pakiet 8 – 30 000,00 Pakiet 14 – 118 000,00

Pakiet 3 – 20 000,00 Pakiet 9 – 3 400 000,00 Pakiet 15 – 135 000,00

Pakiet 4 – 300 000,00 Pakiet 10 – 88 000,00 Pakiet 16 – 400 000,00

Pakiet 5 – 59 000,00 Pakiet 11 – 68 000,00 Pakiet 17 – 25 000,00

Pakiet 6 – 360 000,00 Pakiet 12 – 16 000,00 ---

W przypadku składania oferty na kilka pakietów łączna wartość brutto w zł wykazanej dostawy, bądź wykazanych dostaw, nie może być mniejsza niż suma wartości brutto w zł właściwych dla poszczególnych pakietów na które Wykonawca składa ofertę.

Uwaga! W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych, należy podać wartość zrealizowanej części zamówienia do dnia złożenia dokumentów potwierdzających spełnianie ww. warunku. (nie wartość całej umowy). (...)

9. Zgodnie z art. 24 aa Ustawy, Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, zgodnie z kryteriami oceny ofert określonymi w SIWZ, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

B. Podstawy wykluczenia, o których mowa art. 24 ust. 5 ustawy PZP

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP.

Zamawiający działając na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy wykluczy z postępowania Wykonawcę:

w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. - Prawo restrukturyzacyjne (Dz.U.

z 2020 r., poz. 814 t.j., ze zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. - Prawo upadłościowe (Dz.U. z 2020 r., poz. 1228 t.j. ze zm.)

C. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia

1. W celu wykazania spełnienia warunków udziału w Postępowaniu określonych w rozdziale IV pkt. 1 SIWZ, każdy z Wykonawców jest zobowiązany do oferty załączyć:

1.1 aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w załączniku nr 3 do SIWZ stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu i spełnia warunki udziału w postępowaniu. Oświadczenie to Wykonawca składa w formie jednolitego dokumentu sporządzonego zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej wydanym na podstawie art. 59 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

(...)

Wszystkie niezbędne informacje potrzebne do przeprowadzenia postępowania znajdują się w SIWZ.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

2. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni terminie, aktualnych na dzień złożenia poniższych dokumentów:

2.1. w celu wykazania potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w rozdziale IV pkt 1.2 SIWZ:

2.1.1. wykazu dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami (...);

2.2. w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia określonych w rozdziale IV pkt 1.1 SIWZ i rozdziale V pkt 1 SIWZ:

2.2.1. informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14, 21 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

2.2.2. 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,

2.2.3. oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,

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

Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, jest zobowiązany do przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w punkcie 2.2.

3. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp, Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej

informacji, o której mowa w art. 86 ust. 3 ustawy Pzp przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

(...)

9. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, dokumentów dotyczących spełniania warunków wymaganych przez zamawiającego:

9.1 Szczegółowe informacje na temat każdego oferowanego Towaru (np. opisy, fotografie lub inne podobne materiały, których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego) zawierające: nazwę Towaru, nazwę producenta, opis parametrów technicznych potwierdzające spełnienie opisu warunków granicznych określonych w załączniku nr 2 do SIWZ ze wskazaniem, której pozycji/pakietu dotyczą. Dokumenty wymagane dla pakietu: 13.

(...)

Wszystkie niezbędne informacje potrzebne do przeprowadzenia postępowania znajdują się w SIWZ.

W szczególności informacje dotyczące dokumentów podmiotów mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium RP oraz do podmiotów mających siedzibę na terytorium RP, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium RP.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Zgodnie z załącznikiem nr 4 do SIWZ pn. „Wzór umowy”.

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

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

Data: 05/02/2021

Czas lokalny: 08:15

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: 05/02/2021

Czas lokalny: 08:40

Miejsce:

SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. WAM Uniwersytetu Medycznego w Łodzi – Centralny Szpital

Weteranów, 90-549 Łódź, ul. Żeromskiego 113, POLSKA, Dział Zamówień Publicznych

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Wszyscy zainteresowani

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) Informacje dodatkowe:

I. Wymagania dotyczące wadium.

1. Oferta powinna być zabezpieczona wadium w wysokości 123 367,00 PLN, słownie: sto dwadzieścia trzy tysiące trzysta sześćdziesiąt siedem zł 00/100 (dotyczy wszystkich pakietów). Wadium należy wnieść w wysokości uzależnionej od części zamówienia, tj.:

Nr Pakietu: Wadium w PLN:

1 139,00 7 3 975,00 13 25 011,00

2 282,00 8 558,00 14 2 201,00

3 374,00 9 63 721,00 15 2 510,00

4 5 690,00 10 1 635,00 16 7 463,00

5 1 100,00 11 1 247,00 17 469,00

6 6 692,00 12 300,00

W przypadku składania oferty na kilka pakietów należy wnieść wadium w kwocie równej sumie kwot właściwych dla poszczególnych części zamówienia

c.d. informacji dotyczących wadium znajduje się w SIWZ.

II. Ad. IV.2.6. Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą: Termin związania ofertą liczony zgodnie z ustawą Pzp – 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

III. Opis sposobu przygotowania oferty jest określony w SIWZ.

IV. Zgodnie z art. 24 aa ustawy, Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, zgodnie z kryteriami oceny ofert określonymi w SIWZ, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

V. Wszystkie niezbędne informacje potrzebne do przeprowadzenia postępowania znajdują się w SIWZ.

VI. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych:

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.4.2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)(Dz.U. UE L 119 z 4.5.2016 r., str. 1), dalej „RODO”, informuję, że — administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi – Centralny Szpital Weteranów, ul. Żeromskiego 113,90-549 Łódź, POLSKA:

— w sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym

im.Wojskowej Akademii Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi – Centralnym Szpitalu Weteranów pocztą elektroniczną na adres daneosobowe@skwam.lodz.pl ,
— Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego,
— odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z 29.1.2004 – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017 r., poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”,
— Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres minimum 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy,
— obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp,
— (...) c.d. klauzuli dostępny w SIWZ.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych, Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: uzp@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587777
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych przysługują Wykonawcy, uczestnikowi konkursu, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów niniejszej ustawy.
3. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych, 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 224587800
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
24/12/2020