

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:573466-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łódź: Urządzenia medyczne  
2021/S 218-573466**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika

Krajowy numer identyfikacyjny: EZ.28.40.2021

Adres pocztowy: ul. Pabianicka 62

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 93-513

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Ewa Grodzicka

E-mail: [ei.grodzicka@kopernik.lodz.pl](mailto:ei.grodzicka@kopernik.lodz.pl)

Tel.: +48 426895404

Faks: +48 426895409

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://kopernik.lodz.pl>

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://przetargi.kopernik.lodz.pl/>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

EZ.28.40.2021 Dostawa sprzętu medycznego dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi

Numer referencyjny: EZ.28.40.2021

**II.1.2) Główny kod CPV**

33100000 Urządzenia medyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 2 do niniejszej SWZ.
2. Przedmiot zamówienia obejmuje 12 pakietów. Oferta może obejmować całość zamówienia lub wybrane pakiety. Oferta dla swojej ważności w danym pakiecie musi być złożona na wszystkie pozycje. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert na pozycje w ramach pakietu. Zamówienie nie obejmuje prawa opcji.
3. Zamawiający przewiduje zastosowanie tzw. procedury odwróconej, o której mowa w art. 139 ust. 1 ustawy Pzp, tj. Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.4.Państwa dane osob.przetw.są w związ.z prowadz.postęp.o udziel.zam.publ. i złożoną przez Wykonawcę ofertą

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak  
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PAKIET NR 1  
Część nr: 1

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologiiim. M. Kopernika w ŁodziUL. Pabianicka 6293-513 Łódź

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Kardiowerter-defibrylator dedykowany terapii re-synchronizującej - szczegółowy opis w załączniku nr 2 do SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia bazy / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Czas realizacji reklamacji / Waga: 10  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności / 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: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: 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 NR 2

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:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi UL. Pabianicka 6293-513 Łódź

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Kardiowerter defibrylujący jednojamowy - szczegółowy opis w załączniku nr 2 do SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia bazy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Czas realizacji reklamacji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności / 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: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: 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 NR 3

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:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi UL. Pabianicka 6293-513 Łódź

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Stymulator jednojamowy WIR, Stymulator dwujamowy – DDDR (zamawiający każdorazowo ustala rodzaj stymulatora przy składaniu zamówienia) - szczegółowy opis w załączniku nr 2 do SWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia bazy / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Czas realizacji reklamacji / Waga: 10  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności / 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: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: 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 NR 4  
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:  
Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi UL. Pabianicka 6293-513 Łódź
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
KARDIOWERTER – DEFIBRYLATOR JEDNOJAMOWY (ICD-VR) ZAAWANSOWANY Z DETEKcją W MIGOTANIA PRZEDSIONKÓW  
+elektroda defibrylująca+zestaw do wkłucia - szczegółowy opis w załączniku nr 2 do SWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia bazy / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Czas realizacji reklamacji / Waga: 10  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności / 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: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: 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 NR 5

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:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologiiim. M. Kopernika w ŁodziUL. Pabianicka 6293-513 Łódź

II.2.4) **Opis zamówienia:**

I Zestaw dodrenażu przezskórnego metodą jednostopniową do drenażu dróg żółciowych. Kateter Pigtail grubość 6F, dł.26cm. W zestawie igła grubości 16G dł 29cm. Cewnik wykonany z poliuretanu, co zapewnia dużą elastyczność oraz gwarantuje powrót cewnika do pierwotnego kształtu po zagięciu. Centymetrowa podziałka na szafcie ułatwiająca pozycjonowanie cewnika. Cewnik dobrze widoczny w skopii. Cewnik przeznaczony do drenażu dróg żółciowych. Mechanizm blokujący cewnik umożliwiający łatwe i wielokrotne blokowanie i odblokowywanie bez konieczności wymiany cewnika. Kompatybilny z przewodnikiem 0,038". końcówka pigtail. Metalowa kaniula usztywniająca z końcówką widoczną w USG.Odległość od pigtail do skrajnego dystalnego otworu drenującego 5cm lub 2 cm. Posiada duże otwory boczne zapewniające wydajny drenaż. Nakładka prostująca końcówkę cewnika ułatwiająca wprowadzanie kaniuli. Taperowana końcówka z pokryciem hydrofilnym (20cm). - szczegółowy opis w załączniku nr 2 do SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia bazy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Czas realizacji reklamacji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności / 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: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: 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 NR 6

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:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologiiim. M. Kopernika w ŁodziUL. Pabianicka 6293-513 Łódź

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Stent do tętnic szyjnych, nitinolowy o strukturze plecionej ,dwuwarstwowa konstrukcja z nitinolową mikrosiateczką zapobiegającą mikroembolizacji,bardzo małe komórki stentu uniemożliwiają uwalnianie się blaszki miażdżycowej o powierzchni 0,381mm<sup>2</sup> ;minimalny zakres średnic od 5 do 10mm;zakres długości 22-47mm.Stent w systemie RX, długość segmentu RX 30cm; Wszystkie rozmiary stentu kompatybilne z koszulką 5Fr.

Koszulka naczyniowa zbrojona/prowadząca/z markerem na końcu z pokryciemhydrofilnym, do crossover, trudnych odejść tętnicy; koszulka o średnicy5-8Fr,długość 45cm lub 65cm lub 90cm, kompatybilne z przewodnikiem 0,038",pokrycie hydrofilne na 5, 15 lub 35 dystalnych cm, zbrojona opłotem stalowym - duża odporność na zgięcia i załamania struktury podłużnej , brak owalizacji światła na zgięciu, ała koszulka dobrze widoczna pod skopią, marker 5mm od końca dystalnego, atraumatyczne gładkie przejście między koszulką a rozszerzaczem boczne ramię; na końcu dystalnym bocznego ramienia jednokierunkowy zawór i trójdrożny kranik- szczegółowy opis w załączniku nr 2 do SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia bazy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Czas realizacji reklamacji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności / 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: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: 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 NR 7

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:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi UL. Pabianicka 6293-513 Łódź

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Jednorazowy dren do drenażu grawitacyjnego typu "Penrose" wykonany z transparentnego silikonu , wewnętrzne ożebrowanie zapobiegające zaginaniu drenu i gwarantujące swobodny odpływ wydzieliny, pasek kontrastujący w RTG, opakowanie podwójne sterylne, szerokości 5 mm i 8mm (do wyboru przez zamawiającego), długość 30mm. - szczegółowy opis w załączniku nr 2 do SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia bazy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Czas realizacji reklamacji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności / 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: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: 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 NR 8

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:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi UL. Pabianicka 6293-513 Łódź

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sterylny jednorazowy zestaw do leczenia zatok nosa typ II/0,8 L drenu 18cm, igła punkcyjna 2,0 x 80mm, igła iniekcyjna 0,8 x 40 mm - szczegółowy opis w załączniku nr 2 do SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia bazy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Czas realizacji reklamacji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności / 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: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: 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 NR 9

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:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi UL. Pabianicka 6293-513 Łódź

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Implanty jąder o gładkiej powierzchni, wypełnione żelem silikonowym wysokoelastycznym, zawierające kawałek usuwalnego teflonu tzw. Rynnę, dzięki której nie ma niebezpieczeństwa przekłucia implantu podczas jego mocowania. Sterylny, pakowane pojedynczo, minimum dwie samoprzylepne etykiety identyfikujące implant; rozmiary: 5ml/g, 12ml/g, 21ml/g, 27ml/g do wyboru przez zamawiającego. - szczegółowy opis w załączniku nr 2 do SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia bazy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Czas realizacji reklamacji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności / 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: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: 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 NR 10

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:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologiiim. M. Kopernika w ŁodziUL. Pabianicka 6293-513 Łódź

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Prowadnica biopsyjna,jednorazowa, sterylna, kompatybilna z przystawką biopsyjną BP-KIT-054. W rozmiarach 16G, 18G do wyboru przez zamawiającego, opakowanie zewnętrzne musi zawierać kod kreskowy lub matrycowy - szczegółowy opis w załączniku nr 2 do SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności / 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: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: 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 NR 11  
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:  
Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi UL. Pabianicka 6293-513 Łódź
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Jednorazowy sterylny zestaw do osłony głowicy USG w trakcie zabiegu operacyjnego. W skład zestawu wchodzi 1. sterylna osłona bezlateksowa na głowicę usg szer. 12-15cm dł. min 120cm. Osłona składana teleskopowo i posiadająca kołnierz do wprowadzenia głowicy. Osłona musi zapewniać dobrą widoczność podczas badania. 2. Saszetka sterylnego żelu do USG 20gr z miejscem oznaczenia otwarcia opakowania. 3. Elastyczne opaski mocujące min. 2 szt. - szczegółowy opis w załączniku nr 2 do SWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Czas realizacji reklamacji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności / 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: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: 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 NR 12  
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:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi UL. Pabianicka 6293-513 Łódź

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczoteczka do pobierania wymazów cytologicznych ROV - szczegółowy opis w załączniku nr 2 do SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności / 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: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: 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 precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Wykonawca, ma obowiązek zawrzeć umowę w sprawie zamówienia na warunkach określonych we wzorze umowy, które stanowi Załącznik do SWZ z uwzględnieniem wprowadzonych w trakcie trwania postępowania zmian. Umowa zostanie uzupełniona o zapisy wynikające ze złożonej oferty.

**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: tak

IV.2) **Informacje administracyjne**

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

Data: 14/12/2021

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**

Oferta musi zachować ważność do: 13/03/2022

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 14/12/2021

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi ul. Pabianicka 62 93-513 Łódź, Dział Zamówień Publicznych pokój 979. Otwarcie ofert jest niejawne. Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia: Otwarcie ofert następuje poprzez użycie mechanizmu do odszyfrowania ofert dostępnego po zalogowaniu w zakładce Deszyfrowanie na miniPortalu i następuje po

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Ofertę stanowią: 1. Formularz Ofertowy sporządzony na podstawie załącznika nr 1 do SWZ2. Formularz asortymentowo cenowy sporządzony na podstawie załącznika nr 2 do SWZ Szczegółowy wykaz dokumentów i oświadczeń składanych wraz z ofertą /szczegółowy opis zawiera Rozdział XXIII SWZ/: 1. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ) – sporządzony na podstawie załącznika nr 3 do SWZ2. Oświadczenie o wyrobach medycznych (wg zał. nr 6 do SWZ) 3. Oryginalne ulotki producenta, katalogi, ulotki o produkcie, karty danych technicznych w języku polskim potwierdzających wymagane parametry oferowanego przedmiotu zamówienia (jeśli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski) – w zakresie niezbędnym do oceny parametrów bezwzględnie wymaganych określonych w załączniku nr 2 do SWZ. W przypadku gdyby któryś z parametrów nie był potwierdzony w dokumentach jak wyżej Wykonawca przedłoży oświadczenie producenta lub autoryzowanego przedstawiciela /dystrybutora producenta dotyczące spełniania tego parametru. 4. Oryginał pełnomocnictwa, jeżeli osobą podpisującą ofertę nie będzie osoba upoważniona na podstawie dokumentu określającego status prawny Wykonawcy. 5. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby – jeśli dotyczy Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych /szczegółowy opis zawiera Rozdział XIV SWZ/: W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu: 1. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego 2. Oświadczenie Wykonawcy (wg zał. nr 5 do SWZ), w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, 3. Oświadczenie Wykonawcy

(wg zał. nr 4 do SWZ), o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów uPzp.

2. Odwołanie przysługuje na:

2.1. niezgodna# z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;

2.2. zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy.

3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej opatrzone podpisem zaufanym.

4. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 uPzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

5. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.

6. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w dziale IX „Środki ochrony prawnej” uPzp.

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

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

05/11/2021