

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:558579-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łódź: Urządzenia medyczne
2022/S 197-558579**

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 w Łodzi

Adres pocztowy: ul. Pabianicka 62

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 93-513

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Karolina Janiczek-Borowiecka

E-mail: k.janiczek-borowiecka@kopernik.lodz.pl

Tel.: +48 426895819

Faks: +48 426895409

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://www.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 drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://epuap.gov.pl/wps/portal/aplikacje/skrzynka>

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.28.114.2022 Dostawa sprzętu medycznego dla WWCOiT w Łodzi prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 10 000 000 Euro

Numer referencyjny: EZ.28.114.2022

II.1.2) Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**
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. Przedmiot zamówienia został podzielony na części i obejmuje 12 pakietów. Oferta może zostać złożona na wszystkie 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 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 nr 1
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141320 Igły medyczne
33141240 Akcesoria cewnikowe
- 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 62
93-513 Łódź
(Apteka Szpitalna)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Igła typu Atraucan G26 88mm pakowana z przewodnicą 20G
2 Łącznik do cewników-schodkowy-luer z zatyczką
Szczegółowy opis zamówienia znajduje się w załączniku nr 2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Czas realizacji dostawy / 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: 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: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewidział w ramach przedmiotowego zamówienia możliwość skorzystania z prawa opcji. Opcja polega na zwiększeniu ilości zamawianego towaru do maksymalnych ilości wskazanych w załączniku nr 2 do SWZ. Warunki regulujące możliwość skorzystania z prawa opcji obejmujące przedmiot zamówienia dostawa sprzętu medycznego w zakresie opisanym w SWZ zostały szczegółowo określone w umowie stanowiącej załącznik do SWZ. Całość należy wykonać zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w zakresie dostawy sprzętu medycznego (OPZ) stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.

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

33141410 Przecinaki i noże chirurgiczne

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 62

93-513 Łódź

(Apteka Szpitalna)

II.2.4) Opis zamówienia:

Zatyczka do cewników, do drenów

Szczegółowy opis zamówienia znajduje się w załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas realizacji dostawy / 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: 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: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewidział w ramach przedmiotowego zamówienia możliwość skorzystania z prawa opcji. Opcja polega na zwiększeniu ilości zamawianego towaru do maksymalnych ilości wskazanych w załączniku nr 2 do

SWZ. Warunki regulujące możliwość skorzystania z prawa opcji obejmujące przedmiot zamówienia dostawa sprzętu medycznego w zakresie opisanym w SWZ zostały szczegółowo określone w umowie stanowiącej załącznik do SWZ. Całość należy wykonać zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w zakresie dostawy sprzętu medycznego (OPZ) stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.

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**

33141410 Przecinaki i noże chirurgiczne

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 62
93-513 Łódź
(Apteka Szpitalna)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Worek ileostomijny otwarty do docięcia
Szczegółowy opis zamówienia znajduje się w załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Czas realizacji dostawy / 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: 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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewidział w ramach przedmiotowego zamówienia możliwość skorzystania z prawa opcji. Opcja polega na zwiększeniu ilości zamawianego towaru do maksymalnych ilości wskazanych w załączniku nr 2 do SWZ. Warunki regulujące możliwość skorzystania z prawa opcji obejmujące przedmiot zamówienia dostawa sprzętu medycznego w zakresie opisanym w SWZ zostały szczegółowo określone w umowie stanowiącej załącznik do SWZ. Całość należy wykonać zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w zakresie dostawy sprzętu medycznego (OPZ) stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.

- 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**
33162000 Urządzenia i przyrządy używane na salach operacyjnych
- 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 62
93-513 Łódź
(Apteka Szpitalna)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Licznik do zliczania igieł - sterylny
Szczegółowy opis zamówienia znajduje się w załączniku nr 2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Czas realizacji dostawy / 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: 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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewidział w ramach przedmiotowego zamówienia możliwość skorzystania z prawa opcji. Opcja polega na zwiększeniu ilości zamawianego towaru do maksymalnych ilości wskazanych w załączniku nr 2 do SWZ. Warunki regulujące możliwość skorzystania z prawa opcji obejmujące przedmiot zamówienia dostawa sprzętu medycznego w zakresie opisanym w SWZ zostały szczegółowo określone w umowie stanowiącej załącznik do SWZ. Całość należy wykonać zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w zakresie dostawy sprzętu medycznego (OPZ) stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.
- 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**
33140000 Materiały 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 62
93-513 Łódź
(Apteka Szpitalna)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Taśma silikonowa, kurczliwa, do izolacji, znakowania i podtrzymywania organów wewnętrznych (naczyń, nerwów, ścięgien). Sterylne, pakowane pojedynczo, silikonowe niepowlekane, jednorazowego użycia, sterylizowany tlenkiem etylenu kolor niebieski 2,5 mm x 75 cm.
2. Taśma silikonowa, kurczliwa, do izolacji, znakowania i podtrzymywania organów wewnętrznych (naczyń, nerwów, ścięgien). Sterylne, pakowane pojedynczo, silikonowe niepowlekane, jednorazowego użycia, sterylizowany tlenkiem etylenu kolor czerwony 1,5 mm x 75 cm
Szczegółowy opis zamówienia znajduje się w załączniku nr 2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Czas realizacji dostawy / 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: 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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewidział w ramach przedmiotowego zamówienia możliwość skorzystania z prawa opcji. Opcja polega na zwiększeniu ilości zamawianego towaru do maksymalnych ilości wskazanych w załączniku nr 2 do SWZ. Warunki regulujące możliwość skorzystania z prawa opcji obejmujące przedmiot zamówienia dostawa sprzętu medycznego w zakresie opisanym w SWZ zostały szczegółowo określone w umowie stanowiącej załącznik do SWZ. Całość należy wykonać zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w zakresie dostawy sprzętu medycznego (OPZ) stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.
- 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**
31524110 Lampy używane na salach operacyjnych
- 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 62
93-513 Łódź
(Apteka Szpitalna)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Jednorazowe, sterylne osłonki na uchwyty do lamp chirurgicznych
Szczegółowy opis zamówienia znajduje się w załączniku nr 2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Czas realizacji dostawy / 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: 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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewidział w ramach przedmiotowego zamówienia możliwość skorzystania z prawa opcji. Opcja polega na zwiększeniu ilości zamawianego towaru do maksymalnych ilości wskazanych w załączniku nr 2 do SWZ. Warunki regulujące możliwość skorzystania z prawa opcji obejmujące przedmiot zamówienia dostawa sprzętu medycznego w zakresie opisanym w SWZ zostały szczegółowo określone w umowie stanowiącej załącznik do SWZ. Całość należy wykonać zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w zakresie dostawy sprzętu medycznego (OPZ) stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.
- 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**
33141624 Zestawy do podawania leków
- 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 62
93-513 Łódź
(Apteka Szpitalna)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przyrząd do podawania cytostatyków dwu-drożny do przyłączenia opakowań z cytostatykami,
2. Przyrząd do podawania cytostatyków trójdrożny do przyłączenia opakowań z cytostatykami,
3. Zestaw do przygotowywania cytostatyków z możliwością przyłączenia do linii do podawania cytostatyków,
Szczegółowy opis zamówienia znajduje się w załączniku nr 2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Czas realizacji dostawy / 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: 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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewidział w ramach przedmiotowego zamówienia możliwość skorzystania z prawa opcji. Opcja polega na zwiększeniu ilości zamawianego towaru do maksymalnych ilości wskazanych w załączniku nr 2 do SWZ. Warunki regulujące możliwość skorzystania z prawa opcji obejmujące przedmiot zamówienia dostawa sprzętu medycznego w zakresie opisanym w SWZ zostały szczegółowo określone w umowie stanowiącej załącznik do SWZ. Całość należy wykonać zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w zakresie dostawy sprzętu medycznego (OPZ) stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.
- 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**
33157110 Maski tlenowe

- 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 62
93-513 Łódź
(Apteka Szpitalna)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Maska tlenowa Venturiego
Szczegółowy opis zamówienia znajduje się w załączniku nr 2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Czas realizacji dostawy / 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: 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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewidział w ramach przedmiotowego zamówienia możliwość skorzystania z prawa opcji. Opcja polega na zwiększeniu ilości zamawianego towaru do maksymalnych ilości wskazanych w załączniku nr 2 do SWZ. Warunki regulujące możliwość skorzystania z prawa opcji obejmujące przedmiot zamówienia dostawa sprzętu medycznego w zakresie opisanym w SWZ zostały szczegółowo określone w umowie stanowiącej załącznik do SWZ. Całość należy wykonać zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w zakresie dostawy sprzętu medycznego (OPZ) stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.
- 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**
33141240 Akcesoria cewnikowe
- 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 62
93-513 Łódź
(Apteka Szpitalna)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sterylnie jednorazowe złącze wysokociśnieniowe
Szczegółowy opis zamówienia znajduje się w załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas realizacji dostawy / 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: 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: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewidział w ramach przedmiotowego zamówienia możliwość skorzystania z prawa opcji. Opcja polega na zwiększeniu ilości zamawianego towaru do maksymalnych ilości wskazanych w załączniku nr 2 do SWZ. Warunki regulujące możliwość skorzystania z prawa opcji obejmujące przedmiot zamówienia dostawa sprzętu medycznego w zakresie opisanym w SWZ zostały szczegółowo określone w umowie stanowiącej załącznik do SWZ. Całość należy wykonać zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w zakresie dostawy sprzętu medycznego (OPZ) stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.

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**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

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 62

93-513 Łódź

(Apteka Szpitalna)

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sterylne osłony na głowicę USG
Szczegółowy opis zamówienia znajduje się w załączniku nr 2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Czas realizacji dostawy / 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: 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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewidział w ramach przedmiotowego zamówienia możliwość skorzystania z prawa opcji. Opcja polega na zwiększeniu ilości zamawianego towaru do maksymalnych ilości wskazanych w załączniku nr 2 do SWZ. Warunki regulujące możliwość skorzystania z prawa opcji obejmujące przedmiot zamówienia dostawa sprzętu medycznego w zakresie opisanym w SWZ zostały szczegółowo określone w umowie stanowiącej załącznik do SWZ. Całość należy wykonać zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w zakresie dostawy sprzętu medycznego (OPZ) stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.
- 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**
33141320 Igły 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 62
93-513 Łódź
(Apteka Szpitalna)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zestaw do wkłucia dożylnego typu motylek
Szczegółowy opis zamówienia znajduje się w załączniku nr 2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas realizacji dostawy / 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: 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: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewidział w ramach przedmiotowego zamówienia możliwość skorzystania z prawa opcji. Opcja polega na zwiększeniu ilości zamawianego towaru do maksymalnych ilości wskazanych w załączniku nr 2 do SWZ. Warunki regulujące możliwość skorzystania z prawa opcji obejmujące przedmiot zamówienia dostawa sprzętu medycznego w zakresie opisanym w SWZ zostały szczegółowo określone w umowie stanowiącej załącznik do SWZ. Całość należy wykonać zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w zakresie dostawy sprzętu medycznego (OPZ) stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.

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**

33141320 Igły 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 62

93-513 Łódź

(Apteka Szpitalna)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Igła iniekcyjna 0.50 x 40mm 25Gx1 ½

2 Igła iniekcyjna 30G/0.3mmx13mm

Szczegółowy opis zamówienia znajduje się w załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas realizacji dostawy / 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: 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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewidział w ramach przedmiotowego zamówienia możliwość skorzystania z prawa opcji. Opcja polega na zwiększeniu ilości zamawianego towaru do maksymalnych ilości wskazanych w załączniku nr 2 do SWZ. Warunki regulujące możliwość skorzystania z prawa opcji obejmujące przedmiot zamówienia dostawa sprzętu medycznego w zakresie opisanym w SWZ zostały szczegółowo określone w umowie stanowiącej załącznik do SWZ. Całość należy wykonać zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w zakresie dostawy sprzętu medycznego (OPZ) stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.

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:**

Warunki zostały określone we wzorze umowy, który to stanowi załącznik do SWZ.

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta
Procedura przyspieszona
Uzasadnienie:

W przedmiotowym postępowaniu zachodzi pilna potrzeba udzielenia zamówienia i skrócenia terminu składania ofert. Ze względu na doniosłą funkcję społeczną Zamawiającego, który jest największym Wojewódzkim Wielospecjalistycznym Centrum Onkologii i Traumatologii w województwie łódzkim, Zamawiający w sposób szczególnie restrykcyjny podchodzi do zapewnienia płynności dostaw, w tym zwłaszcza w odniesieniu do produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz wszelkich innych towarów związanych z leczeniem pacjentów.

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: 25/10/2022

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: 21/02/2023

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 25/10/2022

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

Otwarcie ofert jest niejawne.

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 SWZ

2. 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 SWZ

2. Oświadczenie Wykonawcy / wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia składane w związku z art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022) oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13

kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022 poz. 835) - (wg. zał. nr 3A do SWZ)

3. Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby składane w związku z art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022) oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022 poz. 835) - (wg. zał. nr 3B do SWZ) – jeśli dotyczy

4. Dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentacji wykonawcy (KRS,CEIDG) lub ścieżka dostępu

5. Oświadczenie o wyrobach medycznych (wg zał. nr 6 do SWZ)

6. 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.

7. Oryginał pełnomocnictwa, jeżeli osobą podpisującą ofertę nie będzie osoba upoważniona na podstawie dokumentu określającego status prawny Wykonawcy.

8. 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. Informacja z Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych, w zakresie art. 108 ust. 2 ustawy Pzp,

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

5. Dokumenty potwierdzające brak podstaw wykluczenia w związku z art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE L11 z 8.4.2022r) i art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022 poz. 835) – jeśli dotyczy

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:

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w rozdziale XXXII SWZ. Szczegółowy opis środków ochrony prawnej znajduje się w ustawie Pzp.

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

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

07/10/2022