

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:613437-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łódź: Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne  
2022/S 214-613437**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: WWCOiT im. M. Kopernika w Łodzi

Adres pocztowy: ul. Pabianicka 62

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 93-513

Państwo: Polska

E-mail: [om.kowalska@kopernik.lodz.pl](mailto:om.kowalska@kopernik.lodz.pl)

Tel.: +48 426895819

Faks: +48 426895409

**Adresy internetowe:**

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

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.przetargi.kopernik.lodz.pl](http://www.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.28.94.2022 Dostawa środków do dezynfekcji dla WWCOiT w Łodzi prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 215 000 Eur

Numer referencyjny: EZ.28.94.2022

**II.1.2) Główny kod CPV**

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa środków do dezynfekcji. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 2 do niniejszej SWZ. Oferta dla swojej ważności w danym pakiecie musi być złożona na wszystkie pozycje. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert na pozycje w ramach pakietu.

Zamawiający przewidział w ramach przedmiotowego zamówienia możliwość skorzystania z prawa opcji.

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**

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

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 - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Poz.1.Alkoholowy preparat do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk, 100ml

Poz.2.Alkoholowy preparat do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk, 500ml

Poz.3.Alkoholowy preparat do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk, 5000ml

Poz.4.Alkoholowy preparat do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk, 500ml

Poz.5. Gotowy do użycia, nie zawierający mydła preparat do chirurgicznego i higienicznego mycia rąk oraz ciała i włosów pacjenta, syntetyczny, bez parabenów , barwników i substancji zapachowych, 500ml

Poz.6.Gotowy do użycia, nie zawierający mydła preparat do chirurgicznego i higienicznego mycia rąk oraz ciała i włosów pacjenta, syntetyczny, bez parabenów , barwników i substancji zapachowych, 1000ml

Poz.7 Emulsja typu O/W do pielęgnacji i regeneracji skóry rąk.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: czas realizacji reklamacji / 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: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewidział w ramach przedmiotowego zamówienia możliwość skorzystania z prawa opcji.

Warunki regulujące możliwość skorzystania z prawa opcji obejmujące przedmiot zamówienia dostawę środków do dezynfekcji w zakresie opisanym w SWZ zostały szczegółowo określone w umowie stanowiącej Załącznik nr 8 do SWZ.

Całość należy wykonać zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia (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**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 2

Część nr: 2

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

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 - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Do dezynfekcji rąk – higienicznej zawierający alkohol etylowy 89/100 g i środki chroniące skórę przed podrażnieniem, pielęgnujące i regenerujące, o pH 5,0-5,5, bez substancji zapachowych, bez zawartości jodu, chlorcheksydyny, fenolu i jego pochodnych, kwasu mlekowego.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: czas realizacji reklamacji / 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: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewidział w ramach przedmiotowego zamówienia możliwość skorzystania z prawa opcji. Warunki regulujące możliwość skorzystania z prawa opcji obejmujące przedmiot zamówienia dostawę środków do dezynfekcji w zakresie opisanym w SWZ zostały szczegółowo określone w umowie stanowiącej Załącznik nr 8 do SWZ.

Całość należy wykonać zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia (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**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 3

Część nr: 3

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

**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 - Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Gotowy do użycia produkt leczniczy zawierający octenidynę, stosowany w antyseptyce błon śluzowych i powierzchniowych ran pooperacyjnych, do dezynfekcji skóry przed zabiegami niechirurgicznymi, w obrębie zamkniętych powłok skórnych, dopuszczony w pediatrii.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 2 do SWZ.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: czas realizacji reklamacji / 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: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewidział w ramach przedmiotowego zamówienia możliwość skorzystania z prawa opcji.

Warunki regulujące możliwość skorzystania z prawa opcji obejmujące przedmiot zamówienia dostawę środków do dezynfekcji w zakresie opisanym w SWZ zostały szczegółowo określone w umowie stanowiącej Załącznik nr 8 do SWZ.

Całość należy wykonać zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia (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**

Zamawiający nie wymaga wnieścia wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 4

Część nr: 4

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

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 - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Poz.1. Gotowy do użycia produkt leczniczy zawierający stężony propanol o potwierdzonej skuteczności do dezynfekcji skóry, pola operacyjnego, miejsca wkłucia, punkcji, bez zawartości jodu i chlorheksydyny, odtłuszczający skórę, bezbarwny, 500ml

Poz.2. Gotowy do użycia produkt leczniczy zawierający stężony propanol o potwierdzonej skuteczności do dezynfekcji skóry, pola operacyjnego, miejsca wkłucia, punkcji, bez zawartości jodu i chlorheksydyny, odtłuszczający skórę, barwiony, 1000ml

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: czas realizacji reklamacji / 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: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewidział w ramach przedmiotowego zamówienia możliwość skorzystania z prawa opcji.

Warunki regulujące możliwość skorzystania z prawa opcji obejmujące przedmiot zamówienia dostawę środków do dezynfekcji w zakresie opisanym w SWZ zostały szczegółowo określone w umowie stanowiącej Załącznik nr 8 do SWZ.

Całość należy wykonać zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia (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**  
Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 5  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne
- 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 - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Poz.1. Preparat do dezynfekcji skóry, pola operacyjnego, miejsca wkłucia, punkcji, bez zawartości jodu i chlorcheksydyny, fenoli i jego pochodnych odtłuszczający skórę, możliwość stosowania na skórę noworodków i niemowląt, bezbarwny, produkt leczniczy, 250ml  
Poz.2. Preparat do dezynfekcji skóry, pola operacyjnego, miejsca wkłucia, punkcji, bez zawartości jodu i chlorcheksydyny, fenoli i jego pochodnych odtłuszczający skórę, możliwość stosowania na skórę noworodków i niemowląt, bezbarwny, produkt leczniczy,, 1000ml  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: czas realizacji reklamacji / 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: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewidział w ramach przedmiotowego zamówienia możliwość skorzystania z prawa opcji.  
Warunki regulujące możliwość skorzystania z prawa opcji obejmujące przedmiot zamówienia dostawę środków do dezynfekcji w zakresie opisanym w SWZ zostały szczegółowo określone w umowie stanowiącej Załącznik nr 8 do SWZ.  
Całość należy wykonać zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia (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**  
Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 6  
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne
- 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 - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Gotowy do użycia produkt leczniczy do dezynfekcji skóry, pola operacyjnego, miejsca wkłucia, punkcji, bez zawartości jodu i chlorheksydyny, odtłuszczający skórę, bezbarwny, 350ml  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: czas realizacji reklamacji / 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: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewidział w ramach przedmiotowego zamówienia możliwość skorzystania z prawa opcji.  
Warunki regulujące możliwość skorzystania z prawa opcji obejmujące przedmiot zamówienia dostawę środków do dezynfekcji w zakresie opisanym w SWZ zostały szczegółowo określone w umowie stanowiącej Załącznik nr 8 do SWZ.  
Całość należy wykonać zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia (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**  
Zamawiający nie wymaga wnieścia wadium.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 7  
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

- 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 - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Preparat do dekontaminacji i mycia skóry oraz włosów, gotowy do użycia, dostosowany do wszystkich rodzajów skóry, pH neutralne dla skóry, długotrwały efekt bariery, bez zawartości mydła, z dodatkiem substancji pielęgnujących.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: czas realizacji reklamacji / 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: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewidział w ramach przedmiotowego zamówienia możliwość skorzystania z prawa opcji.  
Warunki regulujące możliwość skorzystania z prawa opcji obejmujące przedmiot zamówienia dostawę środków do dezynfekcji w zakresie opisanym w SWZ zostały szczegółowo określone w umowie stanowiącej Załącznik nr 8 do SWZ.  
Całość należy wykonać zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia (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**  
Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 8  
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne
- 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 - Apteka Szpitalna



- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Preparat do dekontaminacji i mycia skóry oraz włosów, bez konieczności spłukiwania, dostosowana do wszystkich rodzajów skóry, pH neutralne dla skóry, długotrwały efekt bariery przeciwustrojowej.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: czas realizacji reklamacji / 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: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewidział w ramach przedmiotowego zamówienia możliwość skorzystania z prawa opcji.  
Warunki regulujące możliwość skorzystania z prawa opcji obejmujące przedmiot zamówienia dostawę środków do dezynfekcji w zakresie opisanym w SWZ zostały szczegółowo określone w umowie stanowiącej Załącznik nr 8 do SWZ.  
Całość należy wykonać zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia (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**  
Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 9  
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne
- 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 - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Poz.1. Sterylny, wolny od przetrwalników alkohol izopropylowy (70/30 v/v), rozcieńczony w wodzie do iniekcji (wg Ph.Eur).  
Poz.2. Sterylny, obojętny, niejonowy detergent pozostawiający niewielkie pozostałości przeznaczony do mycia obszaru krytycznego.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: czas realizacji reklamacji / 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: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewidział w ramach przedmiotowego zamówienia możliwość skorzystania z prawa opcji.

Warunki regulujące możliwość skorzystania z prawa opcji obejmujące przedmiot zamówienia dostawę środków do dezynfekcji w zakresie opisanym w SWZ zostały szczegółowo określone w umowie stanowiącej Załącznik nr 8 do SWZ.

Całość należy wykonać zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia (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**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 10

Część nr: 10

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

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 - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Preparat do dezynfekcji zewnętrznych elementów wkluc centralnych, zawierający w swoim składzie chlorheksydynę oraz alkohol, wyrób medyczny

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: czas realizacji reklamacji / 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: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający przewidział w ramach przedmiotowego zamówienia możliwość skorzystania z prawa opcji.  
Warunki regulujące możliwość skorzystania z prawa opcji obejmujące przedmiot zamówienia dostawę środków do dezynfekcji w zakresie opisanym w SWZ zostały szczegółowo określone w umowie stanowiącej Załącznik nr 8 do SWZ.  
Całość należy wykonać zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia (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**  
Zamawiający nie wymaga wnieścia wadium.

### **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:  
O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z art. 74 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U. 2021 poz. 974 ze zm.)  
W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu Zamawiający żąda przedstawienia następujących podmiotowych środków dowodowych: Aktualnego zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z art. 74 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U. 2021 poz. 974 ze zm.) - jeśli dotyczy
- 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 w załączniku nr 8 do SWZ.

### **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: 13/12/2022  
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: 12/03/2023
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**  
Data: 13/12/2022  
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  
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 poprzez wskazanie pliku do odszyfrowania. Szczegóły zawiera SWZ.

#### **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 dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5k rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego – załącznik nr 3A
  3. Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5k rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania

wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego - jeśli dotyczy – załącznik nr 3B

4. Oświadczenie Wykonawcy dot. wyrobów medycznych (wg zał. nr 6 do SWZ)

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

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

7. 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 spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu:

1. Zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej - jeśli dotyczy

W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu:

2. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego

3. Oświadczenie Wykonawcy (wg zał. nr 5 do SWZ), w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp,

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

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

6. 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:**

02/11/2022