

Solidarność UE z Ukrainą

Prozorro+: ukraińska platforma zamówień publicznych

Dostawy - 422507-2023

12/07/2023 S132

I. II. III. IV. VI.

Polska–Łódź: Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

2023/S 132–422507

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Krajowy numer identyfikacyjny: PL113

Adres pocztowy: Pomorska 251

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 92–213

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Krzysztof Dopierała

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

Tel.: +48 426757489

Faks: +48 426787594

Adresy internetowe:

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

Adres profilu nabywcy: <http://www.csk.umed.pl/przetargi/profil-nabywcy/>

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem:

https://platformazakupowa.pl/pn/csk_umed

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem:

https://platformazakupowa.pl/pn/csk_umed

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: SP ZOZ

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia****II.1.1) Nazwa:**

Dostawy preparatów dezynfekcyjnych na potrzeby Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Numer referencyjny: ZP/71/2023

II.1.2) Główny kod CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i dostawy preparatów dezynfekcyjnych na potrzeby Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość**II.1.6) Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do maksymalnej liczby części: 25

Maksymalna liczba części, które mogą zostać udzielone jednemu oferentowi: 25

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

PAKIET NR –1 dezynfekcja skóry i błon śluzowych

Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towar będzie dostarczany przez Wykonawcę do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

PAKIET NR –1 dezynfekcja skóry i błon śluzowych

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20%

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

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 5%

Cena – Waga: 60%

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

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 zgodnie z art. 441 ust. 1 korzysta z prawa opcji, w związku z czym precyzuje:

– określenie rodzaju i maksymalnej wartości: zamówienie o dodatkowe 80% ilości produktów (wielkości świadczenia) przedstawionych w SWZ. W takim przypadku warunki realizacji pozostają bez zmian.

– określenie okoliczności skorzystania z opcji: w związku z ewentualną koniecznością zakupu dodatkowych produktów wynikających z niemożności przewidzenia liczby planowanych zabiegów czy hospitalizowanych pacjentów.

– powyższe nie modyfikuje ogólnego charakteru umowy.

W przypadku udzielenia zamówienia jednemu Wykonawcy na kilka części zamówienia, prawo opcji stosuje się do każdej z nich osobno.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

WYMAGANE WADIUM: PAKIET NR –1 dezynfekcja skóry i błon śluzowych 7 268,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET Nr 2 – Preparat do czyszczenia ran, dezynfekcji : jamy ustnej, mycia ciała

Część nr: 2

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towar będzie dostarczany przez Wykonawcę do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

PAKIET Nr 2 – Preparat do czyszczenia ran, dezynfekcji : jamy ustnej, mycia ciała

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20%

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

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 5%

Cena – Waga: 60%

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

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 zgodnie z art. 441 ust. 1 korzysta z prawa opcji, w związku z czym precyzuje:

– określenie rodzaju i maksymalnej wartości: zamówienie o dodatkowe 80% ilości produktów (wielkości świadczenia) przedstawionych w SWZ. W takim przypadku warunki realizacji pozostają bez zmian.

– określenie okoliczności skorzystania z opcji: w związku z ewentualną koniecznością zakupu dodatkowych produktów wynikających z niemożności przewidzenia liczby planowanych zabiegów czy hospitalizowanych pacjentów.

– powyższe nie modyfikuje ogólnego charakteru umowy.

W przypadku udzielenia zamówienia jednemu Wykonawcy na kilka części zamówienia, prawo opcji stosuje się do każdej z nich osobno.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

WYMAGANE WADIUM: PAKIET Nr 2 – Preparat do czyszczenia ran, dezynfekcji : jamy ustnej, mycia ciała 1 840,00 zł

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

PAKIET Nr 3 – Preparat do szybkiej dezynfekcji powierzchni i sprzętu

Część nr: 3

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towar będzie dostarczany przez Wykonawcę do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

PAKIET Nr 3 – Preparat do szybkiej dezynfekcji powierzchni i sprzętu

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20%

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

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 5%

Cena – Waga: 60%

II.2.6) Szacunkowa wartość**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 18

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 zgodnie z art. 441 ust. 1 korzysta z prawa opcji, w związku z czym precyzuje:

– określenie rodzaju i maksymalnej wartości: zamówienie o dodatkowe 80% ilości produktów (wielkości świadczenia) przedstawionych w SWZ. W takim przypadku warunki realizacji pozostają bez zmian.

- określenie okoliczności skorzystania z opcji: w związku z ewentualną koniecznością zakupu dodatkowych produktów wynikających z niemożności przewidzenia liczby planowanych zabiegów czy hospitalizowanych pacjentów.
- powyższe nie modyfikuje ogólnego charakteru umowy.

W przypadku udzielenia zamówienia jednemu Wykonawcy na kilka części zamówienia, prawo opcji stosuje się do każdej z nich osobno.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

WYMAGANE WADIUM: PAKIET Nr 3 – Preparat do szybkiej dezynfekcji powierzchni i sprzętu 6 877,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET Nr 4 – Preparaty do szybkiej dezynfekcji powierzchni i sprzętu

Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towar będzie dostarczany przez Wykonawcę do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

PAKIET Nr 4 – Preparaty do szybkiej dezynfekcji powierzchni i sprzętu

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20%

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

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 5%

Cena – Waga: 60%

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

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 zgodnie z art. 441 ust. 1 korzysta z prawa opcji, w związku z czym precyzuje:

- określenie rodzaju i maksymalnej wartości: zamówienie o dodatkowe 80% ilości produktów (wielkości świadczenia) przedstawionych w SWZ. W takim przypadku warunki realizacji pozostają bez zmian.
- określenie okoliczności skorzystania z opcji: w związku z ewentualną koniecznością zakupu dodatkowych produktów wynikających z niemożności przewidzenia liczby planowanych zabiegów czy hospitalizowanych pacjentów.
- powyższe nie modyfikuje ogólnego charakteru umowy.

W przypadku udzielenia zamówienia jednemu Wykonawcy na kilka części zamówienia, prawo opcji stosuje się do każdej z nich osobno.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

WYMAGANE WADIUM: PAKIET Nr 4 – Preparaty do szybkiej dezynfekcji powierzchni i sprzętu 4 072,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET Nr 5 – Preparaty do mycia oraz dezynfekcji powierzchni, wyposażenia oraz wyrobów medycznych
Część nr: 5

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała
33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne
33140000 Materiały medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towar będzie dostarczany przez Wykonawcę do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

PAKIET Nr 5 – Preparaty do mycia oraz dezynfekcji powierzchni, wyposażenia oraz wyrobów medycznych

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20%

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

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 5%

Cena – Waga: 60%

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

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 zgodnie z art. 441 ust. 1 korzysta z prawa opcji, w związku z czym precyzuje:

- określenie rodzaju i maksymalnej wartości: zamówienie o dodatkowe 80% ilości produktów (wielkości świadczenia) przedstawionych w SWZ. W takim przypadku warunki realizacji pozostają bez zmian.
- określenie okoliczności skorzystania z opcji: w związku z ewentualną koniecznością zakupu dodatkowych produktów wynikających z niemożności przewidzenia liczby planowanych zabiegów czy hospitalizowanych pacjentów.
- powyższe nie modyfikuje ogólnego charakteru umowy.

W przypadku udzielenia zamówienia jednemu Wykonawcy na kilka części zamówienia, prawo opcji stosuje się do każdej z nich osobno.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

WYMAGANE WADIUM: PAKIET Nr 5 – Preparaty do mycia oraz dezynfekcji powierzchni, wyposażenia oraz wyrobów medycznych 4 927,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET Nr 6 – Preparat w pianie do zwilżania i wstępnej dezynfekcji narzędzi, oraz środek do dezynfekcji narzędzi
Część nr: 6

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towar będzie dostarczany przez Wykonawcę do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

PAKIET Nr 6 – Preparat w pianie do zwilżania i wstępnej dezynfekcji narzędzi, oraz środek do dezynfekcji narzędzi

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20%

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

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 5%

Cena – Waga: 60%

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

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 zgodnie z art. 441 ust. 1 korzysta z prawa opcji, w związku z czym precyzuje:

– określenie rodzaju i maksymalnej wartości: zamówienie o dodatkowe 80% ilości produktów (wielkości świadczenia) przedstawionych w SWZ. W takim przypadku warunki realizacji pozostają bez zmian.

– określenie okoliczności skorzystania z opcji: w związku z ewentualną koniecznością zakupu dodatkowych produktów wynikających z niemożności przewidzenia liczby planowanych zabiegów czy hospitalizowanych pacjentów.

– powyższe nie modyfikuje ogólnego charakteru umowy.

W przypadku udzielenia zamówienia jednemu Wykonawcy na kilka części zamówienia, prawo opcji stosuje się do każdej z nich osobno.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

WYMAGANE WADIUM: PAKIET Nr 6 – Preparat w pianie do zwilżania i wstępnej dezynfekcji narzędzi, oraz środek do dezynfekcji narzędzi 714,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET Nr 7– Preparaty na bazie poliheksanidyny, chlorheksydyny oraz alkoholu do ran i skóry

Część nr: 7

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towar będzie dostarczany przez Wykonawcę do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

PAKIET Nr 7– Preparaty na bazie poliheksanidyny, chlorheksydyny oraz alkoholu do ran i skóry

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20%

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

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 5%

Cena – Waga: 60%

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

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 zgodnie z art. 441 ust. 1 korzysta z prawa opcji, w związku z czym precyzuje:

– określenie rodzaju i maksymalnej wartości: zamówienie o dodatkowe 80% ilości produktów (wielkości świadczenia) przedstawionych w SWZ. W takim przypadku warunki realizacji pozostają bez zmian.

– określenie okoliczności skorzystania z opcji: w związku z ewentualną koniecznością zakupu dodatkowych produktów wynikających z niemożności przewidzenia liczby planowanych zabiegów czy hospitalizowanych pacjentów.

– powyższe nie modyfikuje ogólnego charakteru umowy.

W przypadku udzielenia zamówienia jednemu Wykonawcy na kilka części zamówienia, prawo opcji stosuje się do każdej z nich osobno.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

WYMAGANE WADIUM: PAKIET Nr 7– Preparaty na bazie poliheksanidyny, chlorheksydyny oraz alkoholu do ran i skóry 2 567,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET Nr 8– Preparaty do dezynfekcji powierzchni wymagających najwyższej czystości mikrobiologicznej

Część nr: 8

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towar będzie dostarczany przez Wykonawcę do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

PAKIET Nr 8– Preparaty do dezynfekcji powierzchni wymagających najwyższej czystości mikrobiologicznej

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20%

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

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 5%

Cena – Waga: 60%

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

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 zgodnie z art. 441 ust. 1 korzysta z prawa opcji, w związku z czym precyzuje:

– określenie rodzaju i maksymalnej wartości: zamówienie o dodatkowe 80% ilości produktów (wielkości świadczenia) przedstawionych w SWZ. W takim przypadku warunki realizacji pozostają bez zmian.

– określenie okoliczności skorzystania z opcji: w związku z ewentualną koniecznością zakupu dodatkowych produktów wynikających z niemożności przewidzenia liczby planowanych zabiegów czy hospitalizowanych pacjentów.

– powyższe nie modyfikuje ogólnego charakteru umowy.

W przypadku udzielenia zamówienia jednemu Wykonawcy na kilka części zamówienia, prawo opcji stosuje się do każdej z nich osobno.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

WYMAGANE WADIUM: PAKIET Nr 8– Preparaty do dezynfekcji powierzchni wymagających najwyższej czystości mikrobiologicznej 52,00 zł

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

PAKIET Nr 9 – Preparaty do dezynfekcji sprzętu i powierzchni wrażliwych na działanie alkoholu
Część nr: 9

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała
33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne
33140000 Materiały medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towar będzie dostarczany przez Wykonawcę do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

PAKIET Nr 9 – Preparaty do dezynfekcji sprzętu i powierzchni wrażliwych na działanie alkoholu

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20%

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

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 5%

Cena – Waga: 60%

II.2.6) Szacunkowa wartość**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 18

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 zgodnie z art. 441 ust. 1 korzysta z prawa opcji, w związku z czym precyzuje:

– określenie rodzaju i maksymalnej wartości: zamówienie o dodatkowe 80% ilości produktów (wielkości świadczenia) przedstawionych w SWZ. W takim przypadku warunki realizacji pozostają bez zmian.

– określenie okoliczności skorzystania z opcji: w związku z ewentualną koniecznością zakupu dodatkowych produktów wynikających z niemożności przewidzenia liczby planowanych zabiegów czy hospitalizowanych pacjentów.

– powyższe nie modyfikuje ogólnego charakteru umowy.

W przypadku udzielenia zamówienia jednemu Wykonawcy na kilka części zamówienia, prawo opcji stosuje się do każdej z nich osobno.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

WYMAGANE WADIUM: PAKIET Nr 9 – Preparaty do dezynfekcji sprzętu i powierzchni wrażliwych na działanie alkoholu 23 767,00 zł

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

PAKIET Nr 10 – Preparaty do mycia i dezynfekcji endoskopów, sond TEE

Część nr: 10

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towar będzie dostarczany przez Wykonawcę do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

PAKIET Nr 10 – Preparaty do mycia i dezynfekcji endoskopów, sond TEE

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20%

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

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 5%

Cena – Waga: 60%

II.2.6) Szacunkowa wartość**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 18

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 zgodnie z art. 441 ust. 1 korzysta z prawa opcji, w związku z czym precyzuje:

- określenie rodzaju i maksymalnej wartości: zamówienie o dodatkowe 80% ilości produktów (wielkości świadczenia) przedstawionych w SWZ. W takim przypadku warunki realizacji pozostają bez zmian.
- określenie okoliczności skorzystania z opcji: w związku z ewentualną koniecznością zakupu dodatkowych produktów wynikających z niemożności przewidzenia liczby planowanych zabiegów czy hospitalizowanych pacjentów.
- powyższe nie modyfikuje ogólnego charakteru umowy.

W przypadku udzielenia zamówienia jednemu Wykonawcy na kilka części zamówienia, prawo opcji stosuje się do każdej z nich osobno.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

WYMAGANE WADIUM: PAKIET Nr 10 – Preparaty do mycia i dezynfekcji endoskopów, sond TEE 673,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET Nr 11 – Preparaty do dezynfekcji narzędzi
Część nr: 11

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała
33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne
33140000 Materiały medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Towar będzie dostarczany przez Wykonawcę do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

PAKIET Nr 11 – Preparaty do dezynfekcji narzędzi

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20%
Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15%
Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 5%
Cena – Waga: 60%

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18
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 zgodnie z art. 441 ust. 1 korzysta z prawa opcji, w związku z czym precyzuje:

- określenie rodzaju i maksymalnej wartości: zamówienie o dodatkowe 80% ilości produktów (wielkości świadczenia) przedstawionych w SWZ. W takim przypadku warunki realizacji pozostają bez zmian.
- określenie okoliczności skorzystania z opcji: w związku z ewentualną koniecznością zakupu dodatkowych produktów wynikających z niemożności przewidzenia liczby planowanych zabiegów czy hospitalizowanych pacjentów.
- powyższe nie modyfikuje ogólnego charakteru umowy.

W przypadku udzielenia zamówienia jednemu Wykonawcy na kilka części zamówienia, prawo opcji stosuje się do każdej z nich osobno.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

WYMAGANE WADIUM: PAKIET Nr 11 – Preparaty do dezynfekcji narzędzi 5 103,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET Nr 12 – Preparat do dezynfekcji dużych powierzchni o szerokim spectrum działania
Część nr: 12

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała
33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne
33140000 Materiały medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towar będzie dostarczany przez Wykonawcę do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

PAKIET Nr 12 – Preparat do dezynfekcji dużych powierzchni o szerokim spectrum działania

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20%

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

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 5%

Cena – Waga: 60%

II.2.6) Szacunkowa wartość**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 18

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 zgodnie z art. 441 ust. 1 korzysta z prawa opcji, w związku z czym precyzuje:

– określenie rodzaju i maksymalnej wartości: zamówienie o dodatkowe 80% ilości produktów (wielkości świadczenia) przedstawionych w SWZ. W takim przypadku warunki realizacji pozostają bez zmian.

– określenie okoliczności skorzystania z opcji: w związku z ewentualną koniecznością zakupu dodatkowych produktów wynikających z niemożności przewidzenia liczby planowanych zabiegów czy hospitalizowanych pacjentów.

– powyższe nie modyfikuje ogólnego charakteru umowy.

W przypadku udzielenia zamówienia jednemu Wykonawcy na kilka części zamówienia, prawo opcji stosuje się do każdej z nich osobno.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

WYMAGANE WADIUM: PAKIET Nr 12 – Preparat do dezynfekcji dużych powierzchni o szerokim spectrum działania 4 307,00 zł

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

PAKIET Nr 13 – Preparaty do szybkiej dezynfekcji powierzchni, sprzętu oraz skóry

Część nr: 13

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towar będzie dostarczany przez Wykonawcę do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

PAKIET Nr 13 – Preparaty do szybkiej dezynfekcji powierzchni, sprzętu oraz skóry

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20%

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

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 5%

Cena – Waga: 60%

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

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 zgodnie z art. 441 ust. 1 korzysta z prawa opcji, w związku z czym precyzuje:

– określenie rodzaju i maksymalnej wartości: zamówienie o dodatkowe 80% ilości produktów (wielkości świadczenia) przedstawionych w SWZ. W takim przypadku warunki realizacji pozostają bez zmian.

– określenie okoliczności skorzystania z opcji: w związku z ewentualną koniecznością zakupu dodatkowych produktów wynikających z niemożności przewidzenia liczby planowanych zabiegów czy hospitalizowanych pacjentów.

– powyższe nie modyfikuje ogólnego charakteru umowy.

W przypadku udzielenia zamówienia jednemu Wykonawcy na kilka części zamówienia, prawo opcji stosuje się do każdej z nich osobno.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

WYMAGANE WADIUM: PAKIET Nr 13 – Preparaty do szybkiej dezynfekcji powierzchni, sprzętu oraz skóry 171,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET Nr 14 – Preparaty do mycia i dezynfekcji rąk w systemie zamkniętym

Część nr: 14

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towar będzie dostarczany przez Wykonawcę do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

PAKIET Nr 14 – Preparaty do mycia i dezynfekcji rąk w systemie zamkniętym

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20%

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

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 5%

Cena – Waga: 60%

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

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 zgodnie z art. 441 ust. 1 korzysta z prawa opcji, w związku z czym precyzuje:

– określenie rodzaju i maksymalnej wartości: zamówienie o dodatkowe 80% ilości produktów (wielkości świadczenia) przedstawionych w SWZ. W takim przypadku warunki realizacji pozostają bez zmian.

– określenie okoliczności skorzystania z opcji: w związku z ewentualną koniecznością zakupu dodatkowych produktów wynikających z niemożności przewidzenia liczby planowanych zabiegów czy hospitalizowanych pacjentów.

– powyższe nie modyfikuje ogólnego charakteru umowy.

W przypadku udzielenia zamówienia jednemu Wykonawcy na kilka części zamówienia, prawo opcji stosuje się do każdej z nich osobno.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

WYMAGANE WADIUM: PAKIET Nr 14 – Preparaty do mycia i dezynfekcji rąk w systemie zamkniętym 8 310,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET Nr 15 – Preparaty do mycia i dezynfekcji rąk–1

Część nr: 15

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towar będzie dostarczany przez Wykonawcę do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

PAKIET Nr 15 – Preparaty do mycia i dezynfekcji rąk–1

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20%

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

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 5%

Cena – Waga: 60%

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

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 zgodnie z art. 441 ust. 1 korzysta z prawa opcji, w związku z czym precyzuje:

– określenie rodzaju i maksymalnej wartości: zamówienie o dodatkowe 80% ilości produktów (wielkości świadczenia) przedstawionych w SWZ. W takim przypadku warunki realizacji pozostają bez zmian.

– określenie okoliczności skorzystania z opcji: w związku z ewentualną koniecznością zakupu dodatkowych produktów wynikających z niemożności przewidzenia liczby planowanych zabiegów czy hospitalizowanych pacjentów.

– powyższe nie modyfikuje ogólnego charakteru umowy.

W przypadku udzielenia zamówienia jednemu Wykonawcy na kilka części zamówienia, prawo opcji stosuje się do każdej z nich osobno.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

WYMAGANE WADIUM: PAKIET Nr 15 – Preparaty do mycia i dezynfekcji rąk–1 10 651,00 zł

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

PAKIET Nr 16 – Preparaty do mycia i dezynfekcji rąk–2
Część nr: 16

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała
33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne
33140000 Materiały medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towar będzie dostarczany przez Wykonawcę do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

PAKIET Nr 16 – Preparaty do mycia i dezynfekcji rąk–2

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20%

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

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 5%

Cena – Waga: 60%

II.2.6) Szacunkowa wartość**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 18

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 zgodnie z art. 441 ust. 1 korzysta z prawa opcji, w związku z czym precyzuje:

– określenie rodzaju i maksymalnej wartości: zamówienie o dodatkowe 80% ilości produktów (wielkości świadczenia) przedstawionych w SWZ. W takim przypadku warunki realizacji pozostają bez zmian.

– określenie okoliczności skorzystania z opcji: w związku z ewentualną koniecznością zakupu dodatkowych produktów wynikających z niemożności przewidzenia liczby planowanych zabiegów czy hospitalizowanych pacjentów.

– powyższe nie modyfikuje ogólnego charakteru umowy.

W przypadku udzielenia zamówienia jednemu Wykonawcy na kilka części zamówienia, prawo opcji stosuje się do każdej z nich osobno.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

WYMAGANE WADIUM: PAKIET Nr 16 – Preparaty do mycia i dezynfekcji rąk–2

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

PAKIET NR 17 –Preparaty do mycia i dezynfekcji rąk–3

Część nr: 17

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towar będzie dostarczany przez Wykonawcę do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

PAKIET NR 17 –Preparaty do mycia i dezynfekcji rąk–3

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20%

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

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 5%

Cena – Waga: 60%

II.2.6) Szacunkowa wartość**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 18

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 zgodnie z art. 441 ust. 1 korzysta z prawa opcji, w związku z czym precyzuje:

- określenie rodzaju i maksymalnej wartości: zamówienie o dodatkowe 80% ilości produktów (wielkości świadczenia) przedstawionych w SWZ. W takim przypadku warunki realizacji pozostają bez zmian.
- określenie okoliczności skorzystania z opcji: w związku z ewentualną koniecznością zakupu dodatkowych produktów wynikających z niemożności przewidzenia liczby planowanych zabiegów czy hospitalizowanych pacjentów.
- powyższe nie modyfikuje ogólnego charakteru umowy.

W przypadku udzielenia zamówienia jednemu Wykonawcy na kilka części zamówienia, prawo opcji stosuje się do każdej z nich osobno.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

WYMAGANE WADIUM: PAKIET NR 17 –Preparaty do mycia i dezynfekcji rąk–3 2 974,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET Nr 18 – Preparaty do mycia i dezynfekcji endoskopu firmy OLYMPUS
Część nr: 18

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała
33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne
33140000 Materiały medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Towar będzie dostarczany przez Wykonawcę do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

PAKIET Nr 18 – Preparaty do mycia i dezynfekcji endoskopu firmy OLYMPUS

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20%
Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15%
Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 5%
Cena – Waga: 60%

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18
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 zgodnie z art. 441 ust. 1 korzysta z prawa opcji, w związku z czym precyzuje:

- określenie rodzaju i maksymalnej wartości: zamówienie o dodatkowe 80% ilości produktów (wielkości świadczenia) przedstawionych w SWZ. W takim przypadku warunki realizacji pozostają bez zmian.
- określenie okoliczności skorzystania z opcji: w związku z ewentualną koniecznością zakupu dodatkowych produktów wynikających z niemożności przewidzenia liczby planowanych zabiegów czy hospitalizowanych pacjentów.
- powyższe nie modyfikuje ogólnego charakteru umowy.

W przypadku udzielenia zamówienia jednemu Wykonawcy na kilka części zamówienia, prawo opcji stosuje się do każdej z nich osobno.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

WYMAGANE WADIUM: PAKIET Nr 18 – Preparaty do mycia i dezynfekcji endoskopu firmy OLYMPUS 7 963,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET Nr 19 – Gaziki z chlorheksydyną

Część nr: 19

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towar będzie dostarczany przez Wykonawcę do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

PAKIET Nr 19 – Gaziki z chlorheksydyną

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20%

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

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 5%

Cena – Waga: 60%

II.2.6) Szacunkowa wartość**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 18

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 zgodnie z art. 441 ust. 1 korzysta z prawa opcji, w związku z czym precyzuje:

– określenie rodzaju i maksymalnej wartości: zamówienie o dodatkowe 80% ilości produktów (wielkości świadczenia) przedstawionych w SWZ. W takim przypadku warunki realizacji pozostają bez zmian.

– określenie okoliczności skorzystania z opcji: w związku z ewentualną koniecznością zakupu dodatkowych produktów wynikających z niemożności przewidzenia liczby planowanych zabiegów czy hospitalizowanych pacjentów.

– powyższe nie modyfikuje ogólnego charakteru umowy.

W przypadku udzielenia zamówienia jednemu Wykonawcy na kilka części zamówienia, prawo opcji stosuje się do każdej z nich osobno.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

WYMAGANE WADIUM: PAKIET Nr 19 – Gaziki z chlorheksydyną 1 307,00 zł

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

PAKIET Nr 20 – Preparaty do dezynfekcji systemów ssących, separatorów amalgamatu, misek unitów, wycisków silikonowych, drobnych narzędzi obrotowych

Część nr: 20

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towar będzie dostarczany przez Wykonawcę do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

PAKIET Nr 20 – Preparaty do dezynfekcji systemów ssących, separatorów amalgamatu, misek unitów, wycisków silikonowych, drobnych narzędzi obrotowych

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20%

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

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 5%

Cena – Waga: 60%

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

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 zgodnie z art. 441 ust. 1 korzysta z prawa opcji, w związku z czym precyzuje:

– określenie rodzaju i maksymalnej wartości: zamówienie o dodatkowe 80% ilości produktów (wielkości świadczenia) przedstawionych w SWZ. W takim przypadku warunki realizacji pozostają bez zmian.

– określenie okoliczności skorzystania z opcji: w związku z ewentualną koniecznością zakupu dodatkowych produktów wynikających z niemożności przewidzenia liczby planowanych zabiegów czy hospitalizowanych pacjentów.

– powyższe nie modyfikuje ogólnego charakteru umowy.

W przypadku udzielenia zamówienia jednemu Wykonawcy na kilka części zamówienia, prawo opcji stosuje się do każdej z nich osobno.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

WYMAGANE WADIUM: PAKIET Nr 20 – Preparaty do dezynfekcji systemów ssących, separatorów amalgamatu, misek unitów, wycisków silikonowych, drobnych narzędzi obrotowych

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET Nr 21 – Preparat do powierzchni zanieczyszczonych organicznie oraz o działaniu sporobójczym (C. difficile)

Część nr: 21

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towar będzie dostarczany przez Wykonawcę do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

PAKIET Nr 21 – Preparat do powierzchni zanieczyszczonych organicznie oraz o działaniu sporobójczym (C. difficile)

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20%

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

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 5%

Cena – Waga: 60%

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

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 zgodnie z art. 441 ust. 1 korzysta z prawa opcji, w związku z czym precyzuje:

– określenie rodzaju i maksymalnej wartości: zamówienie o dodatkowe 80% ilości produktów (wielkości świadczenia) przedstawionych w SWZ. W takim przypadku warunki realizacji pozostają bez zmian.

– określenie okoliczności skorzystania z opcji: w związku z ewentualną koniecznością zakupu dodatkowych produktów wynikających z niemożności przewidzenia liczby planowanych zabiegów czy hospitalizowanych pacjentów.

– powyższe nie modyfikuje ogólnego charakteru umowy.

W przypadku udzielenia zamówienia jednemu Wykonawcy na kilka części zamówienia, prawo opcji stosuje się do każdej z nich osobno.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

WYMAGANE WADIUM: PAKIET Nr 21 – Preparat do powierzchni zanieczyszczonych organicznie oraz o działaniu sporobójczym (C. difficile)

3 969,00 zł

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

PAKIET Nr 22 – Preparat dezynfekcyjny do urządzenia NOCOSPRAY (urządzenie na wyposażeniu Szpitala)
Część nr: 22

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała
33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne
33140000 Materiały medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towar będzie dostarczany przez Wykonawcę do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

PAKIET Nr 22 – Preparat dezynfekcyjny do urządzenia NOCOSPRAY (urządzenie na wyposażeniu Szpitala)

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20%

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

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 5%

Cena – Waga: 60%

II.2.6) Szacunkowa wartość**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 18

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 zgodnie z art. 441 ust. 1 korzysta z prawa opcji, w związku z czym precyzuje:

– określenie rodzaju i maksymalnej wartości: zamówienie o dodatkowe 80% ilości produktów (wielkości świadczenia) przedstawionych w SWZ. W takim przypadku warunki realizacji pozostają bez zmian.

– określenie okoliczności skorzystania z opcji: w związku z ewentualną koniecznością zakupu dodatkowych produktów wynikających z niemożności przewidzenia liczby planowanych zabiegów czy hospitalizowanych pacjentów.

– powyższe nie modyfikuje ogólnego charakteru umowy.

W przypadku udzielenia zamówienia jednemu Wykonawcy na kilka części zamówienia, prawo opcji stosuje się do każdej z nich osobno.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

WYMAGANE WADIUM: PAKIET Nr 22 – Preparat dezynfekcyjny do urządzenia NOCOSPRAY (urządzenie na wyposażeniu Szpitala) 5 627,00 zł

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

PAKIET Nr 23 – Preparat do płuczek dezynfektorów na wyposażeniu Szpitala –CLINOX3A Total,/ Sani Vap
Część nr: 23

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towar będzie dostarczany przez Wykonawcę do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

PAKIET Nr 23 – Preparat do płuczek dezynfektorów na wyposażeniu Szpitala –CLINOX3A Total,/ Sani Vap

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20%

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

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 5%

Cena – Waga: 60%

II.2.6) Szacunkowa wartość**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 18

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 zgodnie z art. 441 ust. 1 korzysta z prawa opcji, w związku z czym precyzuje:

- określenie rodzaju i maksymalnej wartości: zamówienie o dodatkowe 80% ilości produktów (wielkości świadczenia) przedstawionych w SWZ. W takim przypadku warunki realizacji pozostają bez zmian.
- określenie okoliczności skorzystania z opcji: w związku z ewentualną koniecznością zakupu dodatkowych produktów wynikających z niemożności przewidzenia liczby planowanych zabiegów czy hospitalizowanych pacjentów.
- powyższe nie modyfikuje ogólnego charakteru umowy.

W przypadku udzielenia zamówienia jednemu Wykonawcy na kilka części zamówienia, prawo opcji stosuje się do każdej z nich osobno.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

WYMAGANE WADIUM: PAKIET Nr 23 – Preparat do płuczek dezynfektorów na wyposażeniu Szpitala –CLINOX3A Total,/ Sani Vap 571,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET Nr 24 – Środek do mycia narzędzi i endoskopów na wyposażeniu szpitala
Część nr: 24

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała
33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne
33140000 Materiały medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Towar będzie dostarczany przez Wykonawcę do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

PAKIET Nr 24 – Środek do mycia narzędzi i endoskopów na wyposażeniu szpitala

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20%
Kryterium jakości – Nazwa: Termin wykonania reklamacji / Waga: 15%
Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 5%
Cena – Waga: 60%

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18
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 zgodnie z art. 441 ust. 1 korzysta z prawa opcji, w związku z czym precyzuje:

- określenie rodzaju i maksymalnej wartości: zamówienie o dodatkowe 80% ilości produktów (wielkości świadczenia) przedstawionych w SWZ. W takim przypadku warunki realizacji pozostają bez zmian.
- określenie okoliczności skorzystania z opcji: w związku z ewentualną koniecznością zakupu dodatkowych produktów wynikających z niemożności przewidzenia liczby planowanych zabiegów czy hospitalizowanych pacjentów.
- powyższe nie modyfikuje ogólnego charakteru umowy.

W przypadku udzielenia zamówienia jednemu Wykonawcy na kilka części zamówienia, prawo opcji stosuje się do każdej z nich osobno.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

WYMAGANE WADIUM: PAKIET Nr 24 – Środek do mycia narzędzi i endoskopów na wyposażeniu szpitala 105,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET Nr 25 – Gąbki z chlorheksydyną

Część nr: 25

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towar będzie dostarczany przez Wykonawcę do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi.

II.2.4) Opis zamówienia:

PAKIET Nr 25 – Gąbki z chlorheksydyną

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy zamówień / Waga: 20%

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

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 5%

Cena – Waga: 60%

II.2.6) Szacunkowa wartość**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 18

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 zgodnie z art. 441 ust. 1 korzysta z prawa opcji, w związku z czym precyzuje:

– określenie rodzaju i maksymalnej wartości: zamówienie o dodatkowe 80% ilości produktów (wielkości świadczenia) przedstawionych w SWZ. W takim przypadku warunki realizacji pozostają bez zmian.

– określenie okoliczności skorzystania z opcji: w związku z ewentualną koniecznością zakupu dodatkowych produktów wynikających z niemożności przewidzenia liczby planowanych zabiegów czy hospitalizowanych pacjentów.

– powyższe nie modyfikuje ogólnego charakteru umowy.

W przypadku udzielenia zamówienia jednemu Wykonawcy na kilka części zamówienia, prawo opcji stosuje się do każdej z nich osobno.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

WYMAGANE WADIUM: PAKIET Nr 25 – Gąbki z chlorheksydyną 810,00 zł

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**III.1) Warunki udziału****III.1.1) Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający nie określa szczegółowych warunków udziału w postępowaniu.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa szczegółowych warunków udziału w postępowaniu.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa szczegółowych warunków udziału w postępowaniu.

III.2) Warunki dotyczące zamówienia**III.2.2) Warunki realizacji umowy:**

Szczegółowe warunki i zasady realizacji zamówienia określone zostały we wzorze umowy, stanowiącym załącznik do SWZ, zamieszczonym na stronie prowadzonego postępowania.

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: 14/08/2023

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: 11/11/2023

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 14/08/2023

Czas lokalny: 10:15

Miejsce:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251, POLSKA, Dział Zamówień Publicznych (parter, budynek A-3, pok. 249).

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:

2025

VI.3) Informacje dodatkowe:

1. Komunikacja w postępowaniu w szczególności składanie dokumentów, oświadczeń, wniosków (innych niż wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu), zawiadomień, zapytań oraz przekazywanie informacji odbywa się elektronicznie za pośrednictwem

<https://platformazakupowa.pl>, i formularza Wyślij wiadomość.

2. Wymagania techniczne i organizacyjne wysyłania oraz odbierania dokumentów elektronicznych, kopii dokumentów i oświadczeń oraz informacji przekazywanych przy ich użyciu zostały opisane w regulaminie na stronie internetowej <https://platformazakupowa.pl>, pod linkiem w zakładce „Regulamin” oraz w Instrukcji dla wykonawców na stronie internetowej pod adresem:

<https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

3. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu PRM z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz. U. z 2020 poz. 2452) oraz

rozporządzeniu MRPiT z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 poz. 2415).

3.1. Zamawiający określa niezbędne wymagania sprzętowo – aplikacyjne umożliwiające pracę na <https://platformazakupowa.pl>, tj.:

3.1.1. stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,

3.1.2. komputer klasy PC lub MAC o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych – MS Windows 7, Mac Os x 10 4, Linux, lub ich nowsze wersje,

3.1.3. zainstalowana dowolna, inna przeglądarka internetowa niż Internet Explorer,

3.1.4. włączona obsługa JavaScript,

3.1.5. zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf,

3.1.6. Szyfrowanie na platformazakupowa.pl odbywa się za pomocą protokołu TLS 1.3.

3.1.7. Oznaczenie czasu odbioru danych przez platformę zakupową stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg. czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar.

4. We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy posługują się numerem ogłoszenia (BZP, TED lub ID postępowania).

5. Komunikacja poprzez Wyślij wiadomość umożliwia dodanie do treści wysyłanej wiadomości plików lub spakowanego katalogu (załączników). Występuje limit objętości plik

ów lub spakowanych folderów do ilości 10 plików lub spakowanych folderów przy maksymalnej sumarycznej wielkości 500 MB.

6. W sytuacji awaryjnej, tj. w przypadku niedziałania <https://platformazakupowa.pl>, zamawiający może również komunikować się z wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej. Adres poczty email Zamawiającego:

k.dopierala@csk.umed.pl. Łączny rozmiar załączników przesyłanych na pocztę e-mail Zamawiającego nie może przekroczyć 25 MB.

7. Za datę przekazania składanych dokumentów, oświadczeń, wniosków (innych niż wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu), zawiadomień, zapytań oraz przekazywanie informacji uznaje się kliknięcie przycisku Wyślij wiadomość po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do zamawiającego.

Dalsze szczegóły w SWZ Część X.

Zamawiający wymaga podmiotowych środków dowodowych, zgodnie z art. 108 i 109 ustawy Pzp – szczegóły w dokumentacji przetargowej SWZ – IX.

W celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw lub usług z wymaganymi cechami zgodnie z art. 104–106 Ustawy (szczegóły w SWZ część V), Zamawiający określa następujące przedmiotowe środki dowodowe, jakie mają dostarczyć Wykonawcy wraz z ofertą:

1. Oświadczenie (Załącznik nr 6 do SWZ) potwierdzające dopuszczenie do obrotu na rynek polski oferowanych produktów.

2. Dokument potwierdzający opis przedmiotu zamówienia.**VI.4) Procedury odwoławcze****VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul.Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Miejscowość: Warszawa

Państwo: Polska

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

07/07/2023