

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:192221-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łódź: Urządzenia medyczne
2023/S 065-192221**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

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.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 sprzętu jednorazowego dla Działu Perfuzji Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
Numer referencyjny: ZP/4/2023
- II.1.2) **Główny kod CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i dostawa sprzętu jednorazowego dla Działu Perfuzji na potrzeby Bloku operacyjnego Kliniki Kardiologii dla Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Zamówienie obejmuje 2 pakiety.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 814 600.00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 1
Część nr: 1

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

33100000 Urządzenia medyczne
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 przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, budynek A-1).

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 1:

Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określają załączniki do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ): Formularz asortymentowo-cenowy- Załącznik nr 2, Załącznik nr 3- Parametry wymagane oraz oferowane przedmiotu zamówienia oraz Wzór umowy- Załącznik nr 5.

W celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganymi cechami zgodnie z art. 104-106 Ustawy, Zamawiający określa następujące przedmiotowe środki dowodowe, jakie mają dostarczyć Wykonawcy wraz z ofertą:

1. Oświadczenie (Załącznik nr 7) potwierdzające dopuszczenie do obrotu na rynek polski oferowanych produktów.

2. Dokument potwierdzający opis przedmiotu zamówienia pochodzący od producenta/ wytwórcy/ autoryzowanego przedstawiciela lub informacja wygenerowana elektronicznie z oficjalnego portalu /strony producenta. Należy dołączyć kartę katalogową / dokument informacyjny dotyczący przedmiotu zamówienia, który Wykonawca zamierza zaoferować, umożliwiający weryfikację zgodności oferowanego przedmiotu zamówienia z wymaganiami zamawiającego określonymi w SWZ wraz z podaniem nr Pakietu i nr pozycji, którego dotyczy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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.2.11) **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 23 616,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2
Część nr: 2

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

33100000 Urządzenia medyczne
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 przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi (Centrum Kliniczno-Dydaktyczne, budynek A-1).

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 1:

Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określają załączniki do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ): Formularz asortymentowo-cenowy- Załącznik nr 2, Załącznik nr 3- Parametry wymagane oraz oferowane przedmiotu zamówienia oraz Wzór umowy- Załącznik nr 5.

W celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganymi cechami zgodnie z art. 104-106 Ustawy, Zamawiający określa następujące przedmiotowe środki dowodowe, jakie mają dostarczyć Wykonawcy wraz z ofertą:

1. Oświadczenie (Załącznik nr 7) potwierdzające dopuszczenie do obrotu na rynek polski oferowanych produktów.

2. Dokument potwierdzający opis przedmiotu zamówienia pochodzący od producenta/ wytwórcy/ autoryzowanego przedstawiciela lub informacja wygenerowana elektronicznie z oficjalnego portalu /strony producenta. Należy dołączyć kartę katalogową / dokument informacyjny dotyczący przedmiotu zamówienia, który Wykonawca zamierza zaoferować, umożliwiający weryfikację zgodności oferowanego przedmiotu zamówienia z wymaganiami zamawiającego określonymi w SWZ wraz z podaniem nr Pakietu i nr pozycji, którego dotyczy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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.2.11) 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 4 860,00 zł

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.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2023/S 020-053475](#)

IV.2.8) Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów

IV.2.9) Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 1

Nazwa:

Pakiet nr 1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

23/03/2023

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: MEDTRONIC POLAND SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Adres pocztowy: ul. Polna 11
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 00-633
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 656 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 656 000.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Pakiet nr 2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

20/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: AGENCJA NAUKOWOTECHNICZNA "SYMICO" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres pocztowy: ul. POWSTAŃCÓW ŚLĄSKICH, nr 54 A, lok. 2 A

Miejscowość: WROCLAW

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Kod pocztowy: 53-333

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 135 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 158 600.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Wszelkie wartości szacunkowe oraz całkowite wartości zamówienia nie uwzględniają prawa opcji- dotyczą zamówienia podstawowego.

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:**

27/03/2023