

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:249022-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łódź: Urządzenia do hemodializy
2021/S 095-249022**

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 Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Adres pocztowy: ul. Kopcińskiego 22

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 90-153

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych SP ZOZ USK nr 1 UM w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22

E-mail: dzial.zamowien.publicznych@barlicki.pl

Tel.: +48 426776824

Faks: +48 426789952

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.barlicki.pl>

I.3) Komunikacja

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa sprzętu dla Stacji Dializ

Numer referencyjny: 11/ZP/2021

II.1.2) Główny kod CPV

33181100 Urządzenia do hemodializy

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

- II.1.4) **Krótki opis:**
1. Przedmiotem zamówienia USK nr 1 im N. Barlickiego w Łodzi, Gm. M. Łódź, pow. m. łódzki, województwo łódzkie jest dostawa sprzętu dla Stacji dializ, szczegółowo opisane w załącznikach do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) w szczególności: Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 1A, formularz ofertowy – załącznik 1B.
- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**
- II.1.6) **Informacje o częściach**
To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 1 poz. 1
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33181100 Urządzenia do hemodializy
33181510 Płyny do terapii nerkowej
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia USK nr 1 im N. Barlickiego w Łodzi, Gm. M. Łódź, pow. m. łódzki, województwo łódzkie jest dostawa sprzętu dla Stacji Dializ, szczegółowo opisane w załącznikach do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) w szczególności: Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 1A, formularz ofertowy – załącznik 1B.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca składający ofertę częściową wnosi wadium w podanej wysokości, zgodnie z rozdziałem XI SWZ.
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 1 poz. 2
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33181100 Urządzenia do hemodializy
33181510 Płyny do terapii nerkowej
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia USK nr 1 im N. Barlickiego w Łodzi, Gm. M. Łódź, pow. m. łódzki, województwo łódzkie jest dostawa sprzętu dla Stacji Dializ, szczegółowo opisane w załącznikach do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) w szczególności: Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 1A, formularz ofertowy – załącznik 1B.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca składający ofertę częściową wnosi wadium w podanej wysokości, zgodnie z rozdziałem XI SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 1 poz. 3
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33181100 Urządzenia do hemodializy
33181510 Płyny do terapii nerkowej
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22, POLSKA.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia USK nr 1 im N. Barlickiego w Łodzi, Gm. M. Łódź, pow. m. łódzki, województwo łódzkie jest dostawa sprzętu dla Stacji Dializ, szczegółowo opisane w załącznikach do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) w szczególności: Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 1A, formularz ofertowy – załącznik 1B.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca składający ofertę częściową wnosi wadium w podanej wysokości, zgodnie z rozdziałem XI SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 2 poz. 1
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33181100 Urządzenia do hemodializy
33181510 Płyny do terapii nerkowej
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia USK nr 1 im N. Barlickiego w Łodzi, Gm. M. Łódź, pow. m. łódzki, województwo łódzkie jest dostawa sprzętu dla Stacji Dializ, szczegółowo opisane w załącznikach do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) w szczególności: Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 1A, formularz ofertowy – załącznik 1B.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca składający ofertę częściową wnosi wadium w podanej wysokości, zgodnie z rozdziałem XI SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 2 poz. 2
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33181100 Urządzenia do hemodializy
33181510 Płyny do terapii nerkowej
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia USK nr 1 im N. Barlickiego w Łodzi, Gm. M. Łódź, pow. m. łódzki, województwo łódzkie jest dostawa sprzętu dla Stacji Dializ, szczegółowo opisane w załącznikach do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) w szczególności: Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 1A, formularz ofertowy – załącznik 1B.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca składający ofertę częściową wnosi wadium w podanej wysokości, zgodnie z rozdziałem XI SWZ.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 3 poz. 1
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33181100 Urządzenia do hemodializy
33181510 Płyny do terapii nerkowej
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia USK nr 1 im N. Barlickiego w Łodzi, Gm. M. Łódź, pow. m. łódzki, województwo łódzkie jest dostawa sprzętu dla Stacji Dializ, szczegółowo opisane w załącznikach do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) w szczególności: Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 1A, formularz ofertowy – załącznik 1B.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca składający ofertę częściową wnosi wadium w podanej wysokości, zgodnie z rozdziałem XI SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 3 poz. 2
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33181100 Urządzenia do hemodializy
33181510 Płyny do terapii nerkowej
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia USK nr 1 im N. Barlickiego w Łodzi, Gm. M. Łódź, pow. m. łódzki, województwo łódzkie jest dostawa sprzętu dla Stacji Dializ, szczegółowo opisane w załącznikach do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) w szczególności: Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 1A, formularz ofertowy – załącznik 1B.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca składający ofertę częściową wnosi wadium w podanej wysokości, zgodnie z rozdziałem XI SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 3 poz. 3

Część nr: 8

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

33181100 Urządzenia do hemodializy

33181510 Płyny do terapii nerkowej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia USK nr 1 im N. Barlickiego w Łodzi, Gm. M. Łódź, pow. m. łódzki, województwo łódzkie jest dostawa sprzętu dla Stacji Dializ, szczegółowo opisane w załącznikach do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) w szczególności: Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 1A, formularz ofertowy – załącznik 1B.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca składający ofertę częściową wnosi wadium w podanej wysokości, zgodnie z rozdziałem XI SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 4 poz. 1
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33181100 Urządzenia do hemodializy
33181510 Płyny do terapii nerkowej
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia USK nr 1 im N. Barlickiego w Łodzi, Gm. M. Łódź, pow. m. łódzki, województwo łódzkie jest dostawa sprzętu dla Stacji Dializ, szczegółowo opisane w załącznikach do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) w szczególności: Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 1A, formularz ofertowy – załącznik 1B.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca składający ofertę częściową wnosi wadium w podanej wysokości, zgodnie z rozdziałem XI SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 4 poz. 2

Część nr: 10

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

33181100 Urządzenia do hemodializy

33181510 Płyny do terapii nerkowej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia USK nr 1 im N. Barlickiego w Łodzi, Gm. M. Łódź, pow. m. łódzki, województwo łódzkie jest dostawa sprzętu dla Stacji Dializ, szczegółowo opisane w załącznikach do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) w szczególności: Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 1A, formularz ofertowy – załącznik 1B.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca składający ofertę częściową wnosi wadium w podanej wysokości, zgodnie z rozdziałem XI SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 4 poz. 3

Część nr: 11

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

33181100 Urządzenia do hemodializy

33181510 Płyny do terapii nerkowej

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia USK nr 1 im N. Barlickiego w Łodzi, Gm. M. Łódź, pow. m. łódzki, województwo łódzkie jest dostawa sprzętu dla Stacji Dializ, szczegółowo opisane w załącznikach do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) w szczególności: Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 1A, formularz ofertowy – załącznik 1B.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca składający ofertę częściową wnosi wadium w podanej wysokości, zgodnie z rozdziałem XI SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 5 poz. 1
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33181100 Urządzenia do hemodializy
33181510 Płyny do terapii nerkowej
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia USK nr 1 im N. Barlickiego w Łodzi, Gm. M. Łódź, pow. m. łódzki, województwo łódzkie jest dostawa sprzętu dla Stacji Dializ, szczegółowo opisane w załącznikach do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) w szczególności: Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 1A, formularz ofertowy – załącznik 1B.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca składający ofertę częściową wnosi wadium w podanej wysokości, zgodnie z rozdziałem XI SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 5 poz. 2
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33181100 Urządzenia do hemodializy
33181510 Płyny do terapii nerkowej
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia USK nr 1 im N. Barlickiego w Łodzi, Gm. M. Łódź, pow. m. łódzki, województwo łódzkie jest dostawa sprzętu dla Stacji Dializ, szczegółowo opisane w załącznikach do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) w szczególności: Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 1A, formularz ofertowy – załącznik 1B.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca składający ofertę częściową wnosi wadium w podanej wysokości, zgodnie z rozdziałem XI SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 5 poz.3
Część nr: 14

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

33181100 Urządzenia do hemodializy
33181510 Płyny do terapii nerkowej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia USK nr 1 im N. Barlickiego w Łodzi, Gm. M. Łódź, pow. m. łódzki, województwo łódzkie jest dostawa sprzętu dla Stacji Dializ, szczegółowo opisane w załącznikach do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) w szczególności: Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 1A, formularz ofertowy – załącznik 1B.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca składający ofertę częściową wnosi wadium w podanej wysokości, zgodnie z rozdziałem XI SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 6
Część nr: 15

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

33181100 Urządzenia do hemodializy
33181510 Płyny do terapii nerkowej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia USK nr 1 im N. Barlickiego w Łodzi, Gm. M. Łódź, pow. m. łódzki, województwo łódzkie jest dostawa sprzętu dla Stacji Dializ, szczegółowo opisane w załącznikach do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) w szczególności: Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 1A, formularz ofertowy – załącznik 1B.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca składający ofertę częściową wnosi wadium w podanej wysokości, zgodnie z rozdziałem XI SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 7

Część nr: 16

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

33181100 Urządzenia do hemodializy

33181510 Płyny do terapii nerkowej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia USK nr 1 im N. Barlickiego w Łodzi, Gm. M. Łódź, pow. m. łódzki, województwo łódzkie jest dostawa sprzętu dla Stacji Dializ, szczegółowo opisane w załącznikach do Specyfikacji Warunków

Zamówienia (SWZ) w szczególności: Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 1A, formularz ofertowy – załącznik 1B.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca składający ofertę częściową wnosi wadium w podanej wysokości, zgodnie z rozdziałem XI SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 8

Część nr: 17

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

33181100 Urządzenia do hemodializy

33181510 Płyny do terapii nerkowej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia USK nr 1 im N. Barlickiego w Łodzi, Gm. M. Łódź, pow. m. łódzki, województwo łódzkie jest dostawa sprzętu dla Stacji Dializ, szczegółowo opisane w załącznikach do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) w szczególności: Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 1A, formularz ofertowy – załącznik 1B.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca składający ofertę częściową wnosi wadium w podanej wysokości, zgodnie z rozdziałem XI SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 9
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33181100 Urządzenia do hemodializy
33181510 Płyny do terapii nerkowej
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia USK nr 1 im N. Barlickiego w Łodzi, Gm. M. Łódź, pow. m. łódzki, województwo łódzkie jest dostawa sprzętu dla Stacji Dializ, szczegółowo opisane w załącznikach do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) w szczególności: Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 1A, formularz ofertowy – załącznik 1B.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: jakość / Waga: 60
Cena - Waga: 40
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca składający ofertę częściową wnosi wadium w podanej wysokości, zgodnie z rozdziałem XI SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 10
Część nr: 19

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33181100 Urządzenia do hemodializy
33181510 Płyny do terapii nerkowej
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia USK nr 1 im N. Barlickiego w Łodzi, Gm. M. Łódź, pow. m. łódzki, województwo łódzkie jest dostawa sprzętu dla Stacji Dializ, szczegółowo opisane w załącznikach do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) w szczególności: Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 1A, formularz ofertowy – załącznik 1B.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca składający ofertę częściową wnosi wadium w podanej wysokości, zgodnie z rozdziałem XI SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 11
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33181100 Urządzenia do hemodializy
33181510 Płyny do terapii nerkowej
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22, POLSKA.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia USK nr 1 im N. Barlickiego w Łodzi, Gm. M. Łódź, pow. m. łódzki, województwo łódzkie jest dostawa sprzętu dla Stacji Dializ, szczegółowo opisane w załącznikach do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) w szczególności: Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 1A, formularz ofertowy – załącznik 1B.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca składający ofertę częściową wnosi wadium w podanej wysokości, zgodnie z rozdziałem XI SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 12
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33181100 Urządzenia do hemodializy
33181510 Płyny do terapii nerkowej
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia USK nr 1 im N. Barlickiego w Łodzi, Gm. M. Łódź, pow. m. łódzki, województwo łódzkie jest dostawa sprzętu dla Stacji Dializ, szczegółowo opisane w załącznikach do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) w szczególności: Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 1A, formularz ofertowy – załącznik 1B.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca składający ofertę częściową wnosi wadium w podanej wysokości, zgodnie z rozdziałem XI SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 13
Część nr: 22
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33181100 Urządzenia do hemodializy
33181510 Płyny do terapii nerkowej
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia USK nr 1 im N. Barlickiego w Łodzi, Gm. M. Łódź, pow. m. łódzki, województwo łódzkie jest dostawa sprzętu dla Stacji Dializ, szczegółowo opisane w załącznikach do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) w szczególności: Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 1A, formularz ofertowy – załącznik 1B.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca składający ofertę częściową wnosi wadium w podanej wysokości, zgodnie z rozdziałem XI SWZ.

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:

Wykaz i krótki opis warunków:

A.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

1. nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ustawy Pzp;
2. spełniają warunki udziału w postępowaniu zgodnie z art. 112 ust. 2, dotyczące:
 - a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym;
 - b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej;
 - c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
 - d) zdolności technicznej lub zawodowej.

Zamawiający nie określa szczegółowych warunków udziału w postępowaniu w pkt 2.a, b, c, d.

B.

W celu wykazania niepodlegania wykluczeniu, spełnienia warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji, każdy z wykonawców powinien do oferty załączyć:

1. aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w załączniku nr 2 do SWZ, stanowiące wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu i spełnia warunki udziału w postępowaniu. Oświadczenie to wykonawca składa w formie jednolitego dokumentu sporządzonego zgodnie z instrukcją na stronie Urzędu Zamówień Publicznych (<https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/prawo-zamowien-publicznych-regulacje/prawo-krajowe/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>). Oświadczenie JEDZ winno być sporządzone w formie elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa szczegółowych warunków w tym zakresie.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

A.

W celu potwierdzenia spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej (zgodnie z rozdziałem VI SWZ) Zamawiający nie określa szczegółowych warunków w tym zakresie.

B

Dodatkowo, zgodnie z art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy:

- 1) W stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona, albo znajduje się on w

innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury.

C

W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia, Zamawiający żąda następujących dokumentów:

1. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;
2. oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, albo w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;
3. oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;
4. odpisu z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy.

D

W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, wykonawca składa:

1. oświadczenie wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu – załącznik nr 5 do SWZ.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia ten warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej, jeśli wykonawca spełni wymogi zgodnie z rozdziałem IX.1.d SWZ.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Szczegółowe warunki i zasady realizacji zamówienia określono we wzorach umów, stanowiących załączniki 4 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: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

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

Data: 21/06/2021

Czas lokalny: 09:00

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: 18/09/2021

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 21/06/2021

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

Dział zamówień publicznych SP ZOZ USK nr 1 UM w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22, POLSKA, pok. 208, II piętro w budynku administracyjnym.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Wszyscy zainteresowani.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

I. Informacja o przedmiotowych środkach dowodowych

1. W celu potwierdzenia zgodności oferowanych robót budowlanych, dostaw lub usług z wymaganymi cechami zgodnie z art. 104–106 ustawy, Zamawiający określa następujące przedmiotowe środki dowodowe, jakie mają dostarczyć wykonawcy wraz z ofertą:

1.1. Karty katalogowe/ulotki/ karty danych technicznych dla zaoferowanych produktów z czytelną adnotacją którego pakietu i której pozycji dotyczą, zawierające informacje na podstawie których Zamawiający zweryfikuje zgodność oferowanych produktów z opisami zawartymi w SWZ.;

2. Jeżeli wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe okażą się niekompletne, Zamawiający wezwie na podstawie art. 107 ust. 2 do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

3. Przepisu ust. 2 nie stosuje się, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub, pomimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego, oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

4. Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych.

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 224587840

Faks: +48 224587800

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.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcy, uczestnikowi konkursu, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy Pzp (tekst jednolity – Dz.U. z 2019 r., poz. 1843 t.j. ze zm.).

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

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

13/05/2021