

Polska-Łódź: Urządzenia medyczne
OJ S 3/2023 04/01/2023
Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia
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
Adres pocztowy: Pomorska 251
Miejscowość: Łódź
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Kod pocztowy: 92-213
Państwo: Polska
Osoba do kontaktów: Agnieszka Dominczyk
E-mail: zam.publ@csk.umed.pl
Tel.: +48 426757552
Adresy internetowe:
Główny adres: <http://www.csk.umed.pl>
Adres profilu nabywcy: <http://miniportal.uzp.gov.pl>

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

Dostawa urządzeń medycznych w ramach umowy nr DOI/SK/85112/6220/305/870 na udzielenie dotacji celowej na dofinansowanie realizacji zadania inwestycyjnego pn. „Łódzkie Centrum Toksykologii”
Numer referencyjny: ZP/97/2022

II.1.2. Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych
1.1. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

1.2. Zamawiający podzielił zamówienie na poszczególne części i dopuszcza możliwość składania ofert częściowych - Pakiety: Nr 1 – Nr 16.

1.3. Dostawę urządzeń medycznych prowadzona jest w ramach umowy nr DOI/SK/85112/6220 /305/870 na udzielenie dotacji celowej na dofinansowanie realizacji zadania inwestycyjnego pn. „Łódzkie Centrum Toksykologii”.

2. Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień:

33100000 - 1 Urządzenia medyczne

331900000-1 różne urządzenia i produkty medyczne

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 4 491 660,78 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 1- Myjnia-dezynfektor 2 szt.

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala

Klinicznego UM w Łodzi przy ul. Pomorska 251 w Łodzi

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych

1.1. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

1.2. Zamawiający podzielił zamówienie na poszczególne części i dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na dowolną liczbę pakietów - Pakiety: Nr 1 – Nr 16

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu na zgłoszoną usterkę / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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

Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 2-Ssak jezdny do pracy ciąglej - 12 szt.

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi przy ul. Pomorska 251 w Łodzi

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych

1.1. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

1.2. Zamawiający podzielił zamówienie na poszczególne części i dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na dowolną liczbę pakietów - Pakiety: Nr 1 – Nr 16

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu na zgłoszoną usterkę / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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

Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 3-Wózek do przewożenia chorych 4 segmentowy 1 szt.

Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi przy ul. Pomorska 251 w Łodzi

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych

1.1. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

1.2. Zamawiający podzielił zamówienie na poszczególne części i dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na dowolną liczbę pakietów - Pakiety: Nr 1 – Nr 16

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu na zgłoszoną usterkę / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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

Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 4 - Aparat USG 1 szt.

Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi przy ul. Pomorska 251 w Łodzi

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych

1.1. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

1.2. Zamawiający podzielił zamówienie na poszczególne części i dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na dowolną liczbę pakietów - Pakiety: Nr 1 – Nr 16

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu na zgłoszoną usterkę / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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

Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 5 - Ciepłarka podbłatowa do płynów infuzyjnych 2 szt.

Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala

Klinicznego UM w Łodzi przy ul. Pomorska 251 w Łodzi

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych

1.1. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

1.2. Zamawiający podzielił zamówienie na poszczególne części i dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na dowolną liczbę pakietów - Pakiety: Nr 1 – Nr 16

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu na zgłoszoną usterkę / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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

Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 6 - Kardiomonitor przekątnej min. 15,5" - 11 szt. z centralą monitorującą -1szt.

Kardiomonitor wysokiej klasy z modułem transportowym - 8 szt. z centralą monitorującą -2szt

Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala

Klinicznego UM w Łodzi przy ul. Pomorska 251 w Łodzi

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych

1.1. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

1.2. Zamawiający podzielił zamówienie na poszczególne części i dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na dowolną liczbę pakietów - Pakiety: Nr 1 – Nr 16

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu na zgłoszoną usterkę / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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

Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 7 - Łóżko szpitalne do intensywnej terapii -6 szt. Łóżko rehabilitacyjne ortopedyczne -11 szt. Łóżko szpitalne bariatryczne -1 szt. Łóżko szpitalne terapeutyczne do intensywnej terapii 1 szt.

Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi przy ul. Pomorska 251 w Łodzi

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych

1.1. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

1.2. Zamawiający podzielił zamówienie na poszczególne części i dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na dowolną liczbę pakietów - Pakiety: Nr 1 – Nr 16

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu na zgłoszoną usterkę / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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

Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 8 - Macerator 1 szt.

Część nr: 8

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi przy ul. Pomorska 251 w Łodzi

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych

1.1. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

1.2. Zamawiający podzielił zamówienie na poszczególne części i dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na dowolną liczbę pakietów - Pakiety: Nr 1 – Nr 16

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu na zgłoszoną usterkę / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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

Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 9 - Monitor do bronchoskopu jednorazowego -1szt.

Część nr: 9

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi przy ul. Pomorska 251 w Łodzi

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych

1.1. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

1.2. Zamawiający podzielił zamówienie na poszczególne części i dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na dowolną liczbę pakietów - Pakiety: Nr 1 – Nr 16

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu na zgłoszoną usterkę / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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

Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 10 - Pompa infuzyjna strzykawkowa - 48 szt. Pompa infuzyjna objętościowa - 14 szt.

Stacja dokująca - 10 szt.

Część nr: 10

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi przy ul. Pomorska 251 w Łodzi

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych

1.1. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

1.2. Zamawiający podzielił zamówienie na poszczególne części i dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na dowolną liczbę pakietów - Pakiety: Nr 1 – Nr 16

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu na zgłoszoną usterkę / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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

Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 11 - Pulsoksymetr z Kapnograf stacjonarno-transportowy 4 szt.
Część nr: 11

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi przy ul. Pomorska 251 w Łodzi

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych

1.1. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

1.2. Zamawiający podzielił zamówienie na poszczególne części i dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na dowolną liczbę pakietów - Pakiety: Nr 1 – Nr 16

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu na zgłoszoną usterkę / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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

Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 12 - Respirator stacjonarny -7 szt.
Część nr: 12

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala
Klinicznego UM w Łodzi przy ul. Pomorska 251 w Łodzi

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych

1.1. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

1.2. Zamawiający podzielił zamówienie na poszczególne części i dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na dowolną liczbę pakietów - Pakiety: Nr 1 – Nr 16

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu na zgłoszoną usterkę / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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

Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 13 - Stolik zabiegowy 3 szt.

Część nr: 13

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala
Klinicznego UM w Łodzi przy ul. Pomorska 251 w Łodzi

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych

1.1. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

1.2. Zamawiający podzielił zamówienie na poszczególne części i dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na dowolną liczbę pakietów - Pakiety: Nr 1 – Nr 16

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu na zgłoszoną usterkę / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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

Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 14 - Szafką przyłóżkową 19 szt.

Część nr: 14

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala

Klinicznego UM w Łodzi przy ul. Pomorska 251 w Łodzi

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych

1.1. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

1.2. Zamawiający podzielił zamówienie na poszczególne części i dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na dowolną liczbę pakietów - Pakiety: Nr 1 – Nr 16

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu na zgłoszoną usterkę / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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

Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 15 - Videolaryngoskop do trudnej intubacji 3 szt.

Część nr: 15

II.2.2.

Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi przy ul. Pomorska 251 w Łodzi

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych

1.1. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

1.2. Zamawiający podzielił zamówienie na poszczególne części i dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na dowolną liczbę pakietów - Pakiety: Nr 1 – Nr 16

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu na zgłoszoną usterkę / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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

Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis**II.2.1. Nazwa**

Pakiet 16 - Wózek reanimacyjno-transportowy 2 szt. Wózek reanimacyjny 1 szt.

Część nr: 16

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi przy ul. Pomorska 251 w Łodzi

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych

1.1. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

1.2. Zamawiający podzielił zamówienie na poszczególne części i dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na dowolną liczbę pakietów - Pakiety: Nr 1 – Nr 16

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu na zgłoszoną usterkę / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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

Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

Sekcja IV: Procedura

IV.1. Opis

IV.1.1. Rodzaj procedury

Procedura otwartaProcedura przyspieszonaUzasadnienie:

Zamawiający na podstawie z art. 138 ust. 4 Ustawy, skraca termin składania ofert do 30 dni od dnia przekazania ogłoszenia o zamówieniu Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej, gdyż składanie ofert odbywa się w całości przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, w sposób określony w art. 63 ust. 1 Pzp.

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: [2022/S 197-558585](#)

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

Zamówienie nr: 1

Część nr: 1

Nazwa:

Pakiet 1- Myjnia-dezynfektor 2 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Pakiet 2-Ssak jezdny do pracy ciągłej - 12 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

09/12/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Walmed Sp. z o.o.

Miejscowość: Jastrzębie

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 95 256,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Pakiet 3-Wózek do przewożenia chorych 4 segmentowy 1 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Pakiet 4 - Aparat USG 1 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

30/11/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: WhiteMed Sp. z o.o.

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 332 640,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Pakiet 5 - Ciepłarka pod blatowa do płynów infuzyjnych 2 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Pakiet 6 - Kardiomonitor przekątnej min. 15,5" - 11 szt. z centralą monitorującą -1szt.

Kardiomonitor wysokiej klasy z modułem transportowym - 8 szt. z centralą monitorującą -2szt

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1.

Data zawarcia umowy

30/11/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: GE Medical Systems Polska Sp. z o.o.

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 577 448,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Pakiet 7 - Łóżko szpitalne do intensywnej terapii -6 szt. Łóżko rehabilitacyjne ortopedyczne -11 szt. Łóżko szpitalne bariatryczne -1 szt. Łóżko szpitalne terapeutyczne do intensywnej terapii 1 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

30/11/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp.k.

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 036 983,60 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

Pakiet 8 - Macerator 1 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

30/11/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Greenpol" Instytut Kształtowania Środowiska Sp. z o.o.

Miejscowość: Zielona Góra

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 28 290,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

Pakiet 9 - Monitor do bronchoskopu jednorazowego -1szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

30/11/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Boston Scientific Polska Sp. z o. o.

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 21 600,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

Pakiet 10 - Pompa infuzyjna strzykawkowa - 48 szt. Pompa infuzyjna objętościowa - 14 szt.
Stacja dokująca - 10 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

30/11/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Aesculap Chifa sp. z o.o.

Miejscowość: Nowy Tomyśl

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 472 932,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:

Pakiet 11 - Pulsoksymetr z Kapnograf stacjonarno-transportowy 4 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

30/11/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Medtronic Poland Sp. z o.o.

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 47 304,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 12

Część nr: 12

Nazwa:

Pakiet 12 - Respirator stacjonarny -7 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

30/11/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: GE Medical Systems Polska Sp. z o.o.

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 134 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 13

Część nr: 13

Nazwa:

Pakiet 13 - Stolik zabiegowy 3 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

30/11/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Klaromed Spółka z o.o.

Miejscowość: Sulejówek

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 14 712,84 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 14

Część nr: 14

Nazwa:

Pakiet 14 - Szafką przyłóżkową 19 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

30/11/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Przedsiębiorstwo Zaopatrzenia Lecznictwa Cezal Lublin Sp. z o.o.

Miejscowość: Lublin

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 43 699,80 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 15

Część nr: 15

Nazwa:

Pakiet 15 - Videolaryngoskop do trudnej intubacji 3 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

09/12/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Medtronic Poland Sp. z o.o.

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 19 407,60 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 16

Część nr: 16

Nazwa:

Pakiet 16 - Wózek reanimacyjno-transportowy 2 szt. Wózek reanimacyjny 1 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

30/11/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: KONKRET sp. z o.o. sp.k.

Miejscowość: Chełmno

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 30 169,80 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi unieważnił w przedmiotowym postępowaniu na podstawie art. 255 pkt. 3) ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710) w Pakiecie 1, ponieważ cena lub koszt najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie 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
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2. Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul.Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
Tel.: +48 224587801
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:
Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, uczestnikowi konkursu oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia lub nagrody w konkursie oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Pzp.. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub ogłoszenia o konkursie oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 ustawy Pzp oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia znajdują się w pkt. XXI SWZ

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

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

30/12/2022