

**Polska – Urządzenia medyczne – Dostawy sprzętu jednorazowego dla Działu Perfuzji  
Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi  
OJ S 86/2024 02/05/2024  
Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia lub ogłoszenie o udzieleniu koncesji – tryb standardowy  
Dostawy**

## 1. Nabywca

---

### 1.1. Nabywca

Oficjalna nazwa: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI

Status prawny nabywcy: Podmiot prawa publicznego kontrolowany przez instytucję lokalną  
Sektor działalności instytucji zamawiającej: Zdrowie

## 2. Procedura

---

### 2.1. Procedura

Tytuł: Dostawy sprzętu jednorazowego dla Działu Perfuzji Centralnego Szpitala Klinicznego  
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Opis: Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i dostawa sprzętu jednorazowego dla Działu  
Perfuzji na potrzeby Bloku operacyjnego Kliniki Kardiochirurgii dla Centralnego Szpitala  
Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Zamówienie obejmuje 8 pakietów.

Identyfikator procedury: 9cb04ac2-60e8-4357-9243-c1abbada4f51

Wewnętrzny identyfikator: ZP/145/2023

Rodzaj procedury: Otwarta

Procedura jest przyspieszona: nie

Główne aspekty procedury: [https://platformazakupowa.pl/pn/csk\\_umed](https://platformazakupowa.pl/pn/csk_umed)

#### 2.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33100000 Urządzenia medyczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

#### 2.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Pomorska 251

Miejscowość: Łódź

Kod pocztowy: 92-213

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Łódź (PL711)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: 1. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251 dla Centrum Kliniczno-Dydaktycznego (Budynek A-1) Apteka Szpitalna, transportem Wykonawcy lub za pośrednictwem firmy kurierskiej, z zastrzeżeniem, że podwykonawca musi spełniać wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2015 r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (t.j. Dz.U. 2022 poz. 1287), dotyczące transportu produktów leczniczych w odpowiedniej temperaturze, zgodnie z zaleceniami producenta i w odpowiednich warunkach sanitarnych / jeżeli dotyczy/. 2. W odniesieniu do asortymentu określonego w Załączniku nr 2 do SWZ jako Pakiet nr 1,2,3,4,7 w ramach dostawy

Wykonawca zobowiązuje się do użyczenia Zamawiającemu uchwyty mocujące oksygenator / wymiennik na okres trwania umowy.

#### **2.1.4. Informacje ogólne**

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2023 poz. 1605 ze zm.)

### **5. Część zamówienia**

---

#### **5.1. Część zamówienia: LOT-0001**

Tytuł: Pakiet nr 1

Opis: Pakiet nr 1

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 1

##### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33100000 Urządzenia medyczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

Opcje:

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.

##### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ul. Pomorska 251

Miejscowość: Łódź

Kod pocztowy: 92-213

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Łódź (PL711)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251 dla Centrum Kliniczno-Dydaktycznego (Budynek A-1) Apteka Szpitalna, transportem Wykonawcy lub za pośrednictwem firmy kurierskiej, z zastrzeżeniem, że podwykonawca musi spełniać wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2015 r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (t.j. Dz.U. 2022 poz. 1287), dotyczące transportu produktów leczniczych w odpowiedniej temperaturze, zgodnie z zaleceniami producenta i w odpowiednich warunkach sanitarnych / jeżeli dotyczy/.

##### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

##### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostawy zamówień

Waga (wartość procentowa, dokładna): 20

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin wykonania reklamacji

Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin płatności

Waga (wartość procentowa, dokładna): 5

#### **5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia**

Informacje o terminach odwołania: Art. 515. 1. Pzp Odwołanie wnosi się: 1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;

#### **5.1.15. Techniki**

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

#### **5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

#### **5.1. Część zamówienia: LOT-0002**

Tytuł: Pakiet nr 2

Opis: Pakiet nr 2

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 2

#### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33100000 Urządzenia medyczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

Opcje:

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.

### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ul. Pomorska 251

Miejscowość: Łódź

Kod pocztowy: 92-213

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Łódź (PL711)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251 dla Centrum Kliniczno-Dydaktycznego (Budynek A-1) Apteka Szpitalna, transportem Wykonawcy lub za pośrednictwem firmy kurierskiej, z zastrzeżeniem, że podwykonawca musi spełniać wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2015 r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (t.j. Dz.U. 2022 poz. 1287), dotyczące transportu produktów leczniczych w odpowiedniej temperaturze, zgodnie z zaleceniami producenta i w odpowiednich warunkach sanitarnych / jeżeli dotyczy/.

### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostawy zamówień

Waga (wartość procentowa, dokładna): 20

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin wykonania reklamacji

Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin płatności

Waga (wartość procentowa, dokładna): 5

#### **5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia**

Informacje o terminach odwołania: Art. 515. 1. Pzp Odwołanie wnosi się: 1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;

#### **5.1.15. Techniki**

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

#### **5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

### **5.1. Część zamówienia: LOT-0003**

Tytuł: Pakiet nr 3

Opis: Pakiet nr 3

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 3

#### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33100000 Urządzenia medyczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

Opcje:

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.

#### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ul. Pomorska 251

Miejscowość: Łódź

Kod pocztowy: 92-213

Podział krajowy (NUTS): Miasto Łódź (PL711)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251 dla Centrum Kliniczno-Dydaktycznego (Budynek A-1) Apteka Szpitalna, transportem Wykonawcy lub za pośrednictwem firmy kurierskiej, z zastrzeżeniem, że podwykonawca musi spełniać wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2015 r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (t.j. Dz.U. 2022 poz. 1287), dotyczące transportu produktów leczniczych w odpowiedniej temperaturze, zgodnie z zaleceniami producenta i w odpowiednich warunkach sanitarnych / jeżeli dotyczy/.

### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostawy zamówień

Waga (wartość procentowa, dokładna): 20

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin wykonania reklamacji

Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin płatności

Waga (wartość procentowa, dokładna): 5

### **5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia**

Informacje o terminach odwołania: Art. 515. 1. Pzp Odwołanie wnosi się: 1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;

### **5.1.15. Techniki**

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

### **5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

#### **5.1. Część zamówienia: LOT-0004**

Tytuł: Pakiet nr 4

Opis: Pakiet nr 4

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 4

##### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33100000 Urządzenia medyczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

Opcje:

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.

##### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ul. Pomorska 251

Miejscowość: Łódź

Kod pocztowy: 92-213

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Łódź (PL711)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251 dla Centrum Kliniczno-Dydaktycznego (Budynek A-1) Apteka Szpitalna, transportem Wykonawcy lub za pośrednictwem firmy kurierskiej, z zastrzeżeniem, że podwykonawca musi spełniać wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2015 r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (t.j. Dz.U. 2022 poz. 1287), dotyczące transportu produktów leczniczych w odpowiedniej temperaturze, zgodnie z zaleceniami producenta i w odpowiednich warunkach sanitarnych / jeżeli dotyczy/.

##### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

##### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostawy zamówień

Waga (wartość procentowa, dokładna): 20

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin wykonania reklamacji

Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin płatności

Waga (wartość procentowa, dokładna): 5

#### **5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia**

Informacje o terminach odwołania: Art. 515. 1. Pzp Odwołanie wnosi się: 1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;

#### **5.1.15. Techniki**

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

#### **5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

#### **5.1. Część zamówienia: LOT-0005**

Tytuł: Pakiet nr 5

Opis: Pakiet nr 5

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 5

##### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33100000 Urządzenia medyczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne



Opcje:

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.

#### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ul. Pomorska 251

Miejscowość: Łódź

Kod pocztowy: 92-213

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Łódź (PL711)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251 dla Centrum Kliniczno-Dydaktycznego (Budynek A-1) Apteka Szpitalna, transportem Wykonawcy lub za pośrednictwem firmy kurierskiej, z zastrzeżeniem, że podwykonawca musi spełniać wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2015 r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (t.j. Dz.U. 2022 poz. 1287), dotyczące transportu produktów leczniczych w odpowiedniej temperaturze, zgodnie z zaleceniami producenta i w odpowiednich warunkach sanitarnych / jeżeli dotyczy/.

#### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

#### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostawy zamówień

Waga (wartość procentowa, dokładna): 20

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin wykonania reklamacji

Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin płatności

Waga (wartość procentowa, dokładna): 5

#### **5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia**

Informacje o terminach odwołania: Art. 515. 1. Pzp Odwołanie wnosi się: 1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;

#### **5.1.15. Techniki**

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

#### **5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

### **5.1. Część zamówienia: LOT-0006**

Tytuł: Pakiet nr 6

Opis: Pakiet nr 6

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 6

#### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33100000 Urządzenia medyczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

Opcje:

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.

#### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ul. Pomorska 251

Miejscowość: Łódź

Kod pocztowy: 92-213

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Łódź (PL711)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251 dla Centrum

Kliniczno-Dydaktycznego (Budynek A-1) Apteka Szpitalna, transportem Wykonawcy lub za pośrednictwem firmy kurierskiej, z zastrzeżeniem, że podwykonawca musi spełniać wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2015 r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (t.j. Dz.U. 2022 poz. 1287), dotyczące transportu produktów leczniczych w odpowiedniej temperaturze, zgodnie z zaleceniami producenta i w odpowiednich warunkach sanitarnych / jeżeli dotyczy/.

### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostawy zamówień

Waga (wartość procentowa, dokładna): 20

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin wykonania reklamacji

Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin płatności

Waga (wartość procentowa, dokładna): 5

### **5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia**

Informacje o terminach odwołania: Art. 515. 1. Pzp Odwołanie wnosi się: 1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;

### **5.1.15. Techniki**

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

### **5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

#### **5.1. Część zamówienia: LOT-0007**

Tytuł: Pakiet nr 7

Opis: Pakiet nr 7

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 7

##### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33100000 Urządzenia medyczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

Opcje:

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.

##### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ul. Pomorska 251

Miejscowość: Łódź

Kod pocztowy: 92-213

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Łódź (PL711)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251 dla Centrum Kliniczno-Dydaktycznego (Budynek A-1) Apteka Szpitalna, transportem Wykonawcy lub za pośrednictwem firmy kurierskiej, z zastrzeżeniem, że podwykonawca musi spełniać wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2015 r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (t.j. Dz.U. 2022 poz. 1287), dotyczące transportu produktów leczniczych w odpowiedniej temperaturze, zgodnie z zaleceniami producenta i w odpowiednich warunkach sanitarnych / jeżeli dotyczy/.

##### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

##### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostawy zamówień

Waga (wartość procentowa, dokładna): 20

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin wykonania reklamacji

Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin płatności

Waga (wartość procentowa, dokładna): 5

#### **5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia**

Informacje o terminach odwołania: Art. 515. 1. Pzp Odwołanie wnosi się: 1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;

#### **5.1.15. Techniki**

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

#### **5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

### **5.1. Część zamówienia: LOT-0008**

Tytuł: Pakiet nr 8

Opis: Pakiet nr 8

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 8

#### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33100000 Urządzenia medyczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

Opcje:

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.

#### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ul. Pomorska 251

Miejscowość: Łódź

Kod pocztowy: 92-213

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Łódź (PL711)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do magazynów Zamawiającego zlokalizowanych w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251 dla Centrum Kliniczno-Dydaktycznego (Budynek A-1) Apteka Szpitalna, transportem Wykonawcy lub za pośrednictwem firmy kurierskiej, z zastrzeżeniem, że podwykonawca musi spełniać wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2015 r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (t.j. Dz.U. 2022 poz. 1287), dotyczące transportu produktów leczniczych w odpowiedniej temperaturze, zgodnie z zaleceniami producenta i w odpowiednich warunkach sanitarnych / jeżeli dotyczy/.

#### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

#### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostawy zamówień

Waga (wartość procentowa, dokładna): 20

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin wykonania reklamacji

Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin płatności

Waga (wartość procentowa, dokładna): 5

#### **5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia**

Informacje o terminach odwołania: Art. 515. 1. Pzp Odwołanie wnosi się: 1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji

elektronicznej, b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;

#### 5.1.15. Techniki

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

## 6. Wyniki

---

Wartość wszystkich umów przyznanych w tym zawiadomieniu: 6 784 772,00 PLN

### 6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0001

Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

#### 6.1.2. Informacje o zwycięzcach

##### Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: PHS HOSPITAL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA

Oferta:

Identyfikator oferty: PHS HOSPITAL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA-PAKIET 1

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0001

Wartość wyniku: 1 012 824,00 PLN

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator zamówienia: ZP\_145\_1\_2023-Pakiet nr 1

Tytuł: Pakiet nr 1

Data wyboru zwycięzcy: 26/03/2024

Data zawarcia umowy: 28/03/2024

Zamówienie jest udzielane w ramach umowy ramowej: nie

### 6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0002

Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

#### 6.1.2. Informacje o zwycięzcach

##### Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: MEDTRONIC POLAND SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Oferta:

Identyfikator oferty: MEDTRONIC POLAND SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ-PAKIET 2

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0002

Wartość wyniku: 1 437 588,00 PLN

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator zamówienia: ZP\_145\_4\_2023-Pakiet nr 2

Tytuł: Pakiet nr 2

Data wyboru zwycięzcy: 26/03/2024

Data zawarcia umowy: 27/03/2024

Zamówienie jest udzielane w ramach umowy ramowej: nie

**6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0005**

Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

**6.1.2. Informacje o zwycięzcach**

**Zwycięzca:**

Oficjalna nazwa: MEDTRONIC POLAND SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Oferta:

Identyfikator oferty: MEDTRONIC POLAND SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ-PAKIET 5

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0005

Wartość wyniku: 416 113,20 PLN

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator zamówienia: ZP\_145\_4\_2023-Pakiet nr 5

Tytuł: Pakiet nr 5

Data wyboru zwycięzcy: 26/03/2024

Data zawarcia umowy: 27/03/2024

Zamówienie jest udzielane w ramach umowy ramowej: nie

**6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0006**

Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

**6.1.2. Informacje o zwycięzcach**

**Zwycięzca:**

Oficjalna nazwa: MEDTRONIC POLAND SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Oferta:

Identyfikator oferty: MEDTRONIC POLAND SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ-PAKIET 6

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0006

Wartość wyniku: 1 324 602,72 PLN

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator zamówienia: ZP\_145\_4\_2023-Pakiet nr 6

Tytuł: Pakiet nr 6

Data wyboru zwycięzcy: 26/03/2024

Data zawarcia umowy: 27/03/2024

Zamówienie jest udzielane w ramach umowy ramowej: nie

**6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0004**

Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.



### 6.1.2. Informacje o zwycięzcach

#### Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: LIVANOVA POLAND SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Oferta:

Identyfikator oferty: LIVANOVA POLAND SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ-PAKIET 4

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0004

Wartość wyniku: 1 433 484,00 PLN

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator zamówienia: ZP\_145\_2\_2023-Pakiet nr 4

Tytuł: Pakiet nr 4

Data wyboru zwycięzcy: 25/03/2024

Data zawarcia umowy: 26/03/2024

Zamówienie jest udzielane w ramach umowy ramowej: nie

### 6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0007

Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

### 6.1.2. Informacje o zwycięzcach

#### Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: GETINGE POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Oferta:

Identyfikator oferty: GETINGE POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ-PAKIET 7

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0007

Wartość wyniku: 768 249,68 PLN

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator zamówienia: ZP\_145\_3\_2023-Pakiet nr 7

Tytuł: Pakiet nr 7

Data wyboru zwycięzcy: 26/03/2024

Data zawarcia umowy: 28/03/2024

Zamówienie jest udzielane w ramach umowy ramowej: nie

### 6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0008

Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

### 6.1.2. Informacje o zwycięzcach

#### Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: "CYTOSORBENTS POLAND SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ"

Oferta:

Identyfikator oferty: "CYTOSORBENTS POLAND SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ"-PAKIET 8

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0008

Wartość wyniku: 391 910,40 PLN

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator zamówienia: ZP\_145\_5\_2023-Pakiet nr 8

Tytuł: Pakiet nr 8

Data wyboru zwycięzcy: 26/03/2024

Data zawarcia umowy: 27/03/2024

Zamówienie jest udzielane w ramach umowy ramowej: nie

### 6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0003

Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy:

Nie otrzymano żadnych ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału lub projektów

## 8. Organizacje

---

### 8.1. ORG-0001

Oficjalna nazwa: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI

Numer rejestracyjny: 7282246128

Departament: DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I ZAOPATRZENIA MEDYCZNEGO

Adres pocztowy: ul. POMORSKA, nr 251

Miejscowość: ŁÓDŹ

Kod pocztowy: 92-213

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Łódź (PL711)

Kraj: Polska

Punkt kontaktowy: DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I ZAOPATRZENIA MEDYCZNEGO

E-mail: [zam.publ@csk.umed.pl](mailto:zam.publ@csk.umed.pl)

Telefon: +48 42 6757489

Adres strony internetowej: <https://www.csk.umed.pl/>

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): [https://platformazakupowa.pl/pn/csk\\_umed](https://platformazakupowa.pl/pn/csk_umed)

Profil nabywcy: <https://www.csk.umed.pl/>

#### **Role tej organizacji:**

Nabywca

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia

### 8.1. ORG-0002

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Numer rejestracyjny: 5262239325

Departament: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Telefon: +48 224587801

Faks: +48 22458 78 00

Adres strony internetowej: <https://www.uzp.gov.pl/kio/strona-glowna>

#### **Role tej organizacji:**

Organ odwoławczy

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych

Organ mediacyjny

### 8.1. ORG-0003

Oficjalna nazwa: PHS HOSPITAL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ  
SPÓŁKA KOMANDYTOWA

Wielkość podmiotu gospodarczego: micro  
Numer rejestracyjny: Regon: 631026287 NIP:9720808841  
Adres pocztowy: ul. WOJSKOWA, nr 6, lok. D4  
Miejscowość: POZNAŃ  
Kod pocztowy: 60-792  
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)  
Kraj: Polska  
E-mail: [phs@phs.med.pl](mailto:phs@phs.med.pl)  
Telefon: +48 61 820 35 82  
Faks: +48 61 623 17 30  
**Role tej organizacji:**  
Oferent  
**Faktyczny właściciel:**  
Przynależność państwowa właściciela: POL  
**Zwycięzca tych części zamówienia:** LOT-0001

#### 8.1. ORG-0004

Oficjalna nazwa: GETINGE POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ  
Wielkość podmiotu gospodarczego: large  
Numer rejestracyjny: REGON: 012328754, NIP: 1131080431  
Adres pocztowy: ul. ŻWIRKI I WIGURY, nr 18  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-092  
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)  
Kraj: Polska  
E-mail: [przetargi.pl@getinge.com](mailto:przetargi.pl@getinge.com)  
Telefon: +48 22 882 06 44  
Faks: +48 22 823 80 83  
**Role tej organizacji:**  
Oferent  
**Faktyczny właściciel:**  
Przynależność państwowa właściciela: POL  
**Zwycięzca tych części zamówienia:** LOT-0007

#### 8.1. ORG-0005

Oficjalna nazwa: MEDTRONIC POLAND SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ  
Wielkość podmiotu gospodarczego: large  
Numer rejestracyjny: REGON: 011206233, NIP: 9521000289  
Adres pocztowy: ul. Polna 11  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 00-633  
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)  
Kraj: Polska  
E-mail: [rs.wawtenders@medtronic.com](mailto:rs.wawtenders@medtronic.com)  
Telefon: +48 22 465 69 00  
Faks: +48 22 465 69 52  
**Role tej organizacji:**  
OferentLider grupy  
**Faktyczny właściciel:**

Przynależność państwowa właściciela: POL

**Zwycięzca tych części zamówienia:** LOT-0002 LOT-0005 LOT-0006

#### 8.1. **ORG-0006**

Oficjalna nazwa: LIVANOVA POLAND SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Wielkość podmiotu gospodarczego: micro

Numer rejestracyjny: Regon: 142789010 NIP: 521 359 26 88

Adres pocztowy: ul. POSTĘPU, nr 21

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

E-mail: [Danuta.sutkowska@livanova.com](mailto:Danuta.sutkowska@livanova.com)

Telefon: +48 (22) 502 04 12

Faks: +48 (22) 4300490

##### **Role tej organizacji:**

Oferent

##### **Faktyczny właściciel:**

Przynależność państwowa właściciela: POL

**Zwycięzca tych części zamówienia:** LOT-0004

#### 8.1. **ORG-0007**

Oficjalna nazwa: "CYTOSORBENTS POLAND SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ"

Wielkość podmiotu gospodarczego: micro

Numer rejestracyjny: Regon: 382541145 NIP: 6272761070

Adres pocztowy: ul. KS. JANA GAŁECZKI, nr 54

Miejscowość: CHORZÓW

Kod pocztowy: 41-500

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

E-mail: [cytosorb.przetargi@gmail.com](mailto:cytosorb.przetargi@gmail.com)

Telefon: +48 (32) 722 00 40

##### **Role tej organizacji:**

Oferent

##### **Faktyczny właściciel:**

Przynależność państwowa właściciela: POL

**Zwycięzca tych części zamówienia:** LOT-0008

## 11. Informacje o ogłoszeniu

---

### 11.1. Informacje o ogłoszeniu

Identyfikator/wersja ogłoszenia: d62e39d5-95b7-43fd-8c30-fac99a0b4f0d - 01

Typ formularza: Wyniki

Rodzaj ogłoszenia:

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia lub ogłoszenie o udzieleniu koncesji – tryb standardowy

Ogłoszenie – data wysłania: 30/04/2024 07:47:00 (UTC)

Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski

### 11.2. Informacje o publikacji

Numer publikacji ogłoszenia: 259250-2024

Numer wydania Dz.U. S: 86/2024

Data publikacji: 02/05/2024