|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia (jeżeli dotyczy): <http://www.zozlw.pl/>Ogłoszenie nr 73240 - 2017 z dnia 2017-04-25 r. Lidzbark Warmiński: Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku do apteki szpitalnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku WarmińskimOGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - Dostawy **Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe **Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego **Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej** nie **Nazwa projektu lub programu****O zamówienie mogą ubiegać się wyłącznie zakłady pracy chronionej oraz wykonawcy, których działalność, lub działalność ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych** nie Należy podać minimalny procentowy wskaźnik zatrudnienia osób należących do jednej lub więcej kategorii, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy Pzp, nie mniejszy niż 30%, osób zatrudnionych przez zakłady pracy chronionej lub wykonawców albo ich jednostki (w %) SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający** nie **Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania** nie **Informacje na temat podmiotu któremu zamawiający powierzył/powierzyli prowadzenie postępowania:****Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających**nie Jeżeli tak, należy wymienić zamawiających, którzy wspólnie przeprowadzają postępowanie oraz podać adresy ich siedzib, krajowe numery identyfikacyjne oraz osoby do kontaktów wraz z danymi do kontaktów: **Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej** nie **W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych:****Informacje dodatkowe:****I. 1) NAZWA I ADRES:** Zespół Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim, krajowy numer identyfikacyjny 30845900000, ul. ul.Kard. St. Wyszyńskiego  37, 11100   Lidzbark Warmiński, woj. warmińsko-mazurskie, państwo Polska, tel. 897 672 561, e-mail zamowienia.publiczne@zozlw.pl, faks 897 672 966. Adres strony internetowej (URL): http://www.zozlw.pl/**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Podmiot prawa publicznego **I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA *(jeżeli dotyczy)*:** Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (który z zamawiających jest odpowiedzialny za przeprowadzenie postępowania, czy i w jakim zakresie za przeprowadzenie postępowania odpowiadają pozostali zamawiający, czy zamówienie będzie udzielane przez każdego z zamawiających indywidualnie, czy zamówienie zostanie udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających): **I.4) KOMUNIKACJA:** **Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania można uzyskać pod adresem (URL)**tak http://www.zozlw.pl/**Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia** tak http://www.zozlw.pl/**Dostęp do dokumentów z postępowania jest ograniczony - więcej informacji można uzyskać pod adresem** nie **Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać:****Elektronicznie**nie adres **Dopuszczone jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**nie **Wymagane jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**tak Inny sposób: pocztą, kurierem, osobiścieAdres: Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Kard. St. Wyszyńskiego 37, 11-100 Lidzbark Warmiński**Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne**nie Nieograniczony, pełny, bezpośredni i bezpłatny dostęp do tych narzędzi można uzyskać pod adresem: (URL) SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA **II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku do apteki szpitalnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim**Numer referencyjny:** ZOZ.V-270-18/ZP/17**Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny** nie **II.2) Rodzaj zamówienia:** dostawy **II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych**Zamówienie podzielone jest na części: Tak **Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu można składać w odniesieniu do:**wszystkich części **II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań )* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku do apteki szpitalnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim w asortymencie i ilościach określonych szczegółowo w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**II.5) Główny kod CPV:** 33100000-1**Dodatkowe kody CPV:**33141111-1, 33141200-2, 33141310-6, 33141320-9, 33141600-6, 33141900-9, 33162000-3, 33194000-6, 33190000-8, **II.6) Całkowita wartość zamówienia** *(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia)*: Wartość bez VAT: Waluta: *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów)***II.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:** nie **II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów:**Okres w miesiącach: 12**II.9) Informacje dodatkowe:** SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM **III.1) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** **III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**Określenie warunków: Zamawiający nie precyzuje w powyższym zakresie wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególnyInformacje dodatkowe **III.1.2) Sytuacja finansowa lub ekonomiczna** Określenie warunków: Zamawiający nie precyzuje w powyższym zakresie wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególnyInformacje dodatkowe **III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa** Określenie warunków: Zamawiający nie precyzuje w powyższym zakresie wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególnyZamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób: nie Informacje dodatkowe: **III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA** **III.2.1) Podstawy wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp****III.2.2) Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp** tak Zamawiający przewiduje następujące fakultatywne podstawy wykluczenia: (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp) **III.3) WYKAZ OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU WSTĘPNEGO POTWIERDZENIA, ŻE NIE PODLEGA ON WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIA KRYTERIA SELEKCJI** **Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu** tak **Oświadczenie o spełnianiu kryteriów selekcji** nie **III.4) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW , SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 3 USTAWY PZP:** aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt.1) ustawy PZP, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania odpisu**III.5) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 1 USTAWY PZP** **III.5.1) W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:****III.5.2) W ZAKRESIE KRYTERIÓW SELEKCJI:****III.6) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP** 1) karty katalogowe producenta, inne materiały informacyjne producenta (w języku polskim) zawierające opis oferowanych wyrobów. (Dotyczy wszystkich Części i pozycji). 2) karty danych technicznych oferowanych wyrobów. ( Dotyczy Części nr18, 19 ,26,41). 4) certyfikat potwierdzający spełnienie przez oferowany wyrób normy EN-PN 868 cz. 3 i 5 i PN EN ISO 11 607 wystawiony przez producenta.(Dotyczy Części 26, poz.1). 5) dokument potwierdzający wytrzymałość oferowanego wyrobu na rozciąganie na sucho CD-min. 3,4 kN/m, min. MD-6,4 kN/m, Wytrzymałość na rozciąganie na mokro CD-min. 1,1 kN/m, MD-min. 2,1 kN/m, wytrzymałość na przedarcie w obu kierunkach minimalnie 600 mN. (Dotyczy Części nr 26 poz.1). 6)dokument wydany przez niezależne laboratorium potwierdzający szczelność mikrobiologiczną papieru, zgodną z normą DIN 58953-6. (Dotyczy Części 26 poz.2). 7) certyfikat potwierdzający spełnienie przez oferowany wyrób normy PN EN ISO 11607-1 oraz PN EN 802-2. (Dotyczy Części 26, poz.2). 8) dokument potwierdzający, że oferowany wyrób jest wykonany z papieru krepowego miękkiego (białego) z 100% włókna celulozowego oraz posiada wytrzymałość na rozciąganie: na sucho nie mniej niż 1,8 kN/m (w kierunku walcowania) i nie mniej niż 1,3 kN/m w kierunku poprzecznym: na mokro odpowiednio min. 0,7 kN/m i min. 0.4kN/m. (Dotyczy zad. Nr 26 poz 2). 9) próbki oferowanych wyrobów (Dotyczy Części wymienionych w rozdziale V, ust.1, pkt.3 , lit.f. SIWZ). 10) oświadczenie producenta o spełnieniu norm ISO 22716:2007 i ISO 9001:2008 przez oferowany wyrób. (Dotyczy Części nr 44). 11) dokument potwierdzający przeprowadzenie badań czystości mikrobiologicznej, nie starszych niż z 2013 r., na obecność Pseudomonas aeruginosa, Candida albicans oraz Escherichia coli. (Dotyczy Części nr 44). **III.7) INNE DOKUMENTY NIE WYMIENIONE W pkt III.3) - III.6)** Wypełniony Formularz Oferta (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do SIWZ). 2) Wypełniony Formularz cenowy (załącznik nr 1 do SIWZ). 3) Oświadczenie Wykonawcy, że wyroby medyczne będące przedmiotem oferty są dopuszczone do obrotu i stosowaniana terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Na każde żądanie Zamawiającego Wykonawca niezwłocznie dostarczy deklaracje zgodności oferowanych wyrobów. 4) Oświadczenie Wykonawcy, że środki dezynfekcyjne będące przedmiotem oferty są dopuszczone do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i stosowania w podmiotach leczniczych, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Wykonawca przed podpisaniem umowy dostarczy aktualne karty charakterystyki substancji niebezpiecznych oferowanych środków. 5) oświadczenie producenta o kompatybilności strzykawek z dedykowanymi pompami: Kwapisz i Ascor.SEKCJA IV: PROCEDURA **IV.1) OPIS** **IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony **IV.1.2) Zamawiający żąda wniesienia wadium:**nie **IV.1.3) Przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:**nie **IV.1.4) Wymaga się złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:** nie Dopuszcza się złożenie ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych: nie Informacje dodatkowe: **IV.1.5.) Wymaga się złożenia oferty wariantowej:** nie Dopuszcza się złożenie oferty wariantowej nie Złożenie oferty wariantowej dopuszcza się tylko z jednoczesnym złożeniem oferty zasadniczej: nie **IV.1.6) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu** *(przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne)* Liczba wykonawców  Przewidywana minimalna liczba wykonawców Maksymalna liczba wykonawców  Kryteria selekcji wykonawców: **IV.1.7) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów:** Umowa ramowa będzie zawarta: Czy przewiduje się ograniczenie liczby uczestników umowy ramowej: nie Informacje dodatkowe: Zamówienie obejmuje ustanowienie dynamicznego systemu zakupów: nie Informacje dodatkowe: W ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów dopuszcza się złożenie ofert w formie katalogów elektronicznych: nie Przewiduje się pobranie ze złożonych katalogów elektronicznych informacji potrzebnych do sporządzenia ofert w ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów: nie **IV.1.8) Aukcja elektroniczna** **Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej** *(przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem)* nie **Należy wskazać elementy, których wartości będą przedmiotem aukcji elektronicznej:** **Przewiduje się ograniczenia co do przedstawionych wartości, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia:**nie Należy podać, które informacje zostaną udostępnione wykonawcom w trakcie aukcji elektronicznej oraz jaki będzie termin ich udostępnienia: Informacje dotyczące przebiegu aukcji elektronicznej: Jaki jest przewidziany sposób postępowania w toku aukcji elektronicznej i jakie będą warunki, na jakich wykonawcy będą mogli licytować (minimalne wysokości postąpień): Informacje dotyczące wykorzystywanego sprzętu elektronicznego, rozwiązań i specyfikacji technicznych w zakresie połączeń: Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w aukcji elektronicznej: Informacje o liczbie etapów aukcji elektronicznej i czasie ich trwania: Aukcja wieloetapowa

|  |  |
| --- | --- |
| etap nr | czas trwania etapu |
|  |  |

Czy wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu: nie Warunki zamknięcia aukcji elektronicznej: **IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT** **IV.2.1) Kryteria oceny ofert:** **IV.2.2) Kryteria**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin realizacji dostawy | 20 |
| Termin płatności | 20 |

**IV.2.3) Zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp** (przetarg nieograniczony) tak **IV.3) Negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne** **IV.3.1) Informacje na temat negocjacji z ogłoszeniem**Minimalne wymagania, które muszą spełniać wszystkie oferty: Przewidziane jest zastrzeżenie prawa do udzielenia zamówienia na podstawie ofert wstępnych bez przeprowadzenia negocjacji nie Przewidziany jest podział negocjacji na etapy w celu ograniczenia liczby ofert: nie Należy podać informacje na temat etapów negocjacji (w tym liczbę etapów): Informacje dodatkowe **IV.3.2) Informacje na temat dialogu konkurencyjnego**Opis potrzeb i wymagań zamawiającego lub informacja o sposobie uzyskania tego opisu: Informacja o wysokości nagród dla wykonawców, którzy podczas dialogu konkurencyjnego przedstawili rozwiązania stanowiące podstawę do składania ofert, jeżeli zamawiający przewiduje nagrody: Wstępny harmonogram postępowania: Podział dialogu na etapy w celu ograniczenia liczby rozwiązań: nie Należy podać informacje na temat etapów dialogu: Informacje dodatkowe: **IV.3.3) Informacje na temat partnerstwa innowacyjnego**Elementy opisu przedmiotu zamówienia definiujące minimalne wymagania, którym muszą odpowiadać wszystkie oferty: Podział negocjacji na etapy w celu ograniczeniu liczby ofert podlegających negocjacjom poprzez zastosowanie kryteriów oceny ofert wskazanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia: nie Informacje dodatkowe: **IV.4) Licytacja elektroniczna** Adres strony internetowej, na której będzie prowadzona licytacja elektroniczna: Adres strony internetowej, na której jest dostępny opis przedmiotu zamówienia w licytacji elektronicznej: Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w licytacji elektronicznej, w tym wymagania techniczne urządzeń informatycznych: Sposób postępowania w toku licytacji elektronicznej, w tym określenie minimalnych wysokości postąpień: Informacje o liczbie etapów licytacji elektronicznej i czasie ich trwania: Licytacja wieloetapowa

|  |  |
| --- | --- |
| etap nr | czas trwania etapu |
|  |  |

Wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu: nie Termin otwarcia licytacji elektronicznej: Termin i warunki zamknięcia licytacji elektronicznej: Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, albo ogólne warunki umowy, albo wzór umowy: Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy: Informacje dodatkowe: **IV.5) ZMIANA UMOWY****Przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:** nie **IV.6) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE** **IV.6.1) Sposób udostępniania informacji o charakterze poufnym** *(jeżeli dotyczy):* **Środki służące ochronie informacji o charakterze poufnym****IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:** Data: 09/05/2017, godzina: 13:00, Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem): nie Wskazać powody: Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu > **IV.6.3) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert) **IV.6.4) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** nie **IV.6.5) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki służące sfinansowaniu zamówień na badania naukowe lub prace rozwojowe, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane** nie **IV.6.6) Informacje dodatkowe:**ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH **Część nr:** 1    **Nazwa:** Igły, strzykawki, przyrządy do przetaczania, przedłużacze do pomp**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33141320-9, 33194000-6, 33141310-6, **3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 2    **Nazwa:** Prządy do przetaczania**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33194000-6**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 3    **Nazwa:** Plastry do kaniul i do wkłuć centralnych**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33141111-1**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 4    **Nazwa:** Cewnik Nelatona , Foley’a ,Tiemanna , do karmienia niemowląt, zgłębniki .**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**SSzczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33141200-2**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 5    **Nazwa:** Cewnik Kher,cewnik Dufour, dreny brzuszne.**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33141200-2**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 6    **Nazwa:** Cewnik Pezzer.**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33141200-2**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 7    **Nazwa:** Cewniki do odsysania górnych dróg oddechowych , do tlenu , maski do tlenu,rurki ustno-gardłowe**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33141200-2**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 8    **Nazwa:** Kaniule , koreczki , kraniki**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33194000-6**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 9    **Nazwa:** Rurki intubacyjne , ustno-gardłowe, filtry ,Zestaw do drenażu Robinsona.**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33141600-6**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 10    **Nazwa:** Przedłużenie giętkie j.u.**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33141600-6**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 11    **Nazwa:** Maski twarzowe anestetyczne wielorazowego użytku i j.u.**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33162000-3**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 12    **Nazwa:** Rurki krtaniowe j.u. **1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33141600-6**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 13    **Nazwa:** Wyroby różne**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33190000-8, 33141900-9**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 14    **Nazwa:** Zestaw do przezskórnej endoskopowej gastrostomii**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33162000-3**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 15    **Nazwa:** Elektrody do czasowej stymulacji serca i introduktory.**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33162000-3**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 16    **Nazwa:** Elektrody j.u **1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33162000-3**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 17    **Nazwa:** Elektrody w.u.**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33162000-3**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 18    **Nazwa:** Taśmy i satki do korekcji wysiłkowego nietrzymania moczu u kobiet **1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33162000-3**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 19    **Nazwa:** Siatki do przepuklin**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33162000-3**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 20    **Nazwa:** Płyn przeciwmgielny do optyk laparoskopowych jałowy j.u.**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33162000-3**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 21    **Nazwa:** Cewnik do HSG, zestaw do cytostomii katater do szynowania jelit.**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33141200-2**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 22    **Nazwa:** Cewniki do kaniulacji dużych naczyń**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33141200-2**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 23    **Nazwa:** Igły do znieczulenia podpajęczynówkowego**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33141320-9**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 24    **Nazwa:** Worki na mocz , kanki , zestawy do lewatyw i inne**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33141600-6**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 25    **Nazwa:** Żel do USG papier do EKG , USG , KTG**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33190000-8**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 26    **Nazwa:** Rękawy i testy do sterylizacji**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33190000-8**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 27    **Nazwa:** Testy do sterylizacji**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33190000-8**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 28    **Nazwa:** Ładunki do staplerów wielorazowego użytku i staplery j.u.**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33162000-3**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 29    **Nazwa:** System do odsysania , zestaw do drenażu klatki piersiowej , zestaw do punkcji opłucnej i jamy otrzewnowej**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33162000-3**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 30    **Nazwa:** Układy oddechowe do aparatu do znieczulena typ FABIUS , pułapka wodna ,układ rur do respiratora Savina**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33162000-3**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 31    **Nazwa:** Worki do upustu krwi**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33141600-6**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 32    **Nazwa:** Ustniki do alkomatu ALCO-SENSOR 4**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33141600-6**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 33    **Nazwa:** Ustniki do alkomatu ALCOTEST 7410 PLUS**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33141600-6**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 34    **Nazwa:** Aplikator do pobierania płynów z butelek oraz kranik trójdrożny z drenem**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33194000-6**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 35    **Nazwa:** Końcówki do odsysania pola operacyjnego**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33162000-3**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 36    **Nazwa:** Osłonki j.u.do Liga sure**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33162000-3**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 37    **Nazwa:** Akcesoria endoskopowe komtatybilne ze sprzętem endoskopowym firmy Pentax**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33162000-3**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 38    **Nazwa:** Wyroby z włókniny,podkład nieprzemakalny**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33190000-8**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 39    **Nazwa:** Aspirator ssący do biposji endometrium**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33162000-3**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 40    **Nazwa:** Sprzęt j.u. ginekologiczny**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33162000-3**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 41    **Nazwa:** Podkłady medyczne j.u.**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33190000-8**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 42    **Nazwa:** Drut Prowadzący do URS**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33162000-3**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 43    **Nazwa:** Zestawy do wewnętrznego szynowania moczowodów**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33162000-3**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 44    **Nazwa:** Myjki j.u. do mycia pacjentów**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33190000-8**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 45    **Nazwa:** Przewód do cystoskopu j.u**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33162000-3**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 46    **Nazwa:** Elektrody typu Quik-combo**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33162000-3**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 47    **Nazwa:** Dezynfekcja endoskopów**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33162000-3**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 48    **Nazwa:** Uszczelki do cystoskopu firmy VOLF**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy asortyment i ilości określone zostały w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33162000-3**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**  |  |