



Unia Europejska

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, 2985 Luxembourg, Luksemburg Faks: +352 29 29 42 670

E-mail: ojs@publications.europa.eu

Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>

Ogłoszenie o zamówieniu

(Dyrektywa 2004/18/WE)

Sekcja I : Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe:

Oficjalna nazwa: [Szpital Miejski w Przemyślu](#)

Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Słowackiego 85](#)

Miejscowość: [Przemyśl](#)

Kod pocztowy: [37-700](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Punkt kontaktowy:

Tel.: [+48](#)

[167360513/167360511/0167360509/0167360512](#)

Osoba do kontaktów: [Głowniak Maria, Bartłomiej Mirek, Paweł Nowak, Ryszard Rudnicki, Arkadiusz Opałka](#)

E-mail: zamowieniapubliczne@114szpital.pl

Faks: [+48 0167360585](#)

Adresy internetowe: *(jeżeli dotyczy)*

Ogólny adres instytucji zamawiającej/ podmiotu zamawiającego: *(URL)* www.114szpital.pl

Adres profilu nabywcy: *(URL)*

Dostęp elektroniczny do informacji: *(URL)*

Elektroniczne składanie ofert i wniosków o dopuszczenie do udziału: *(URL)*

Więcej informacji można uzyskać pod adresem

Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) Inny (proszę wypełnić załącznik A.I)

Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz dynamicznego systemu zakupów) można uzyskać pod adresem

Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) Inny (proszę wypełnić załącznik A.II)

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres

Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) Inny (proszę wypełnić załącznik A.III)

I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej

Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne

Agencja/urząd krajowy lub federalny

Organ władzy regionalnej lub lokalnej

Agencja/urząd regionalny lub lokalny

Podmiot prawa publicznego

Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa

Inna: *(proszę określić)*

I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności

- Ogólne usługi publiczne
- Obrona
- Porządek i bezpieczeństwo publiczne
- Środowisko
- Sprawy gospodarcze i finansowe
- Zdrowie
- Budownictwo i obiekty komunalne
- Ochrona socjalna
- Rekreacja, kultura i religia
- Edukacja
- Inny: *(proszę określić)*

I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających:

tak nie

więcej informacji o tych instytucjach zamawiających można podać w załączniku A

Sekcja II : Przedmiot zamówienia

II.1) Opis :

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą :

Dostawa materiałów medycznych

II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług :

Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi – która najbardziej odpowiada konkretnemu przedmiotowi zamówienia lub zakupu

- | | | |
|--|--|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> Roboty budowlane | <input checked="" type="radio"/> Dostawy | <input type="radio"/> Usługi |
| <input type="checkbox"/> Wykonanie | <input checked="" type="radio"/> Kupno | Kategoria usług: nr: |
| <input type="checkbox"/> Zaprojektowanie i wykonanie | <input type="radio"/> Dzierżawa | Zob. kategorie usług w załączniku |
| <input type="checkbox"/> Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego | <input type="radio"/> Najem | C1 |
| odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą | <input type="radio"/> Leasing | |
| | <input type="radio"/> Połączenie powyższych form | |

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług :

Siedziba Zamawiającego

Kod NUTS: PL324

II.1.3) Informacje na temat zamówienia publicznego, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ):

- Ogłoszenie dotyczy zamówienia publicznego
 Ogłoszenie dotyczy zawarcia umowy ramowej
 Ogłoszenie dotyczy utworzenia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej : (jeżeli dotyczy)

- Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami Umowa ramowa z jednym wykonawcą

Liczba :

albo

(jeżeli dotyczy) liczba maksymalna : uczestników planowanej umowy ramowej

Czas trwania umowy ramowej

Okres w latach : albo w miesiącach :

Uzasadnienie dla umowy ramowej, której czas trwania przekracza okres czterech lat :

Szacunkowa całkowita wartość zakupów w całym okresie obowiązywania umowy ramowej (jeżeli dotyczy, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

Szacunkowa wartość bez VAT : Waluta :

albo

Zakres: między : : i : : Waluta :

Częstotliwość oraz wartość zamówień, które zostaną udzielone : (jeżeli jest znana)

II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu :

Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Pakiet Nr Nazwa pakietu

- 1 Klipsownica endoskopowa z magazynkami,
- 2 Materiały RTG I,
- 3 Materiały RTG II,
- 4 Materiały RTG III,
- 5 Materiały do pobrań krwi w systemie zamkniętym,
- 6 Materiały medyczne I,
- 7 Materiały medyczne II,
- 8 Materiały medyczne III,
- 9 Materiały medyczne IV,
- 10 Sprzęt anestezyjologiczny I,
- 11 Sprzęt anestezyjologiczny II,
- 12 Przyrządy do transferu leków,
- 13 Zestaw do hemofiltracji,
- 14 Testy do sterylizacji ,
- 15 Rękawice medyczne I,
- 16 Rękawice medyczne II,
- 17 Opatrunki specjalistyczne I,
- 18 Opatrunki specjalistyczne II,
- 19 Zestaw do tracheostomii,
- 20 Zestaw do szybkiej, bezpiecznej konikotomii,
- 21 Materiał medyczny jednorazowego użytku – ogólny I,
- 22 Materiał medyczny jednorazowego użytku – ogólny II,
- 23 Strzykawki i igły,
- 24 Zestaw do infuzji grawitacyjnych,
- 25 Materiały medyczne V,
- 26 Wkłady do kontrastu,
- 27 Materiały medyczne jednorazowego użytku – druty kirschnera,
- 28 Worki wymienne z odpływem,
- 29 Worki kolostomijne,
- 30 Materiały medyczne jednorazowego użytku ogólny III,
- 31 Materiały medyczne – różne I,
- 32 Materiały różne I,
- 33 Materiały różne II,
- 34 Materiały medyczne VI,
- 35 Materiały medyczne VII,
- 36 Materiały medyczne elektroda neutralna ,
- 37 Testy przeciwalergiczne ,
- 38 Środki dezynfekcyjne,
- 39 Gaz techniczny,
- 40 Materiały różne III,

41 Materiały medyczne różne II,
 42 Materiały medyczne – opatrunki jałowe i niejłowe,
 43 Materiały medyczne różne III,
 44 Materiały medyczne różne IV,
 45 Materiały medyczne różne V,
 46 Materiały medyczne – torebki i rękawy,
 47 Materiały medyczne – opatrunki jałowe i niejłowe,
 48 Syntetyczny szew pleciony,
 49 Szew syntetyczny, monofilament, niewchłaniany, poliamidowy,
 50 Produkty specjalistyczne – gaza hemostatyczna i gąbka żelatynowa,
 51 Produkty specjalistyczne i inne materiały wspomagające gojenie ran I,
 52 Produkty specjalistyczne i inne materiały wspomagające gojenie ran II,
 53 Siatki polipropylenowe,
 54 Materiały recepturowe różne,
 55 Testy naskórkowe.

Zestawienie asortymentowo-ilościowe dla poszczególnych pakietów przedstawia załącznik nr 3 (odpowiednio 3.1 – 3.55) do Specyfikacji, będący jednocześnie Formularzami cenowymi.

Wielkość przedmiotu zamówienia może ulec wahaniom w wyniku zmniejszenia się zapotrzebowania. Zmiana, o której mowa powyżej nie może przekroczyć 30% całkowitej wielkości zamówienia.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokonania przesunięć ilościowych pomiędzy poszczególnymi pozycjami asortymentowymi będącymi przedmiotem umowy zawartej na podstawie niniejszego postępowania. Przesunięcia nie mogą przekroczyć 30% ilości danej pozycji asortymentowej oraz w ramach ogólnej wartości zamówienia i będą dokonywane w oparciu o ceny jednostkowe, w ramach poszczególnych pakietów.

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) :

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

II.1.7) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA) :

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA) : tak nie

II.1.8) Części: (w celu podania szczegółów o częściach zamówienia należy wykorzystać załącznik B tyle razy, ile jest części zamówienia)

To zamówienie podzielone jest na części: tak nie
 (jeżeli tak) Oferty można składać w odniesieniu do
 tylko jednej części

jednej lub więcej części

wszystkich części

II.1.9) Informacje o ofertach wariantowych:

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych : tak nie

II.2) Wielkość lub zakres zamówienia :

II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres : *(w tym wszystkie części, wznowienia i opcje, jeżeli dotyczy)*

(jeżeli dotyczy, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

Szacunkowa wartość bez VAT : Waluta :

albo

Zakres: między : 1800000.00 : i : 1900000.00 : Waluta : PLN

II.2.2) Informacje o opcjach : *(jeżeli dotyczy)*

Opcje : tak nie

(jeżeli tak) Proszę podać opis takich opcji :

(jeżeli jest znany) Wstępny harmonogram wykorzystania tych opcji :

w miesiącach : albo w dniach : *(od udzielenia zamówienia)*

II.2.3) Informacje o wznowieniach : *(jeżeli dotyczy)*

Jest to zamówienie podlegające wznowieniu: tak nie

Liczba możliwych wznowień: *(jeżeli jest znana)* albo Zakres: między : i:

(jeżeli są znane) W przypadku odnawialnych zamówień na dostawy lub usługi, szacunkowe ramy czasowe kolejnych zamówień:

w miesiącach: albo w dniach: *(od udzielenia zamówienia)*

II.3) Czas trwania zamówienia lub termin realizacji:

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach: *(od udzielenia zamówienia)*

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

Sekcja III : Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) Warunki dotyczące zamówienia:

III.1.1) Wymagane wadia i gwarancje: (jeżeli dotyczy)

1. Ustala się wadium na całość przedmiotu zamówienia w wysokości: 54.865,00 PLN, przy czym, dla poszczególnych pakietów wadium wynosi:

Pakiet Nr Nazwa pakietu Wadium w PLN

- 1 Klipsownica endoskopowa z magazynkami 1.000,00
- 2 Materiały RTG I 1.340,00
- 3 Materiały RTG II 920,00
- 4 Materiały RTG III 15,00
- 5 Materiały do pobrań krwi w systemie zamkniętym 2.300,00
- 6 Materiały medyczne I 1.280,00
- 7 Materiały medyczne II 570,00
- 8 Materiały medyczne III 2.900,00
- 9 Materiały medyczne IV 1.900,00
- 10 Sprzęt anestetyczny I 275,00
- 11 Sprzęt anestetyczny II 1.250,00
- 12 Przyrządy do transferu leków 25,00
- 13 Zestaw do hemofiltracji 130,00
- 14 Testy do sterylizacji 60,00
- 15 Rękawice medyczne I 3.800,00
- 16 Rękawice medyczne II 510,00
- 17 Opatrunki specjalistyczne I 1.750,00
- 18 Opatrunki specjalistyczne II 370,00
- 19 Zestaw do tracheostomii 60,00
- 20 Zestaw do szybkiej, bezpiecznej konikotomii 60,00
- 21 Materiał medyczny jednorazowego użytku – ogólny I 1.200,00
- 22 Materiał medyczny jednorazowego użytku – ogólny II 1.550,00
- 23 Strzykawki i igły 1.650,00
- 24 Zestaw do infuzji grawitacyjnych 2.500,00
- 25 Materiały medyczne V 30,00
- 26 Wkłady do kontrastu 570,00
- 27 Materiały medyczne jednorazowego użytku – druty kirschnera 110,00
- 28 Worki wymienne z odpływem 10,00
- 29 Worki kolostomijne 110,00
- 30 Materiały medyczne jednorazowego użytku ogólny III 3.300,00
- 31 Materiały medyczne – różne I 1.100,00
- 32 Materiały różne I 50,00
- 33 Materiały różne II 400,00
- 34 Materiały medyczne VI 750,00
- 35 Materiały medyczne VII 1.400,00
- 36 Materiały medyczne elektroda neutralna 25,00

- 37 Testy przeciwalergiczne 90,00
- 38 Środki dezynfekcyjne 31,00
- 39 Gaz techniczny 9,00
- 40 Materiały różne III 170,00
- 41 Materiały medyczne różne II 980,00
- 42 Materiały medyczne – opatrunki jałowe i niejałowe I 2.300,00
- 43 Materiały medyczne różne III 500,00
- 44 Materiały medyczne różne IV 2.350,00
- 45 Materiały medyczne różne V 1.900,00
- 46 Materiały medyczne – torebki i rękawy 1.400,00
- 47 Materiały medyczne – opatrunki jałowe i niejałowe II 1300,00
- 48 Syntetyczny szew pleciony 6.000,00
- 49 Szew syntetyczny, monofilament, niewchłaniany, poliamidowy 1.000,00
- 50 Produkty specjalistyczne – gaza hemostatyczna i gąbka żelatynowa 250,00
- 51 Produkty specjalistyczne i inne materiały wspomagające gojenie ran I 330,00
- 52 Produkty specjalistyczne i inne materiały wspomagające gojenie ran II 40,00
- 53 Siatki polipropylenowe 80,00
- 54 Materiały recepturowe różne 840,00
- 55 Testy naskórkowe 25,00

Jeżeli wykonawca składa ofertę na więcej niż jeden pakiet, należy wnieść wadium w wysokości sumy wadium za poszczególne pakiety.

2. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

- pieniądzu,
- poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
- gwarancjach bankowych,
- gwarancjach ubezpieczeniowych,
- poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2007 r. Nr 42, poz. 275).

3. Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy zamawiającego: BGŻ O/ Przemysł 15 2030 0045 1110 0000 0263 4840 z dopiskiem „WADIUM, Pakiet Nr” Wadium uważa się za wniesione skutecznie wówczas, gdy przed upływem terminu do złożenia ofert nastąpi uznanie rachunku zamawiającego, zaś dowód dokonania przelewu zostanie dołączony do oferty.

4. Wadium wniesione w pieniądzu zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.

5. Wadium wniesione w pieniądzu zostanie zwrócone wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym będzie ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez wykonawcę.

6. Wadium wniesione w formie innej niż pieniądz, należy złożyć w formie oryginału oraz kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę. Oryginał dokumentu należy złożyć wraz z ofertą (w opakowaniu zawierającym ofertę) nie zszyty.

W przypadku, gdy oryginał dokumentu będzie zszyty, zbindowany lub w inny sposób, trwale złączony z ofertą, zamawiający nie dokona jego zwrotu. Kserokopię dokumentu należy załączyć do oferty. W treści dokumentu stanowiącego wadium w postaci niepieniężnej, należy zagwarantować jego ważność w okresie związania z ofertą, a także uwzględnić okoliczności, w których gwarant/poręczyciel wypłaci kwotę wadium zamawiającemu wraz z klauzulą stwierdzającą, że na pierwsze pisemne żądanie zamawiającego – wzywające do zapłaty kwoty wadium, zgodnie z warunkami specyfikacji istotnych warunków zamówienia – następuje jego bezwarunkowa wypłata, bez jakichkolwiek zastrzeżeń ze strony gwaranta/ poręczyciela.

7. Wykonawca, który nie złoży wadium w wymaganej wysokości lub z przekroczeniem terminu oznaczonego w specyfikacji, albo bez zachowania formy określonej w pkt. 2, zostanie wykluczony z postępowania, a jego oferta zostanie uznana za odrzuconą.

8. Zamawiający dokona zwrotu wadium wszystkim wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza. Zamawiający dokona zwrotu wadium wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego.

9. Zamawiający zwróci niezwłocznie wadium na pisemny wniosek wykonawcy, który wycofa ofertę przed upływem terminu składania ofert.

10. Zamawiający zażąda ponownego wniesienia wadium przez wykonawcę, któremu zostanie zwrócone wadium na podstawie art. 46 ust. 1, jeżeli w wyniku ostatecznego rozstrzygnięcia odwołania jego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wniesie wadium w terminie określonym przez zamawiającego.

11. Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami, jeśli wykonawca, którego oferta została wybrana:
- odmówi podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
- zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stanie się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.

12. Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca na wezwanie Zamawiającego, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp, nie złoży dokumentów lub świadczeń o których mowa w art. 25 ust. 1 lub pełnomocnictw, chyba że udowodni, że wynika to z przyczyn nie leżących po stronie wykonawcy.

III.1.2) Główne warunki finansowe i uzgodnienia płatnicze i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących:

1. Zapłata za dostarczony w sposób zgodny z zamówieniem towar następować będzie każdorazowo po dostawie kolejnej partii, na podstawie faktur VAT wystawionych przez Wykonawcę, w terminie do 30 dni od daty jej otrzymania przez Zamawiającego na konto Wykonawcy.

2. Zapłata za dzierżawę urządzeń, nastąpi jednorazowo, po dokonaniu dostawy i instalacji urządzeń, na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę, w terminie do 30 dni od daty jej otrzymania przez Zamawiającego na konto Wykonawcy.

3. Za datę płatności strony uznają datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

III.1.3) Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie: (jeżeli dotyczy)

III.1.4) Inne szczególne warunki: (jeżeli dotyczy)

Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom : tak nie
(jeżeli tak) Opis szczególnych warunków:

III.2) Warunki udziału:

III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego:

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

W postępowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące sytuacji podmiotowej Wykonawcy. W celu potwierdzenia powyższego Wykonawca winien wraz z ofertą przedłożyć:

- oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne z art. 22 ust. 1,
- pozwolenie na obrót preparatem biobójczym – dotyczy Wykonawcy składającego ofertę w zakresie Pakietu Nr 34 poz. 9 (jeśli dotyczy)

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wykonawcy należy przedłożyć:

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Pzp.
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- aktualne zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzających odpowiednio, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub zaświadczeń, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
- aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego albo równoważne zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego kraju pochodzenia osoby w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawionych nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (jeżeli w zapytaniu o karalność, na podstawie którego wystawiono informację z KRK wskazano rodzaje przestępstw, których dotyczy zapytanie, z treści informacji z KRK winno wynikać, iż osoba, której dotyczy informacja nie została prawomocnie skazana za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego).
- aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert - (nie dotyczy osób fizycznych). Ponadto, jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp., polega na zasobach innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp., a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, Zamawiający żąda od Wykonawcy przedłożenia w odniesieniu do tych podmiotów:
- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Pzp.
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- aktualne zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzających odpowiednio, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub zaświadczeń, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
- aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego albo równoważne zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego kraju pochodzenia osoby w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawionych nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (jeżeli w zapytaniu o karalność, na podstawie którego wystawiono informację z KRK wskazano rodzaje przestępstw, których dotyczy zapytanie, z treści informacji z KRK winno wynikać, iż osoba, której dotyczy informacja nie została prawomocnie skazana za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub

przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego).
 - aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert - (nie dotyczy osób fizycznych).
 Jeżeli, w przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 5-8, 10 i 11 ustawy Pzp., mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, od wykonawcy żąda się złożenia w odniesieniu do tych osób:
 - zaświadczenia właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania, dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 5-8, 10 i 11 ustawy Pzp., wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. W przypadku, gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – należy przedłożyć dokument zawierający oświadczenie złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób przed notariuszem.

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa:

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny Minimalny poziom ewentualnie wymaganych spełniania wymogów: standardów: *(jeżeli dotyczy)*

W postępowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące zdolności ekonomicznej i finansowej. W celu potwierdzenia powyższego Wykonawca winien wraz z ofertą przedłożyć:
 - oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne z art. 22 ust. 1 - opłaconą polisę, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

Jeżeli z uzasadnionej przyczyny wykonawca nie może przedstawić dokumentów dotyczących informacji finansowej i ekonomicznej wymaganych przez zamawiającego, może przedstawić inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanego przez zamawiającego warunku.

Uwaga: Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu oraz zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając mu w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Jeżeli wykonawca, wykazując spełnianie warunku dotyczącego sytuacji ekonomicznej i finansowej, polega na zdolnościach finansowych innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp., w celu oceny, czy wykonawca będzie dysponował zasobami innych podmiotów w stopniu niezbędnym do należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami

Opłaconą polisą na kwotę nie mniejszą niż odpowiednio:

W zakresie Pakietu Nr Nazwa pakietu Wartość brutto w zł

- | | |
|---|-----------|
| 1 Klipsownica endoskopowa z magazynkami | 25.500,00 |
| 2 Materiały RTG I | 34.000,00 |
| 3 Materiały RTG II | 23.000,00 |
| 4 Materiały RTG III | 350,00 |
| 5 Materiały do pobrań krwi w systemie zamkniętym | 59.000,00 |
| 6 Materiały medyczne I | 32.500,00 |
| 7 Materiały medyczne II | 14.500,00 |
| 8 Materiały medyczne III | 74.000,00 |
| 9 Materiały medyczne IV | 48.000,00 |
| 10 Sprzęt anestezyjologiczny I | 6.900,00 |
| 11 Sprzęt anestezyjologiczny II | 31.000,00 |
| 12 Przyrządy do transferu leków | 630,00 |
| 13 Zestaw do hemofiltracji | 3.300,00 |
| 14 Testy do sterylizacji | 1.500,00 |
| 15 Rękawice medyczne I | 98.000,00 |
| 16 Rękawice medyczne II | 13.000,00 |
| 17 Opatrunki specjalistyczne I | 45.000,00 |
| 18 Opatrunki specjalistyczne II | 9.600,00 |
| 19 Zestaw do tracheostomii | 1.500,00 |
| 20 Zestaw do szybkiej, bezpiecznej konikotomii | 1.500,00 |
| 21 Materiał medyczny jednorazowego użytku – ogólny I | 31.000,00 |
| 22 Materiał medyczny jednorazowego użytku – ogólny II | 39.600,00 |
| 23 Strzykawki i igły | 42.000,00 |

gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów,
zamawiający żąda przedłożenia:
- opłaconej polisy, a w przypadku jej braku innego
dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest
ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie
prowadzonej działalności związanej z przedmiotem
zamówienia.

24 Zestaw do infuzji grawitacyjnych 63.000,00
25 Materiały medyczne V 800,00
26 Wkłady do kontrastu 14.500,00
27 Materiały medyczne jednorazowego użytku – druty
kirschnera 2.900,00
28 Worki wymienne z odpływem 280,00
29 Worki kółostomijne 2.800,00
30 Materiały medyczne jednorazowego użytku ogólny
III 84.900,00
31 Materiały medyczne – różne I 28.000,00
32 Materiały różne I 1.300,00
33 Materiały różne II 10.000,00
34 Materiały medyczne VI 19.000,00
35 Materiały medyczne VII 36.000,00
36 Materiały medyczne elektroda neutralna 670,00
37 Testy przeciwalergiczne 2.300,00
38 Środki dezynfekcyjne 900,00
39 Gaz techniczny 250,00
40 Materiały różne III 4.300,00
41 Materiały medyczne różne II 24.800,00
42 Materiały medyczne – opatrunki jałowe i niejłowe I
59.700,00
43 Materiały medyczne różne III 13.000,00
44 Materiały medyczne różne IV 60.000,00
45 Materiały medyczne różne V 48.000,00
46 Materiały medyczne – torebki i rękawy 35.400,00
47 Materiały medyczne – opatrunki jałowe i niejłowe II
34.000,00
48 Syntetyczny szew pleciony 153.000,00
49 Szew syntetyczny, monofilament, niewchłaniany,
poliamidowy 26.500,00
50 Produkty specjalistyczne – gaza hemostatyczna i
gąbka żelatynowa 6.700,00
51 Produkty specjalistyczne i inne materiały
wspomagające gojenie ran I 8.300,00
52 Produkty specjalistyczne i inne materiały
wspomagające gojenie ran II 1.100,00
53 Siatki polipropylenowe 2.200,00
54 Materiały recepturowe różne 24.000,00
55 Testy naskórkowe 740,00

III.2.3) Kwalifikacje techniczne:

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny Minimalny poziom ewentualnie wymaganych
spełniania wymogów: standardów: *(jeżeli dotyczy)*

W postępowaniu o udzielenie przedmiotowego
zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy
spełniają warunki dotyczące z kwalifikacji technicznych.

Wykazane dostawy (każda) nie mogą być o niższej
wartości niż odpowiednio:
W zakresie Pakietu Nr Nazwa pakietu Wartość brutto

W celu potwierdzenia powyższego Wykonawca winien wraz z ofertą przedłożyć oświadczenia dotyczące:

- posiadania wiedzy i doświadczenia,
- dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Wykonawca wraz z ofertą powinien przedłożyć:

- oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne z art. 22 ust. 1,
- wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych głównych dostaw dotyczących materiałów medycznych o wartości nie niższej niż podano w poniższej Tabeli w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane wraz z dowodami potwierdzającymi, że dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Ich właściwe wykonanie jest niezbędne do spełnienia warunku doświadczenia wykonawcy.

Uwaga: Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu oraz zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając mu w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Jeżeli wykonawca, wykazując spełnianie warunku dotyczącego posiadania wiedzy i doświadczenia, polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp., w celu oceny, czy wykonawca będzie dysponował zasobami innych podmiotów w stopniu niezbędnym do należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, zamawiający żąda przedłożenia dokumentów dotyczących:

- zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu,
- sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonaniu zamówienia,
- charakteru stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem,
- zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.

1 Klipsownica endoskopowa z magazynkami	25.500,00
2 Materiały RTG I	34.000,00
3 Materiały RTG II	23.000,00
4 Materiały RTG III	350,00
5 Materiały do pobrań krwi w systemie zamkniętym	59.000,00
6 Materiały medyczne I	32.500,00
7 Materiały medyczne II	14.500,00
8 Materiały medyczne III	74.000,00
9 Materiały medyczne IV	48.000,00
10 Sprzęt anestezyjologiczny I	6.900,00
11 Sprzęt anestezyjologiczny II	31.000,00
12 Przyrządy do transferu leków	630,00
13 Zestaw do hemofiltracji	3.300,00
14 Testy do sterylizacji	1.500,00
15 Rękawice medyczne I	98.000,00
16 Rękawice medyczne II	13.000,00
17 Opatrunki specjalistyczne I	45.000,00
18 Opatrunki specjalistyczne II	9.600,00
19 Zestaw do tracheostomii	1.500,00
20 Zestaw do szybkiej, bezpiecznej konikotomii	1.500,00
21 Materiał medyczny jednorazowego użytku – ogólny I	31.000,00
22 Materiał medyczny jednorazowego użytku – ogólny II	39.600,00
23 Strzykawki i igły	42.000,00
24 Zestaw do infuzji grawitacyjnych	63.000,00
25 Materiały medyczne V	800,00
26 Wkłady do kontrastu	14.500,00
27 Materiały medyczne jednorazowego użytku – druty kirschnera	2.900,00
28 Worki wymienne z odpływem	280,00
29 Worki kolostomijne	2.800,00
30 Materiały medyczne jednorazowego użytku ogólny III	84.900,00
31 Materiały medyczne – różne I	28.000,00
32 Materiały różne I	1.300,00
33 Materiały różne II	10.000,00
34 Materiały medyczne VI	19.000,00
35 Materiały medyczne VII	36.000,00
36 Materiały medyczne elektroda neutralna	670,00
37 Testy przeciwalergiczne	2.300,00
38 Środki dezynfekcyjne	900,00
39 Gaz techniczny	250,00

40 Materiały różne III 4.300,00
41 Materiały medyczne różne II 24.800,00
42 Materiały medyczne – opatrunki jałowe i niejałowe I 59.700,00
43 Materiały medyczne różne III 13.000,00
44 Materiały medyczne różne IV 60.000,00
45 Materiały medyczne różne V 48.000,00
46 Materiały medyczne – torebki i rękawy 35.400,00
47 Materiały medyczne – opatrunki jałowe i niejałowe II 34.000,00
48 Syntetyczny szew pleciony 153.000,00
49 Szew syntetyczny, monofilament, niewchłaniany, poliamidowy 26.500,00
50 Produkty specjalistyczne – gaza hemostatyczna i gąbka żelatynowa 6.700,00
51 Produkty specjalistyczne i inne materiały wspomagające gojenie ran I 8.300,00
52 Produkty specjalistyczne i inne materiały wspomagające gojenie ran II 1.100,00
53 Siatki polipropylenowe 2.200,00
54 Materiały recepturowe różne 24.000,00
55 Testy naskórkowe 740,00

III.2.4) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych: *(jeżeli dotyczy)*

- Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej
 Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej

III.3) Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi:

III.3.1) Informacje dotyczące określonego zawodu:

Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu: tak nie

(jeżeli tak) Odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych :

III.3.2) Osoby odpowiedzialne za wykonanie usługi:

Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za wykonanie usługi: tak nie

Sekcja IV : Procedura

IV.1) Rodzaj procedury:

IV.1.1) Rodzaj procedury:

- Otwarta
 Ograniczona
 Ograniczona przyspieszona Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:

- Negocjacyjna Niektórzy kandydaci zostali już zakwalifikowani (w stosownych przypadkach w ramach niektórych rodzajów procedur negocjacyjnych) : tak nie
(jeżeli tak, należy podać nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców w sekcji VI.3 Informacje dodatkowe)

- Negocjacyjna przyspieszona Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:

- Dialog konkurencyjny

IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału:

(procedura ograniczona i negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Przewidywana liczba wykonawców:

albo

Przewidywana minimalna liczba: i (jeżeli dotyczy) liczba maksymalna

Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów:

IV.1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu: (procedura negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Zastosowanie procedury etapowej w celu stopniowego zmniejszania liczby omawianych rozwiązań lub negocjowanych ofert : tak nie

IV.2) Kryteria udzielenia zamówienia

IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia (proszę zaznaczyć właściwe pole (pola))

- Najniższa cena

albo

- Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

kryteria określone poniżej (kryteria udzielenia zamówienia powinny zostać podane wraz z wagą lub w kolejności od najważniejszego do najmniej ważnego, w przypadku gdy przedstawienie wag nie jest możliwe z oczywistych przyczyn)

kryteria określone w specyfikacjach, w zaproszeniu do składania ofert lub negocjacji lub w dokumencie opisowym

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
4.		9.	
5.		10.	

IV.2.2) Informacje na temat aukcji elektronicznej

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna tak nie

(jeżeli tak, jeżeli dotyczy) Proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej:

IV.3) Informacje administracyjne:

IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą: (jeżeli dotyczy)

[SzM-ZP.2621.18.2014](#)

IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia:

tak nie

(jeżeli tak)

Wstępne ogłoszenie informacyjne Ogłoszenie o profilu nabywcy

Numer ogłoszenia w Dz.U.: _____ z dnia: _____ (dd/mm/rrrr)

Inne wcześniejsze publikacje (jeżeli dotyczy)

IV.3.3) Warunki otrzymania specyfikacji, dokumentów dodatkowych lub dokumentu opisowego: (w przypadku dialogu konkurencyjnego)

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów

Data: _____ Godzina: _____

Dokumenty odpłatne tak nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Podać cenę: _____ Waluta: _____

Warunki i sposób płatności:

IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

Data: [18/09/2014](#) Godzina: [10:30](#)

IV.3.5) Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom: (jeżeli jest znana, w przypadku procedur ograniczonej i negocjacyjnej oraz dialogu konkurencyjnego)

Data:

IV.3.6) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

Dowolny język urzędowy UE

Język urzędowy (języki urzędowe) UE:

[PL](#)

Inny:

IV.3.7) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą:

Do: :

albo

Okres w miesiącach : albo w dniach : 60 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.3.8) Warunki otwarcia ofert:

Data : 18/09/2014 (dd/mm/rrrr) Godzina 11:00

(jeżeli dotyczy) Miejsowość: [Siedziba Zamawiającego, budynek nr 1, piętro 1, Sekcja Zamówień Publicznych](#)

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert (jeżeli dotyczy) :

tak nie

(jeżeli tak) Dodatkowe informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się : tak nie
(jeżeli tak) Przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:

VI.2) Informacje o funduszach Unii Europejskiej:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej : tak nie
(jeżeli tak) Podać odniesienie do projektu (projektów) i/lub programu (programów):

VI.3) Informacje dodatkowe: *(jeżeli dotyczy)*

W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu stawianych wykonawcom przez zamawiającego oraz dla uznania formalnej poprawności, oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:

I. Oświadczenia i dokumenty dotyczące Wykonawcy

1. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne z art. 22 ust. 1 z wykorzystaniem wzoru stanowiącego załącznik do dokumentacji przetargowej. (w przypadku składania oferty przez wykonawców na zasadach określonych przepisem art. 23 ustawy - składających ofertę wspólnie - wyżej wymienione oświadczenie musi być złożone przez każdego wykonawcę).

2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Pzp. z wykorzystaniem wzoru stanowiącego załącznik do dokumentacji przetargowej. (w przypadku składania oferty przez wykonawców na zasadach określonych przepisem art. 23 ustawy - składających ofertę wspólnie - wyżej wymienione oświadczenie musi być złożone przez każdego wykonawcę).;

3. Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. Nr 50, poz. 331, ze zm.) - z wykorzystaniem wzoru stanowiącego załącznik do dokumentacji przetargowej. (w przypadku składania oferty przez wykonawców na zasadach określonych przepisem art. 23 ustawy - składających ofertę wspólnie - wyżej wymienione oświadczenie musi być złożone przez każdego wykonawcę).;

4. Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. Nr 50, poz. 331, ze zm.) albo informacja o tym, że wykonawca nie należy do grupy kapitałowej. (w przypadku składania oferty przez wykonawców na zasadach określonych przepisem art. 23 ustawy - składających ofertę wspólnie - wyżej wymienione oświadczenie musi być złożone przez każdego wykonawcę)(jeśli dotyczy).

5. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

(w przypadku składania oferty przez wykonawców na zasadach określonych przepisem art. 23 ustawy - składających ofertę wspólnie - wyżej wymieniony dokument musi być złożony przez każdego wykonawcę).

6. Aktualne zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzających odpowiednio, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub zaświadczeń, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

(w przypadku składania oferty przez wykonawców na zasadach określonych przepisem art. 23 ustawy - składających ofertę wspólnie - wyżej wymieniony dokument musi być złożony przez każdego wykonawcę).

7. Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego albo równoważne zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego kraju pochodzenia osoby w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt

4-8 ustawy, wystawionych nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (jeżeli w zapytaniu o karalność, na podstawie którego wystawiono informację z KRK wskazano rodzaje przestępstw, których dotyczy zapytanie, z treści informacji z KRK winno wynikać, iż osoba, której dotyczy informacja nie została prawomocnie skazana za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego).

(w przypadku składania oferty przez wykonawców na zasadach określonych przepisem art. 23 ustawy - składających ofertę wspólnie - wyżej wymieniony dokument musi być złożony przez każdego wykonawcę).

8. Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert - (nie dotyczy osób fizycznych).

(w przypadku składania oferty przez wykonawców na zasadach określonych przepisem art. 23 ustawy - składających ofertę wspólnie - wyżej wymieniony dokument musi być złożony przez każdego wykonawcę).

9. Wykaz (stanowiący załącznik do dokumentacji przetargowej) wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych głównych dostaw dotyczących materiałów medycznych o wartości nie niższej niż podano w poniższej Tabeli, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane wraz z dowodami (poświadczeniami z tym, że w odniesieniu do nadal wykonywanych dostaw poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub oświadczeniami Wykonawcy, jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia) potwierdzającymi, że dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

W zakresie Pakietu Nr Nazwa pakietu Wartość brutto

w zł

- 1 Klipsownica endoskopowa z magazynkami 25.500,00
- 2 Materiały RTG I 34.000,00
- 3 Materiały RTG II 23.000,00
- 4 Materiały RTG III 350,00
- 5 Materiały do pobrań krwi w systemie zamkniętym 59.000,00
- 6 Materiały medyczne I 32.500,00
- 7 Materiały medyczne II 14.500,00
- 8 Materiały medyczne III 74.000,00
- 9 Materiały medyczne IV 48.000,00
- 10 Sprzęt anestezyjologiczny I 6.900,00
- 11 Sprzęt anestezyjologiczny II 31.000,00
- 12 Przyrządy do transferu leków 630,00
- 13 Zestaw do hemofiltracji 3.300,00
- 14 Testy do sterylizacji 1.500,00
- 15 Rękawice medyczne I 98.000,00
- 16 Rękawice medyczne II 13.000,00
- 17 Opatrunki specjalistyczne I 45.000,00
- 18 Opatrunki specjalistyczne II 9.600,00
- 19 Zestaw do tracheostomii 1.500,00
- 20 Zestaw do szybkiej, bezpiecznej konikotomii 1.500,00
- 21 Materiał medyczny jednorazowego użytku – ogólny I 31.000,00
- 22 Materiał medyczny jednorazowego użytku – ogólny II 39.600,00
- 23 Strzykawki i igły 42.000,00

- 24 Zestaw do infuzji grawitacyjnych 63.000,00
- 25 Materiały medyczne V 800,00
- 26 Wkłady do kontrastu 14.500,00
- 27 Materiały medyczne jednorazowego użytku – druty kirschnera 2.900,00
- 28 Worki wymienne z odpływem 280,00
- 29 Worki kolostomijne 2.800,00
- 30 Materiały medyczne jednorazowego użytku ogólny III 84.900,00
- 31 Materiały medyczne – różne I 28.000,00
- 32 Materiały różne I 1.300,00
- 33 Materiały różne II 10.000,00
- 34 Materiały medyczne VI 19.000,00
- 35 Materiały medyczne VII 36.000,00
- 36 Materiały medyczne elektroda neutralna 670,00
- 37 Testy przeciwalergiczne 2.300,00
- 38 Środki dezynfekcyjne 900,00
- 39 Gaz techniczny 250,00
- 40 Materiały różne III 4.300,00
- 41 Materiały medyczne różne II 24.800,00
- 42 Materiały medyczne – opatrunki jałowe i niejałowe I 59.700,00
- 43 Materiały medyczne różne III 13.000,00
- 44 Materiały medyczne różne IV 60.000,00
- 45 Materiały medyczne różne V 48.000,00
- 46 Materiały medyczne – torebki i rękawy 35.400,00
- 47 Materiały medyczne – opatrunki jałowe i niejałowe II 34.000,00
- 48 Syntetyczny szew pleciony 153.000,00
- 49 Szew syntetyczny, monofilament, niewchłaniany, poliamidowy 26.500,00
- 50 Produkty specjalistyczne – gaza hemostatyczna i gąbka żelatynowa 6.700,00
- 51 Produkty specjalistyczne i inne materiały wspomagające gojenie ran I 8.300,00
- 52 Produkty specjalistyczne i inne materiały wspomagające gojenie ran II 1.100,00
- 53 Siatki polipropylenowe 2.200,00
- 54 Materiały recepturowe różne 24.000,00
- 55 Testy naskórkowe 740,00
- 10. Opłacona polisa a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, na kwotę nie mniejszą niż odpowiednio:
W zakresie Pakietu Nr Nazwa pakietu Wartość brutto
w zł
- 1 Klipsownica endoskopowa z magazynkami 25.500,00
- 2 Materiały RTG I 34.000,00
- 3 Materiały RTG II 23.000,00
- 4 Materiały RTG III 350,00
- 5 Materiały do pobrania krwi w systemie zamkniętym 59.000,00
- 6 Materiały medyczne I 32.500,00
- 7 Materiały medyczne II 14.500,00
- 8 Materiały medyczne III 74.000,00

9 Materiały medyczne IV 48.000,00
10 Sprzęt anestezyjologiczny I 6.900,00
11 Sprzęt anestezyjologiczny II 31.000,00
12 Przyrządy do transferu leków 630,00
13 Zestaw do hemofiltracji 3.300,00
14 Testy do sterylizacji 1.500,00
15 Rękawice medyczne I 98.000,00
16 Rękawice medyczne II 13.000,00
17 Opatrunki specjalistyczne I 45.000,00
18 Opatrunki specjalistyczne II 9.600,00
19 Zestaw do tracheostomii 1.500,00
20 Zestaw do szybkiej, bezpiecznej konikotomii 1.500,00
21 Materiał medyczny jednorazowego użytku – ogólny I 31.000,00
22 Materiał medyczny jednorazowego użytku – ogólny II 39.600,00
23 Strzykawki i igły 42.000,00
24 Zestaw do infuzji grawitacyjnych 63.000,00
25 Materiały medyczne V 800,00
26 Wkłady do kontrastu 14.500,00
27 Materiały medyczne jednorazowego użytku – druty kirschnera 2.900,00
28 Worki wymienne z odpływem 280,00
29 Worki kolostomijne 2.800,00
30 Materiały medyczne jednorazowego użytku ogólny III 84.900,00
31 Materiały medyczne – różne I 28.000,00
32 Materiały różne I 1.300,00
33 Materiały różne II 10.000,00
34 Materiały medyczne VI 19.000,00
35 Materiały medyczne VII 36.000,00
36 Materiały medyczne elektroda neutralna 670,00
37 Testy przeciwalergiczne 2.300,00
38 Środki dezynfekcyjne 900,00
39 Gaz techniczny 250,00
40 Materiały różne III 4.300,00
41 Materiały medyczne różne II 24.800,00
42 Materiały medyczne – opatrunki jałowe i niejłowe I 59.700,00
43 Materiały medyczne różne III 13.000,00
44 Materiały medyczne różne IV 60.000,00
45 Materiały medyczne różne V 48.000,00
46 Materiały medyczne – torebki i rękawy 35.400,00
47 Materiały medyczne – opatrunki jałowe i niejłowe II 34.000,00
48 Syntetyczny szew pleciony 153.000,00
49 Szew syntetyczny, monofilament, niewchłaniany, poliamidowy 26.500,00
50 Produkty specjalistyczne – gaza hemostatyczna i gąbka żelatynowa 6.700,00
51 Produkty specjalistyczne i inne materiały wspomagające gojenie ran I 8.300,00
52 Produkty specjalistyczne i inne materiały wspomagające gojenie ran II 1.100,00

53 Siatki polipropylenowe 2.200,00
54 Materiały recepturowe różne 24.000,00
55 Testy naskórkowe 740,00

Jeżeli z uzasadnionej przyczyny wykonawca nie może przedstawić dokumentów dotyczących informacji finansowej i ekonomicznej wymaganych przez zamawiającego, może przedstawić inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanego przez zamawiającego warunku.

11. Deklaracja zgodności producenta oraz certyfikat wystawiony przez jednostkę notyfikowaną (dotyczy klas: I sterylnej, I z funkcją pomiarową, II a, II b i III),

12. Oświadczenie Wykonawcy o wprowadzeniu przedmiotu zamówienia do obrotu i stosowania na terenie RP, zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20 maja 2010 r o wyrobach medycznych. (Dz. U. z 2010 r. Nr 107 poz. 679 ze zm.).

13. Pozwolenie na obrót preparatem biobójczym – dotyczy poz. 9 Pakiet Nr 34.

I.1. Ponadto, jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp. polega na zasobach innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp., a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, oferta musi zawierać w odniesieniu do tych podmiotów następujące oświadczenia i dokumenty (jeśli dotyczy):

14. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Pzp. z wykorzystaniem wzoru stanowiącego załącznik do dokumentacji przetargowej.

15 Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

16. Aktualne zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzających odpowiednio, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub zaświadczeń, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

17. Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego albo równoważne zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego kraju pochodzenia osoby w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawionych nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (jeżeli w zapytaniu o karalność, na podstawie którego wystawiono informację z KRK wskazano rodzaje przestępstw, których dotyczy zapytanie, z treści informacji z KRK winno wynikać, iż osoba, której dotyczy informacja nie została prawomocnie skazana za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, przestępstwo przeciwko osobom wykonującym pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego).

18. Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert - (nie dotyczy osób fizycznych).

Jeżeli, w przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 5-8, 10 i 11 ustawy Pzp., mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, od wykonawcy żąda się złożenia w odniesieniu do tych osób (jeśli dotyczy):

19. Zaświadczenia właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania, dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 5-8, 10 i 11 ustawy Pzp., wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. W przypadku, gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – należy przedłożyć dokument zawierający oświadczenie złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób przed notariuszem.

I.2. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu oraz zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając mu w tym celu (jeśli dotyczy):

20. Pisemne zobowiązanie podmiotów, na których wiedzy i doświadczeniu oraz zdolnościach finansowych Zamawiający polega, do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Jeżeli wykonawca, wykazując spełnianie warunku dotyczącego sytuacji ekonomicznej i finansowej, polega na zdolnościach finansowych innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp., w celu oceny, czy wykonawca będzie dysponował zasobami innych podmiotów w stopniu niezbędnym do należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, zamawiający żąda przedłożenia (jeśli dotyczy):

21. Opłaconej polisy, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, na kwotę nie mniejszą niż opisano w Cz. I pkt. 10 niniejszego Rozdziału.

Jeżeli wykonawca, wykazując spełnianie warunku dotyczącego posiadania wiedzy i doświadczenia, polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp., w celu oceny, czy wykonawca będzie dysponował zasobami innych podmiotów w stopniu niezbędnym do należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, zamawiający żąda przedłożenia dokumentów dotyczących (jeśli dotyczy):

- zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu,
- sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonaniu zamówienia,
- charakteru stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem,
- zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.

II. Oświadczenia i dokumenty dotyczące Wykonawcy, który ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w niniejszym Rozdziale, w części I. Oświadczenia i dokumenty dotyczące Wykonawcy w pkt. 5, 6, 8 składa:

1. Dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

- 1.1. Nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości;
- 1.2. Nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie;
- 1.3. Nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

Dokumenty, o których mowa w ppkt. 1.1 i 1.2, winny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Dokument, o którym mowa w ppkt. 1.3 winien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

W miejsce dokumentu, o którym mowa w niniejszym Rozdziale, w części I. Oświadczenia i dokumenty dotyczące Wykonawcy w pkt. 7 wykonawca składa:

2. Zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której te dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24. ust. 1 pkt. 4-8, 10 i 11 ustawy Pzp.

Dokument, o którym mowa w pkt. 2 winien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 1 i 2, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem.

III. Oświadczenia i dokumenty dotyczące przedmiotu zamówienia

1. Oświadczenie Wykonawcy stwierdzające, że materiały medyczne, zaoferowane do wykonania przedmiotu umowy, odpowiadają co do jakości wymogom wyrobów medycznych dopuszczonych do obrotu i używania na

terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz.U. Nr 107, poz. 679 ze zm.) – załącznik nr 4 do SIWZ.

2. Oświadczenie Wykonawcy o wprowadzeniu przedmiotu zamówienia do obrotu i stosowania na terenie RP, zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20 maja 2010 r o wyrobach medycznych. (Dz. U. z 2010 r. Nr 107 poz. 679 ze zm.).

3. Deklaracja zgodności CE wystawiona przez wytwórcę/autoryzowanego przedstawiciela – dotyczy Pakietu Nr 6 poz. 8 Pakietu nr 34, Pakietu 41 poz. 11, Pakietu Nr 42, poz. 1-4 i Pakietu 44.

4. Certyfikat wystawiony przez jednostkę notyfikowaną (dotyczy klas: I sterylnej, I z funkcją pomiarową, II a, II b i III) - dotyczy Pakietu Nr 6 poz. 8 Pakietu nr 34, Pakietu 41 poz. 11, Pakietu Nr 42, poz. 1-4 i Pakietu 44.

Uwaga: Wyroby medyczne klasy I i IIa, IIb, III wyroby na zamówienie oraz wyroby do diagnostyki in vitro nie klasyfikowane, których wytwórca ma siedzibę poza Polską, i które już zostały wprowadzone do obrotu w innych krajach członkowskich UE lub EFTA, nie są objęte obowiązkiem zgłoszenia do Rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i do używania.

W takim przypadku Wykonawca winien dołączyć do oferty oświadczenie, iż z uwagi na w/w okoliczności dany wyrób medyczny nie jest objęty obowiązkiem zgłoszenia do Rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i do używania (ze wskazaniem kraju i podmiotu, który dokonał czynności wprowadzenia wyrobu medycznego do obrotu).

5. Oświadczenie Wykonawcy, że oferowane elementy systemu zamkniętego są ze sobą kompatybilne - dotyczy Pakietu Nr 5.

6. Karta charakterystyki produktu, wystawiona przez producenta, lub inny dokument potwierdzający bezpyłowe spalanie - dotyczy Pakietu Nr 5.

7. Katalogi/foldery firmowe oferowanych do dzierżawy urządzeń, potwierdzające spełnianie wymaganych przez Zamawiającego parametrów, określonych w Załączniku Nr 3.5 do SIWZ; w przypadku, gdy na podstawie informacji zawartych w katalogu firmowym nie można potwierdzić któregoś z oferowanych parametrów, o których mowa w Załączniku Nr 3.5 do SIWZ lub oferowany sprzęt nie posiada katalogów, Wykonawca winien dołączyć do oferty inny dokument producenta (np. instrukcja obsługi, specyfikacja techniczna, opis techniczno-eksploatacyjny aparatu) potwierdzający posiadanie przez oferowane urządzenie tych parametrów; w przypadku, gdy na podstawie żadnego z w/w dokumentów nie można potwierdzić oferowanych parametrów, Wykonawca winien dołączyć do oferty oświadczenie producenta potwierdzające, że oferowane urządzenia posiadają parametry techniczne i funkcjonalne opisane przez Zamawiającego w Załączniku Nr 3.5 do SIWZ - dotyczy Pakietu Nr 5.

8. Wykaz parametrów filmów, odczynników RTG - załącznik nr 3.2.1 do SIWZ - dotyczy Pakietu Nr 2

9. Posiadane certyfikaty jakościowe producenta – zgodnie z punktem I.7. oraz II.7. załącznika 3.2.1 do SIWZ - dotyczy Pakietu Nr 2.

10. Wykaz parametrów filmów, odczynników RTG - załącznik nr 3.3.1 do SIWZ - dotyczy Pakietu Nr 3.

11. Posiadane certyfikaty jakościowe producenta – zgodnie z punktem I.5. oraz II.7. załącznika 3.3.1 do SIWZ - dotyczy Pakietu Nr 3.

12. Wykaz parametrów filmów, odczynników RTG - załącznik nr 3.4.1 do SIWZ - dotyczy Pakietu Nr 4.

13. Posiadane certyfikaty jakościowe producenta – zgodnie z punktem II.7. załącznika 3.4.1 do SIWZ - dotyczy Pakietu Nr 4.

14. Katalog/wyciąg z katalogu, ulotki informacyjne lub foldery potwierdzające spełnianie wymaganych przez Zamawiającego parametrów określonych w załączniku odpowiednio nr 3.2.1., 3.3.1 do SIWZ; w przypadku, gdy na podstawie informacji zawartych w katalogu firmowym nie można potwierdzić któregoś z oferowanych parametrów, o których mowa załączniku odpowiednio nr 3.2.1., 3.3.1. do SIWZ lub oferowany sprzęt nie posiada katalogów, Wykonawca winien dołączyć do oferty inny dokument producenta (np. specyfikacja techniczna, opis techniczno-eksploatacyjny asortymentu) potwierdzający posiadanie przez oferowany asortyment tych parametrów; w przypadku, gdy na podstawie żadnego z w/w dokumentów nie można potwierdzić oferowanych parametrów, Wykonawca winien dołączyć do oferty oświadczenie producenta potwierdzające, że oferowane urządzenia posiadają parametry techniczne i funkcjonalne opisane przez Zamawiającego w załączniku odpowiednio nr 3.2.1., 3.3.1. do SIWZ - dotyczy Pakietu Nr 2 oraz Pakietu Nr 3.

15. Katalog/wyciąg z katalogu, ulotki informacyjne lub foldery zawierający opis oferowanego produktu w języku polskim – dotyczy Pakietu 1, 6, 8-11, 13, 15-26, 28-36, 40-53, 55.

16. Oświadczenie Wykonawcy, że zaofiarowany wkład jest w pełni kompatybilny do strzykawkowej automatycznej CTP-200-FLS - dotyczy Pakietu Nr 26.

17. Karta charakterystyki preparatu - dotyczy pozycji 9 Pakietu Nr 34.

18. Oświadczenie producenta o braku zawartości substancji toksycznych - dotyczy pozycji 3-6 Pakietu Nr 34.

19. Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu wymogów Normy EN13795 (zgodnie z opisem zawartym w dokumentacji przetargowej) - dotyczy Pakietu 41 poz. 11, Pakietu Nr 42, poz. 1-4 i Pakietu 44 poz. 1-3.

20. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego należy dołączyć próbki:

- w zakresie Pakietu Nr 5 - po jednej próbce z każdej pozycji asortymentowej,
- w zakresie Pakietu Nr 6 – po jednej próbce z każdej pozycji asortymentowej,
- w zakresie Pakietu Nr 7 – po jednej próbce z każdej pozycji asortymentowej,
- w zakresie Pakietu Nr 9 – po jednej próbce z każdej pozycji asortymentowej,
- w zakresie Pakietu Nr 17 - po jednej próbce z asortymentu wymienionego w pozycjach 2, 6, 8,
- w zakresie Pakietu Nr 18 - po jednej próbce z asortymentu wymienionego w pozycjach 1, 4,
- w zakresie Pakietu Nr 34 - po jednej próbce z asortymentu wymienionego w pozycjach 5, 6 i 9,
- w zakresie Pakietu Nr 35 - po jednej próbce z asortymentu wymienionego w pozycjach 5, 8,
- w zakresie Pakietu Nr 41 - po jednej próbce z asortymentu wymienionego w pozycjach 3, 6,
- w zakresie Pakietu Nr 44 - po jednej próbce z asortymentu wymienionego w pozycjach 1, 2, 3,
- w zakresie Pakietu Nr 47 - po jednej próbce z asortymentu wymienionego w pozycjach 4, 6, 7.

21.1. Próbkę należy złożyć w terminie: termin złożenia ofert.

Wraz z dostarczonymi próbkami należy przedłożyć ich wykaz, który powinien zawierać: nazwę i numer pakietu, nazwę własną próbki stosowaną przez producenta, numer katalogowy, ilość.

Do wykazu próbek należy dołączyć kserokopię etykiety opakowania handlowego, pozwalającą na pełną identyfikację wyrobów.

Próbki winne być opisane numerem pakietu i pozycji, której dotyczą.

Próbki należy złożyć w najmniejszym opakowaniu jednostkowym. W przypadku, gdy ze względu na specyfikę danego asortymentu, brak jest takiego opakowania, Wykonawca winien przedłożyć próbkę w takiej ilości, która pozwoli na sprawdzenie przez Zamawiającego właściwości i jakości oferowanego asortymentu.

21.2. Dostarczone próbki, z zastrzeżeniem art. 97 ust. 2 ustawy Pzp., nie podlegają zwrotowi. Wzór wniosku o zwrot próbek, zgodnie z w/w artykułem, stanowi załącznik do dokumentacji przetargowej.

21.3. Dostarczone próbki, w przypadku wyboru oferty danego wykonawcy nie będą zaliczone na poczet przyszłych dostaw.

IV. Inne dokumenty (dotyczy Pakietów Nr 48, 49)

W celu poddania oferowanego asortymentu ocenie jakościowej, wraz z ofertą należy przedłożyć próbki: po 1 minimalnym opakowaniu jednostkowym dla asortymentu wymienionego w pakiecie nr 48 i 49.

Złożone próbki zostaną poddane ocenie jakościowej przez komisję przetargową.

Próbki należy złożyć w terminie: termin złożenia ofert.

Wraz z dostarczonymi próbkami należy przedłożyć ich wykaz, który powinien zawierać: nazwę i numer pakietu, nazwę własną próbki stosowaną przez producenta, numer katalogowy, ilość.

Do wykazu próbek należy dołączyć kserokopię etykiety opakowania handlowego, pozwalającą na pełną identyfikację wyrobów.

Próbki winne być opisane numerem pakietu i pozycji, której dotyczą.

Próbki należy złożyć w najmniejszym opakowaniu jednostkowym.

W związku z tym, że dostarczone próbki będą poddane ocenie jakościowej, nie będą one podlegały zwrotowi.

Uwaga: W przypadku nie dołączenia próbek wraz z ofertą lub gdy będą niezgodne z żądanym asortymentem – próbki te nie będą podlegały uzupełnieniu.

VI.4) Procedury odwoławcze:

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze:

Oficjalna nazwa: [Urząd Zamówień Publicznych](#)

Adres pocztowy: [ul. Postępu 17](#)

Miejscowość: [Warszawa](#)

Kod pocztowy: [02-676](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne *(jeżeli dotyczy)*

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

VI.4.2) Składanie odwołań: *(proszę wypełnić pkt VI.4.2 lub, jeżeli jest to niezbędne, pkt VI.4.3)*

1. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt. 5 ustawy Pzp.
3. Wykonawca ma prawo wnieść odwołanie w terminach określonych w art. 182 ustawy Pzp, a to: w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 ustawy Pzp, albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób,
4. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia, a także wobec postanowień SIWZ wnosi się w terminie 10 dni od daty publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
6. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.
7. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
8. W przypadku wniesienia odwołania dotyczącego treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień SIWZ zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.
9. Wykonawca, może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować Zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest Zamawiający zobowiązany na podstawie ustawy.

10. Pozostałe informacje dotyczące środków ochrony prawnej znajdują się w Dziale VI Prawa zamówień publicznych "Środki ochrony prawnej".

VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań:

Oficjalna nazwa: [Departament Odwołań Urzędu](#)

[Zamówień Publicznych](#)

Adres pocztowy: [ul. Postępu 17](#)

Miejscowość: [Warszawa](#)

Kod pocztowy: [02-676](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: (*URL*)

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

[08/08/2014](#) (*dd/mm/rrrr*) - ID:2014-105608

Załącznik A
Dodatkowe adresy i punkty kontaktowe

I) Adresy i punkty kontaktowe, gdzie można uzyskać dalsze informacje

Oficjalna nazwa: Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy:

Miejscowość: Kod pocztowy: Państwo:

Punkt kontaktowy: Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail: Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

II) Adresy i punkty kontaktowe, gdzie można uzyskać specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego i dynamicznego systemu zakupów)

Oficjalna nazwa: Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy:

Miejscowość: Kod pocztowy: Państwo:

Punkt kontaktowy: Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail: Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

III) Adresy i punkty kontaktowe, gdzie należy przesyłać oferty/wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

Oficjalna nazwa: Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy:

Miejscowość: Kod pocztowy: Państwo:

Punkt kontaktowy: Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail: Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

IV) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca

Oficjalna nazwa Krajowy numer identyfikacyjny
(jeżeli jest znana):

Adres pocztowy:

Miejscowość Kod pocztowy

Państwo

----- (Wykorzystać sekcję IV w załączniku A tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : 1 Nazwa : [Klipsownica endoskopowa z magazynkami](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych.](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [32000.00](#) i: [34500.00](#)

Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : 2 Nazwa : [Materiały RTG I](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych.](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [42000.00](#) i: [46500.00](#)

Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : 3 Nazwa : [Materiały RTG II](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [28000.00](#) i: [32000.00](#) Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : 4 Nazwa : [Materiały RTG III](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [450.00](#) i: [550.00](#) Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : 5 Nazwa : [Materiały do pobrań krwi w systemie zamkniętym](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [70000.00](#) i: [80000.00](#) Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : 6 Nazwa : [Materiały medyczne I](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [40000.00](#) i: [44500.00](#) Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : 7 Nazwa : [Materiały medyczne II](#)

1) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia są: [Dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [17000.00](#) i: [20500.00](#)

Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : 8 Nazwa : [Materiały medyczne III](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [90000.00](#) i: [100000.00](#) Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : 9 Nazwa : [Materiały medyczne IV](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [58000.00](#) i: [66000.00](#) Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : [10](#) Nazwa : [Sprzęt anestezjologiczny I](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [8000.00](#) i: [10000.00](#)

Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : [11](#) Nazwa : [Sprzęt anestezjologiczny II](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [38000.00](#) i: [43000.00](#)

Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : [12](#) Nazwa : [Przyrządy do transferu leków](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [700.00](#) i: [900.00](#) Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : [13](#) Nazwa : [Zestaw do hemofiltracji](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [4000.00](#) i: [4700.00](#) Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : [14](#) Nazwa : [Testy do sterylizacji](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [1700.00](#) i: [2200.00](#) Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : [15](#) Nazwa : [Rękawice medyczne I](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [115000.00](#) i: [135000.00](#) Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : [16](#) Nazwa : [Rękawice medyczne II](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [15000.00](#) i: [17500.00](#) Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : [17](#) Nazwa : [Opatrunki specjalistyczne I](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [55000.00](#) i: [63000.00](#) Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : 18 Nazwa : [Opatrunki specjalistyczne II](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [11000.00](#) i: [13500.00](#)

Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : [19](#) Nazwa : [Zestaw do tracheostomii](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [1600.00](#) i: [2300.00](#)

Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : 20 Nazwa : Zestaw do szybkiej, bezpiecznej konikotomii

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [1600.00](#) i: [2300.00](#) Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : [21](#) Nazwa : [Materiał medyczny jednorazowego użytku – ogólny I](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [36000.00](#) i: [43000.00](#) Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : [22](#) Nazwa : [Materiał medyczny jednorazowego użytku – ogólny II](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [47000.00](#) i: [55000.00](#) Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : [23](#) Nazwa : [Strzykawki i igły](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [50000.00](#) i: [58000.00](#) Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : [24](#) Nazwa : [Zestaw do infuzji grawitacyjnych](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [75000.00](#) i: [86000.00](#)

Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : [25](#) Nazwa : [Materiały medyczne V](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [850.00](#) i: [1200.00](#) Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : 26 Nazwa : [Wkłady do kontrastu](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [17000.00](#) i: [20000.00](#)

Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : [27](#) Nazwa : [Materiały medyczne jednorazowego użytku – druty kirschnera](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [3500.00](#) i: [4000.00](#) Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : 28 Nazwa : [Worki wymienne z odpływem](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [350.00](#) i: [400.00](#) Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : [29](#) Nazwa : [Worki kolostomijne](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [3000.00](#) i: [4000.00](#) Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : [30](#) Nazwa : [Materiały medyczne jednorazowego użytku ogólny III](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [100000.00](#) i: [118000.00](#) Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : [31](#) Nazwa : [Materiały medyczne – różne I](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [34000.00](#) i: [39000.00](#) Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : [32](#) Nazwa : [Materiały różne I](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [1500.00](#) i: [2000.00](#)

Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : [33](#) Nazwa : [Materiały różne II](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [12000.00](#) i: [15000.00](#)

Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : [34](#) Nazwa : [Materiały medyczne VI](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [23000.00](#) i: [26000.00](#)

Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : [35](#) Nazwa : [Materiały medyczne VII](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [45000.00](#) i: [49000.00](#) Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : [36](#) Nazwa : [Materiały medyczne elektroda neutralna](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [800.00](#) i: [1050.00](#) Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : [37](#) Nazwa : [Testy przeciwalergiczne](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [2500.00](#) i: [3200.00](#) Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : 38 Nazwa : [Środki dezynfekcyjne](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [800.00](#) i: [1200.00](#) Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : [39](#) Nazwa : [Gaz techniczny](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [300.00](#) i: [350.00](#) Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : 40 Nazwa : [Materiały różne III](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [4500.00](#) i: [6500.00](#) Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : [41](#) Nazwa : [Materiały medyczne różne II](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [31000.00](#) i: [34000.00](#)

Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : [42](#) Nazwa : [Materiały medyczne – opatrunki jałowe i niejałowe](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [75000.00](#) i: [81000.00](#)

Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : 43 Nazwa : [Materiały medyczne różne III](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [15000.00](#) i: [17500.00](#)

Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : [44](#) Nazwa : [Materiały medyczne różne IV](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [75000.00](#) i: [82000.00](#)

Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : [45](#) Nazwa : [Materiały medyczne różne V](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [60000.00](#) i: [66000.00](#)

Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : 46 Nazwa : [Materiały medyczne – torebki i rękawy](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [44000.00](#) i: [48000.00](#) Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : [47](#) Nazwa : [Materiały medyczne – opatrunki jałowe i niejłowe](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [42000.00](#) i: [46000.00](#)

Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : 48 Nazwa : [Syntetyczny szew pleciony](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [60000.00](#) i: [69000.00](#)

Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: cena oferty - 70%, jakość - 30%](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : [49](#) Nazwa : [Szew syntetyczny, monofilament, niewchłaniany, poliamidowy](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [30000.00](#) i: [38000.00](#)

Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: cena oferty - 70%, jakość - 30%](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : [50](#) Nazwa : [Produkty specjalistyczne – gaza hemostatyczna i gąbka żelatynowa](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [8000.00](#) i: [9500.00](#) Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : [51](#) Nazwa : [Produkty specjalistyczne i inne materiały wspomagające gojenie ran I](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [9000.00](#) i: [12000.00](#)

Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)
Część nr : [52](#) Nazwa : [Produkty specjalistyczne i inne materiały wspomagające gojenie ran II](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [1200.00](#) i: [1600.00](#) Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : [53](#) Nazwa : [Siatki polipropylenowe](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [2500.00](#) i: [3300.00](#) Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : [54](#) Nazwa : [Materiały recepturowe różne](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [25000.00](#) i: [30000.00](#) Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów medycznych](#)

Część nr : [55](#) Nazwa : [Testy naskórkowe](#)

1) Krótki opis:

[Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33140000	
Dodatkowe przedmioty	33141100	
	33141420	
	32354110	
	24931230	
	24931240	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT:

albo

Zakres: między : [900.00](#) i: [1050.00](#) Waluta: [PLN](#)

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : [12](#) albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

[Kryterium udzielenia zamówienia: najniższa cena](#)

Załącznik C1 – Zamówienia ogólne
Kategorie usług, o których mowa w sekcji II Przedmiot zamówienia
Dyrektywa 2004/18/WE

Kategoria nr [1]	Przedmiot
1	Usługi konserwacyjne i naprawcze
2	Usługi transportu lądowego [2] ,w tym usługi samochodów opancerzonych oraz usługi kurierskie, z wyjątkiem przewozu poczty
3	Usługi transportu lotniczego pasażerów i towarów, z wyjątkiem transportu poczty
4	Transport poczty drogą lądową [3] i lotniczą
5	Usługi telekomunikacyjne
6	Usługi finansowe: a) Usługi ubezpieczeniowe b)Usługi bankowe i inwestycyjne [4]
7	Usługi komputerowe i usługi z nimi związane
8	Usługi badawcze i rozwojowe [5]
9	Usługi w zakresie księgowości, audytu oraz prowadzenia ksiąg rachunkowych
10	Usługi badania rynku i opinii publicznej
11	Usługi konsultacyjne w zakresie zarządzania [6] i usługi z nimi związane
12	Usługi architektoniczne, inżynieryjne i zintegrowane usługi inżynieryjne; usługi urbanistyczne, architektury krajobrazu, związane z nimi usługi konsultacji naukowych i technicznych; usługi badań i analiz technicznych
13	Usługi reklamowe
14	Usługi sprzątania budynków i usługi zarządzania mieniem
15	Usługi w zakresie publikowania i drukowania wykonywane z tytułu wynagrodzenia lub umowy
16	Usługi w dziedzinie odprowadzania ścieków i wywozu nieczystości; usługi sanitarne i podobne
Kategoria nr [7]	Przedmiot
17	Usługi hotelarskie i restauracyjne
18	Usługi transportu kolejowego
19	Usługi transportu wodnego
20	Dodatkowe i pomocnicze usługi transportowe
21	Usługi prawnicze
22	Usługi rekrutacji i pozyskiwania personelu [8]
23	Usługi detektywistyczne i ochroniarskie z wyjątkiem usług samochodów opancerzonych
24	Usługi edukacyjne i szkoleniowe
25	Usługi społeczne i zdrowotne
26	Usługi rekreacyjne, kulturalne oraz sportowe [9]
27	Inne usługi

1 Kategorie usług w rozumieniu art. 20 i załącznika IIA do dyrektywy 2004/18/WE.

2 Z wyjątkiem usług transportu kolejowego, ujętych w kategorii 18.

3 Z wyjątkiem usług transportu kolejowego, ujętych w kategorii 18.

4 Z wyjątkiem usług finansowych związanych z wystawianiem, sprzedażą, zakupem lub transferem papierów wartościowych albo innych instrumentów finansowych oraz usług banku centralnego. Również wyłączone: usługi obejmujące nabycie, najem lub dzierżawę – bez względu na sposób finansowania – gruntów, istniejących

budynków lub innych nieruchomości, albo dotyczące praw do nich. Niemniej jednak przepisom dyrektywy podlegają umowy o świadczenie usług finansowych zawarte, w dowolnej formie, równocześnie, przed lub po zawarciu umowy nabycia, najmu lub dzierżawy.

5 Z wyjątkiem usług dotyczących badań i rozwoju innych niż takie, gdzie korzyści czerpie wyłącznie instytucja zamawiająca w celu wykorzystania ich we własnej działalności, pod warunkiem że świadczona usługa została w pełni wynagrodzona przez instytucję zamawiającą.

6 Z wyjątkiem usług arbitrażowych i koncyliacyjnych.

7 Kategorie usług w rozumieniu art. 21 i załącznika IIB do dyrektywy 2004/18/WE.

8 Z wyjątkiem umów o pracę.

9 Z wyjątkiem umów dotyczących nabycia, opracowania, produkcji i koprodukcji materiałów programowych przez nadawców oraz umów dotyczących czasu emisji.