Ogłoszenie nr 548463-N-2017 z dnia 2017-07-11 r.

Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej: Dostawa sprzętu jednorazowego użytku i innych produktów medycznych dla Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach  
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - Dostawy

**Zamieszczanie ogłoszenia:** Zamieszczanie nieobowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:** Zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

Nie

**Nazwa projektu lub programu**

**O zamówienie mogą ubiegać się wyłącznie zakłady pracy chronionej oraz wykonawcy, których działalność, lub działalność ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych**

Nie

Należy podać minimalny procentowy wskaźnik zatrudnienia osób należących do jednej lub więcej kategorii, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy Pzp, nie mniejszy niż 30%, osób zatrudnionych przez zakłady pracy chronionej lub wykonawców albo ich jednostki (w %)

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający**

Nie

**Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**

Nie

**Informacje na temat podmiotu któremu zamawiający powierzył/powierzyli prowadzenie postępowania:**   
**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających**

Nie

Jeżeli tak, należy wymienić zamawiających, którzy wspólnie przeprowadzają postępowanie oraz podać adresy ich siedzib, krajowe numery identyfikacyjne oraz osoby do kontaktów wraz z danymi do kontaktów:   
  
**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**

Nie

**W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych:**   
**Informacje dodatkowe:**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej, krajowy numer identyfikacyjny 29114175200000, ul. ul. Radomska  70 , 27200   Starachowice, woj. świętokrzyskie, państwo Polska, tel. 041 2745202 w. 182, , e-mail pzozstarachowice.zp@interia.pl, , faks 412 746 158.   
Adres strony internetowej (URL): http://zoz.starachowice.sisco.info/   
Adres profilu nabywcy:   
Adres strony internetowej pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Podmiot prawa publicznego

**I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA *(jeżeli dotyczy)*:**

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (który z zamawiających jest odpowiedzialny za przeprowadzenie postępowania, czy i w jakim zakresie za przeprowadzenie postępowania odpowiadają pozostali zamawiający, czy zamówienie będzie udzielane przez każdego z zamawiających indywidualnie, czy zamówienie zostanie udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających):

**I.4) KOMUNIKACJA:**   
**Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania można uzyskać pod adresem (URL)**

Nie   
http://zoz.starachowice.sisco.info/

**Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia**

Nie   
http://zoz.starachowice.sisco.info/

**Dostęp do dokumentów z postępowania jest ograniczony - więcej informacji można uzyskać pod adresem**

Nie

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać:**   
**Elektronicznie**

Nie   
adres

**Dopuszczone jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**   
Nie   
Inny sposób:   
  
**Wymagane jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**   
Tak   
Inny sposób:   
w formie pisemnej - wersja papierowa   
Adres:   
Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Radomska 70 27 - 200 Starachowice

**Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne**

Nie   
Nieograniczony, pełny, bezpośredni i bezpłatny dostęp do tych narzędzi można uzyskać pod adresem: (URL)

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Dostawa sprzętu jednorazowego użytku i innych produktów medycznych dla Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach   
**Numer referencyjny:** P/30/07/2017/SJU   
**Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny**

Nie

**II.2) Rodzaj zamówienia:** Dostawy   
**II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych**   
Zamówienie podzielone jest na części:

Tak   
**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu można składać w odniesieniu do:**

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do udzielenia łącznie następujących części lub grup części:**   
  
**Maksymalna liczba części zamówienia, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy:**   
  
  
  
**II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań )* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Dostawa sprzętu jednorazowego użytku i innych produktów medycznych dla potrzeb Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach ul. Radomska 70 ujętych w Pakietach ( 11 Pakietów) w ilościach uzależnionych od bieżącego zapotrzebowania. W załączeniu wykaz wyrobów medycznych ( załącznik nr 5 do SIWZ) z opisem wymagań minimalnych wyrobu w jednostkach miary i ilości przewidywanego zużycia w okresie 12 miesięcy. Produkty winny spełniać warunki dopuszczenia do obrotu i stosowania na terenie Polski między innymi określone odpowiednio w Ustawie „Prawo farmaceutyczne” oraz w Ustawie o wyrobach medycznych. Warunki bezwzględne i opis przedmiotu zamówienia stanowi formularz – zestawienie wyrobów (załącznik nr 5 do SIWZ) Dostawy winny być realizowane na koszt Wykonawcy w ciągu od min. 2 do max. 5 dni roboczych (kryterium oceny ofert), na podstawie zamówień oraz potrzeb na telefon/fax , transportem Wykonawcy( lub wynajętym środkiem transportu) do magazynu (Apteki) Zamawiającego – PZOZ Starachowice ul. Radomska 70 . Zamawiający może zmniejszyć ilość zamawianego towaru w stosunku do ilości wskazanej w pakiecie bez żadnych skutków prawnych obciążających Zamawiającego. Zmniejszenie to jednak nie będzie większe niż 30% wartości pakietu.   
  
**II.5) Główny kod CPV:** 33141200-2   
**Dodatkowe kody CPV:**

|  |
| --- |
| Kod CPV |
| 33141240-4 |
| 33140000-3 |
| 33141000-0 |
| 38412000-6 |

**II.6) Całkowita wartość zamówienia** *(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia)*:   
Wartość bez VAT:   
Waluta:

*(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów)*

**II.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:** Nie   
Określenie przedmiotu, wielkości lub zakresu oraz warunków na jakich zostaną udzielone zamówienia, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:   
**II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów:**   
miesiącach:    *lub* **dniach:**   
*lub*   
**data rozpoczęcia:**   *lub* **zakończenia:**   
  
**II.9) Informacje dodatkowe:**

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

**III.1) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**   
Określenie warunków: aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy, koncesja, zezwolenie, licencja lub dokument potwierdzający, że wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych,   
Informacje dodatkowe   
**III.1.2) Sytuacja finansowa lub ekonomiczna**   
Określenie warunków: informacji potwierdzających, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę ubezpieczenia (sumę gwarancyjną), równą co najmniej 10 000,00 zł.   
Informacje dodatkowe   
**III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa**   
Określenie warunków: wykazu dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 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 lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie: min. 2 dostawy odpowiadające swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia, o wartości brutto co najmniej wartości oferowanego produktu (wartość pakietu)   
Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób:   
Informacje dodatkowe:

**III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA**

**III.2.1) Podstawy wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp**   
**III.2.2) Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp** Tak Zamawiający przewiduje następujące fakultatywne podstawy wykluczenia: Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp)   
Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp)   
Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 3 ustawy Pzp)   
Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 4 ustawy Pzp)   
Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 5 ustawy Pzp)   
Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 6 ustawy Pzp)   
Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy Pzp)   
Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy Pzp)

**III.3) WYKAZ OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU WSTĘPNEGO POTWIERDZENIA, ŻE NIE PODLEGA ON WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIA KRYTERIA SELEKCJI**

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**   
Nie   
**Oświadczenie o spełnianiu kryteriów selekcji**   
Nie

**III.4) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW , SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 3 USTAWY PZP:**

aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy, aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, aktualnego zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, 2.4 aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13,14 i 21 ustawy oraz, odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy PZP, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert; 2.5 oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu, 2a Jeżeli wykonawca ma siedzibę na lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w: pkt 2.1-2.3 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że: - nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, (dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert) - nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości (dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert) pkt 2.4 składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13,14 i 21 oraz ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy (dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert) 2b Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 2a, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem są sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby

**III.5) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 1 USTAWY PZP**

**III.5.1) W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**   
koncesji, zezwolenia lub licencji lub dokumentu, potwierdzającego, że wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania   
**III.5.2) W ZAKRESIE KRYTERIÓW SELEKCJI:**

**III.6) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP**

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy, usługi, lub roboty budowlane odpowiadają wymaganiom określonym w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia do oferty należy dołączyć następujące dokumenty: 4.1 zaświadczenia podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczane wyroby odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym - lub równoważne zaświadczenie wystawione przez podmiot mający siedzibę w innym państwie członkowskim Europejskiego Obszaru Gospodarczego 4.2 Oświadczenie Wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia posiada deklarację zgodności EC, lub certyfikat CE i jest dopuszczony do obrotu na rynku zgodnie z Ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych.opisy, zdjęcia katalogowe wyrobów przedstawiające cechy, numery, rozmiary każdego z proponowanych w ofercie asortymentów - z zaznaczeniem Pakietu i pozycji której dotyczą. Zamawiający zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do przedstawienia dokumentów rejestracji produktów, dokumentu potwierdzającego rejestrację/zgłoszenia produktu leczniczego. Zamawiający wymaga dostarczenia przez Wykonawców próbek oferowanego produktu w celu potwierdzenia wymagań opisanych w załączniku nr 5 do SIWZ. Ilość próbek - do jakich pakietów i pozycji - uwzględniona w załączniku nr 5 do SIWZ – załącznik ofertowy. Próbki powinny być zapakowane i opisane w sposób pozwalający na jednoznaczne ustalenie, której oferty dotyczą. Opis powinien zawierać nazwę Wykonawcy oraz nazwę i numer pozycji w zadaniu. Próbki należy dostarczyć wraz z ofertą do kancelarii (sekretariatu) PZOZ w Starachowicach ul. Radomska 70 przed upływem terminu składania ofert.

**III.7) INNE DOKUMENTY NIE WYMIENIONE W pkt III.3) - III.6)**

oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust.1 uPZP o nie podleganiu wykluczeniu na podstawie art. 24 ust.1 pkt 12-23 i art. 24 ust. 5 - zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust.1 uPZP dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu - zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ inne dokumenty: formularz ofertowy (wzór stanowi zał. nr 1 do niniejszej SIWZ), wykaz asortymentu z cenami i opisem przedmiotu zamówienia z wymaganiami minimalnymi (wzór stanowi załącznik nr 5 do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia) wypełniony i podpisany przez Wykonawcę. pełnomocnictwo/umocowanie prawne, w przypadku gdy ofertę, składane dokumenty i oświadczenia podpisuje osoba nie widniejąca w dokumentach rejestrowych wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 3 ustawy Pzp (informacje z sesji otwarcia ofert) przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu (wzór stanowi załącznik nr 6 do SIWZ),

SEKCJA IV: PROCEDURA

**IV.1) OPIS**   
**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** Przetarg nieograniczony   
**IV.1.2) Zamawiający żąda wniesienia wadium:**

Nie   
Informacja na temat wadium

**IV.1.3) Przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:**

Nie   
Należy podać informacje na temat udzielania zaliczek:

**IV.1.4) Wymaga się złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:**

Nie   
Dopuszcza się złożenie ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:   
Nie   
Informacje dodatkowe:

**IV.1.5.) Wymaga się złożenia oferty wariantowej:**

Nie   
Dopuszcza się złożenie oferty wariantowej   
Nie   
Złożenie oferty wariantowej dopuszcza się tylko z jednoczesnym złożeniem oferty zasadniczej:   
Nie

**IV.1.6) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu**   
*(przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne)*

Liczba wykonawców     
Przewidywana minimalna liczba wykonawców   
Maksymalna liczba wykonawców     
Kryteria selekcji wykonawców:

**IV.1.7) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów:**

Umowa ramowa będzie zawarta:   
  
Czy przewiduje się ograniczenie liczby uczestników umowy ramowej:   
  
Przewidziana maksymalna liczba uczestników umowy ramowej:   
  
Informacje dodatkowe:   
  
Zamówienie obejmuje ustanowienie dynamicznego systemu zakupów:   
  
Adres strony internetowej, na której będą zamieszczone dodatkowe informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów:   
  
Informacje dodatkowe:   
  
W ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów dopuszcza się złożenie ofert w formie katalogów elektronicznych:   
  
Przewiduje się pobranie ze złożonych katalogów elektronicznych informacji potrzebnych do sporządzenia ofert w ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów:

**IV.1.8) Aukcja elektroniczna**   
**Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej** *(przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem)* Nie   
Należy podać adres strony internetowej, na której aukcja będzie prowadzona:   
  
**Należy wskazać elementy, których wartości będą przedmiotem aukcji elektronicznej:**   
**Przewiduje się ograniczenia co do przedstawionych wartości, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia:**   
  
Należy podać, które informacje zostaną udostępnione wykonawcom w trakcie aukcji elektronicznej oraz jaki będzie termin ich udostępnienia:   
Informacje dotyczące przebiegu aukcji elektronicznej:   
Jaki jest przewidziany sposób postępowania w toku aukcji elektronicznej i jakie będą warunki, na jakich wykonawcy będą mogli licytować (minimalne wysokości postąpień):   
Informacje dotyczące wykorzystywanego sprzętu elektronicznego, rozwiązań i specyfikacji technicznych w zakresie połączeń:   
Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w aukcji elektronicznej:   
Informacje o liczbie etapów aukcji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:   
  
Czy wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu:   
Warunki zamknięcia aukcji elektronicznej:

**IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**   
**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:**   
**IV.2.2) Kryteria**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryteria | Znaczenie |
| Cena brutto | 60,00 |
| Termin dostawy (nie krótszy niż 2 dni, nie dłuższy niż 5 dni roboczych) | 10,00 |
| Jakość | 30,00 |

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

Adres strony internetowej, na której jest dostępny opis przedmiotu zamówienia w licytacji elektronicznej:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w licytacji elektronicznej, w tym wymagania techniczne urządzeń informatycznych:

Sposób postępowania w toku licytacji elektronicznej, w tym określenie minimalnych wysokości postąpień:

Informacje o liczbie etapów licytacji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:   
  
Wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu:

Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w licytacji elektronicznej:   
Data: godzina:   
Termin otwarcia licytacji elektronicznej:

Termin i warunki zamknięcia licytacji elektronicznej:

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, albo ogólne warunki umowy, albo wzór umowy:

Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy:

Informacje dodatkowe:

**IV.5) ZMIANA UMOWY**   
**Przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:** Tak   
Należy wskazać zakres, charakter zmian oraz warunki wprowadzenia zmian:   
W okresie obowiązywania umowy, ceny mogą ulec zmianie jedynie w przypadku zmiany stawki podatku VAT. W przypadku zmiany stawki podatku VAT w ramach niniejszej umowy zmiana stawki następuje z dniem wejścia w życie odpowiedniego aktu prawnego zmieniającego stawkę VAT. W takim przypadku zmianie ulegną ceny brutto, ceny netto pozostaną bez zmian” Zakazuje się zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy z zastrzeżeniem, że umowa może zostać zmieniona w następujących przypadkach: a) zmniejszenia ceny przedmiotu zamówienia w stosunku do ceny oferowanej, b) zmiany adresów, numerów telefonu, numerów kont, danych osób fizycznych i prawnych ujętych w niniejszej umowie. c) zmian (aktualizacji) nr katalogowych, nazw handlowych wyrobów d) zmian ilościowych zamawianego asortymentu pierwotnie określonego w pakiecie. Zamawiający może składać zamówienia przekraczające wartość brutto danej pozycji w pakiecie, zmniejszając jednocześnie o tę samą wielkość wartość innych pozycji w pakiecie. Zmiany wartości poszczególnych pozycji w pakiecie nie mogą spowodować zwiększenia wartości brutto danego pakietu. Zmiana ta może być dokonana za zgodą Wykonawcy i na wniosek Zamawiającego 2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności z wyłączeniem zmian określonych w ust. 1 lit.’a” i „d”.   
**IV.6) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**   
  
**IV.6.1) Sposób udostępniania informacji o charakterze poufnym** *(jeżeli dotyczy):*   
  
**Środki służące ochronie informacji o charakterze poufnym**   
  
**IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:**   
Data: 2017-07-25, godzina: 12:00,   
Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem):   
  
Wskazać powody:   
  
Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu   
>   
**IV.6.3) Termin związania ofertą:** do: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert)   
**IV.6.4) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** Nie   
**IV.6.5) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki służące sfinansowaniu zamówień na badania naukowe lub prace rozwojowe, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane** Nie   
**IV.6.6) Informacje dodatkowe:**

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 1 | **Nazwa:** | Akcesoria anestezjologiczne |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**"Rurka intubacyjna bez mankietu uszczelniającego, ze znacznikiem głębokości ,z oznaczeniem rozmiaru rurki na korpusie , skalowana co 1 cm., linia rtg na całej długości rurki, niebieski balonik kontrolny z oznaczeniem rozmiaru rurki, sterylna, jednorazowego użytku rozmiar 2.0 ; 2,5 ; 3.0 ; 3,5 ; 4.0 ; 4,5 ; 5.0 ;5,5 ; 6.0 ; 6,6 ; 7.0 " "rurka intubacyjna bez mankietu uszczelniającego, ze znacznikiem głębokości ,z oznaczeniem rozmiaru rurki na korpusie , skalowana co 1 cm., linia rtg na całej długości rurki, niebieski balonik kontrolny z oznaczeniem rozmiaru rurki, sterylna, jednorazowego użytku rozmiar 2.0 ; 2,5 ; 3.0 ; 3,5 ; 4.0 ; 4,5 ; 5.0 ;5,5 ; 6.0 ; 6,6 ; 7.0 " "Rurka intubacyjna z mankietem niskociśnieniowym, ze znacznikiem głębokości, z oznaczeniem rozmiaru rurki na korpusie, skalowana co 1 cm. , linia rtg na całej długości rurki, niebieski balonik kontrolny z oznaczeniem rozmiaru rurki, sterylna, jednorazowa, pakowana folia-papier, rozmiar 5.0; 5,5; 6.0 ; 6,5 ; 7.0 ; 7,5 ; 8.0 ; 8,5 ; 9.0 ; w zależności od zapotrzebowania zamawiającego " "Rurka intubacyjna zbrojona z mankietem niskociśnieniowym z prowadnicą lub bez prowadnicy w komplecie , ze znacznikiem głębokości, linia rtg na całej długości rurki, minimum dwa oznaczenia rozmiaru rurki na korpusie, sterylna, jednorazowa, pakowana folia-papier Rozmiar 7.0 ; 8.0" "Rurka Guedel – ustno-gardłowa, półprzezroczysta, rozmiar kodowany odpowiednim kolorem(3-żółty, 4-czerwony, 5-pomarańczowy) pakowana pojedynczo, sterylizowana tlenkiem etylenu, rozmiar 3, 4, 5 w zależności od zapotrzebowania zamawiającego " "sterylny adapter kompatybilny z zamkniętym systemem do odsysania, umożliwiający przeprowadzenie bronchofiberoskopii bez przerywania wentylacji pacjenta. Posiada zintegrowany podwójnie obrotowy łącznik, port do wprowadzenia bronchofiberoskopu, posiadający silikonową zastawkę wewnętrzną oraz silikonową zabezpieczającą nakładkę zapewniającą szczelność systemu" "maska twarzowa, jednorazowa, z otwartym mankietem, z drabinką na masce umożliwiającą pewny uchwyt, oznaczenie kolorystyczne w rozmiarach 3,4,5 w zależności od zapotrzebowania zamawiającego " "RURKA TRACHEOSTOMIJNA BEZ MANKIETU wykonana z termoplastycznego PCV , miękkie , gładkie ,przezroczyste skrzydełka szyldu , linia Rtg na całej długości rurki, prowadnica w rurce, z łącznikiem 15 mm, dwie tasiemki do mocowania , bez lateksu ,bez ftalanów , sterylna , j.u. Rozmiar : 5.0 ; 6.0 ; 7.0 ; 8.0 ; 9.0 w zależności od zapotrzebowania zamawiającego. " "RURKA TRACHEOSTOMIJNA Z MANKIETEM wykonana z termoplastycznego PVC , mankiet niskociśnieniowy, linia Rtg na całej długości rurki , miękkie, gładkie, przezroczyste skrzydełka szyldu , prowadnica , dwie tasiemki do mocowania , balonik kontrolny znakowany rozmiarem rurki , bez lateksu , bez ftalanów , sterylna , jednorazowego użytku Rozmiar ; 5.0 ; 5.5 ; 6.0 ; 6.5 ; 7.0 ; 7.5 ; 8.0 ; 9.0 w zależności od zapotrzebowania zamawiającego "   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33141200-2,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT: 0,0  
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena brutto | 60,00 |
| Jakość | 30,00 |
| Termin dostawy (nie krótszy niż 2 dni, nie dłuższy niż 5 dni roboczych) | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 2 | **Nazwa:** | Prowadnice |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**"PROWADNICA BOUGIE – do trudnej intubacji – wykonana z materiału o właściwościach poślizgowych , elastyczna , wzmocniona na całej długości , skalowana co 1cm , zagięty koniec, ułatwiający wprowadzenie , jałowa, jedno lub wielorazowa, Rozmiar : 5.0 / 60 cm " "prowadnica do rurek intubacyjnych, aluminiowa, pokryta PCV, z miękką końcówką, sterylna, jednorazowa, w minimum dwóch rozmiarach ; CH 06 dla rurek intubacyjnych nr 2,5 – 5.0 oraz CH 10 dla rurek 6.0 – 10.0"   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33141240-4,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT: 0,0  
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena brutto | 60,00 |
| Jakość | 30,00 |
| Termin dostawy (nie krótszy niż 2 dni, nie dłuższy niż 5 dni roboczych) | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 3 | **Nazwa:** | System do kontrolowanej zbiórki stolca |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**"System do kontrolowanej zbiórki stolca , z technologią superabsorbentu, posiadający ; -silikonowy cewnik z pierścieniem uszczelniającym o pojemności min. 45 ml. , -znacznik pozycyjny widoczny w rtg -część cewnika mająca bezpośredni kontakt z ciałem pacjenta wykonana z materiału o zwiększonym poślizgu po kontakcie z cieczą -port irygacyjny (kolor niebieski) -cewnik przezierny dla promieni rtg o długości 160 cm +/\_ 5 cm minimalny czas użytkowania – 29 dni Wszystkie elementy trwale ze sobą połączone. Urządzenie nie zawiera lateksu. Zestaw zawiera : -minimum trzy worki o pojemności max 1500 ml., z wkładką z superabsorbentu, wykonanego z polakrylanu sodu oraz filtra/wentula dezodoryzującego -podstawa do montowania do łóżka z nadającym się do czyszczenia plastikowym paskiem oraz centralna rurką obwodową - trzyczęściowa strzykawka z gumowym tłokiem o pojemności 45-50 ml. zacisk irygacyjny instrukcja w języku polskim" Worek do zbiórki stolca o pojemności 1500 ml kompatybilny z oferowanym systemem do kontrolowanej zbiórki stolca   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33141000-0,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT: 0,0  
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena brutto | 60,00 |
| Jakość | 30,00 |
| Termin dostawy (nie krótszy niż 2 dni, nie dłuższy niż 5 dni roboczych) | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 4 | **Nazwa:** | Wentylacja nieinwazyjna |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**"maska do wentylacji nieinwazyjnej AMARA ustno-nosowa, z uprzężą wyposażoną w klipsy, z możliwością zamontowania wymiennych poduszek silikonowych, bez portu wydechowego ,bez punktu wsparcia na grzbiecie nosa, klipsy uprzęży z paskami umożliwiającymi szybką regulację, z silikonową podporą czołową , z łącznikiem kolankowym obracającym się o 360 stopni, przeznaczona do kilkukrotnej sterylizacji " "Trener mięśni oddechowych Threshold IMT lub równoważny urządzenie do treningu wdechu; zapewnia stałe , określone ciśnienie umożliwiając ćwiczenie siły i wytrzymałości mięśni oddechowych niezależnie od szybkości oddychania przez chorego. Posiada jednokierunkowy zawór niezależny od przepływu oraz regulowane ustawienia wartości ciśnienia w cm H2O"   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT: 0,0  
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena brutto | 60,00 |
| Jakość | 30,00 |
| Termin dostawy (nie krótszy niż 2 dni, nie dłuższy niż 5 dni roboczych) | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 5 | **Nazwa:** | Dreny Redon |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Dren Redon nr 10 dł. 700 do 750 mm, sterylny, wykonany z medycznej odmiany PCV o optymalnym współczynniku twardości , zapewniającym drożność drenu przy jednoczesnym zachowaniu wysokiego stopnia atraumatyczności, naprzemienna perforacja o długości 15 cm, zapobiegająca aspiracji i wrastaniu tkanek, specjalnie wyprofilowane atraumatyczne otwory drenujące, miękkie zakończenie drenu, pasek kontrastujący w RTG na całej długości drenu, czytnik głębokości co 1 cm w odległości 5 cm od zakończenia perforacji. Pakowany podwójnie papier folia Dren Redon nr 12 dł. 700 do 750 mm, sterylny, wykonany z medycznej odmiany PCV o optymalnym współczynniku twardości , zapewniającym drożnośc drenu przy jednoczesnym zachowaniu wysokiego stopnia atraumatyczności, naprzemienna perforacja o długości 15 cm, zapobiegająca aspiracji i wrastaniu tkanek, specjalnie wyprofilowane atraumatyczne otwory drenujące, miękkie zakończenie drenu, pasek kontrastujący w RTG na całej długości drenu, czytnik głębokości co 1 cm w odległości 5 cm od zakończenia perforacji. Pakowany podwójnie papier folia Dren Redon nr 14 dł. 700 do 750 mm, sterylny, wykonany z medycznej odmiany PCV o optymalnym współczynniku twardości , zapewniającym drożność drenu przy jednoczesnym zachowaniu wysokiego stopnia atraumatyczności, naprzemienna perforacja o długości 15 cm, zapobiegająca aspiracji i wrastaniu tkanek, specjalnie wyprofilowane atraumatyczne otwory drenujące, miękkie zakończenie drenu, pasek kontrastujący w RTG na całej długości drenu, czytnik głębokości co 1 cm w odległości 5 cm od zakończenia perforacji. Pakowany podwójnie papier folia Dren Redon nr 16 dł. 700 do 750 mm, sterylny, wykonany z medycznej odmiany PCV o optymalnym współczynniku twardości , zapewniającym drożnośc drenu przy jednoczesnym zachowaniu wysokiego stopnia atraumatyczności, naprzemienna perforacja o długości 15 cm, zapobiegająca aspiracji i wrastaniu tkanek, specjalnie wyprofilowaneatraumatyczne otwory drenujące, miękkie zakończenie drenu, pasek kontrastujący w RTG na całej długości drenu, czytnik głębokości co 1 cm w odległości 5 cm od zakończenia perforacji. Pakowany podwójnie papier folia Dren Redon nr 18 dł. 700 do 750 mm, sterylny, wykonany z medycznej odmiany PCV o optymalnym współczynniku twardości , zapewniającym drożnośc drenu przy jednoczesnym zachowaniu wysokiego stopnia atraumatyczności, naprzemienna perforacja o długości 15 cm, zapobiegająca aspiracji i wrastaniu tkanek, specjalnie wyprofilowaneatraumatyczne otwory drenujące, miękkie zakończenie drenu, pasek kontrastujący w RTG na całej długości drenu, czytnik głębokości co 1 cm w odległości 5 cm od zakończenia perforacji. Pakowany podwójnie papier folia Dren Redon nr 20 dł. 700 do 750 mm, sterylny, wykonany z medycznej odmiany PCV o optymalnym współczynniku twardości , zapewniającym drożnośc drenu przy jednoczesnym zachowaniu wysokiego stopnia atraumatyczności, naprzemienna perforacja o długości 15 cm, zapobiegająca aspiracji i wrastaniu tkanek, specjalnie wyprofilowaneatraumatyczne otwory drenujące, miękkie zakończenie drenu, pasek kontrastujący w RTG na całej długości drenu, czytnik głębokości co 1 cm w odległości 5 cm od zakończenia perforacji. Pakowany podwójnie papier folia   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33141200-2,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT: 0,0  
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena brutto | 60,00 |
| Jakość | 30,00 |
| Termin dostawy (nie krótszy niż 2 dni, nie dłuższy niż 5 dni roboczych) | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 6 | **Nazwa:** | Worek Kangaroo |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Worek z zestawem Kangaroo do stosowania grawitacyjnego. Worek wyskalowany, z dużym wlewem od góry, zamykany korkiem, pojemność 1,0 - 1,5 litr. Wykonany z EVA. Zestaw składa się: komora kroplowa, zacisk rolkowy, dren elastyczny posiadający końcówki do podawania leków i płukania zgłębnika, kompatybilny z zgłębnikiem żołądkowym i PEG-iem, nasadka ochronna na końcówkę, pakowany pojedyńczo, sterylizowany (ważność 36 miesięcy), wykonany z PVC   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33141000-0,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT: 0,0  
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena brutto | 60,00 |
| Jakość | 30,00 |
| Termin dostawy (nie krótszy niż 2 dni, nie dłuższy niż 5 dni roboczych) | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 7 | **Nazwa:** | Termometry medyczne |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**"Termometry medyczne bezdotykowe, technologia podczerwieni, możliwość pomiaru temp. ciała i powierzchni. Dane techniczne: - normalne środowiski pracy: temperatura otoczenia: 10oC -40oC (50oF-104oF) -zasilamie : DC 3V (2 baterie AA) - dokładność wyświetlacza: 0,1oC (0,1oF) - zakres pomiaru: w trybie Ciało/Body: 32o C - 42,9oC (89,6o F - 109,2o F) w trybie temperatura powierzchni/Surface temp: 0oC - 60oC (32o F - 140o F) - precyzja : 32oC - 36oC (89,6o F - 96,8o F) = ± 0,3o C (± 0,6o F) 36oC - 39oC (96,8oF -102,2oF) = ± 0,3o C ( ±0,6oF) 39oC - 42,9oC (102,2oF - 109,2oF) = ±0,3oC ( ±0,6oF) - odległośćpomiarowa : 3 cm - 8 cm atomatyczne wyłączanie: od 5 do 30 sekund - żywotnoość do 40 000 pomiarów - czas pomiaru 1-5 sekund Standartowe wyposażenie: - instrukcja w języku polskim Okres gwarancji 2 lata"   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 38412000-6,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT: 0,0  
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena brutto | 60,00 |
| Jakość | 30,00 |
| Termin dostawy (nie krótszy niż 2 dni, nie dłuższy niż 5 dni roboczych) | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 8 | **Nazwa:** | System RespiFlo |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Pojemnik Respiflo z wodą sterylną o pojemności 325 ml z adaptorem Dozownik rotametryczny do tlenu A-21/III, pojedynczy, kompatybilny do zamkniętego systemu nawilżania Resspiflo. Zakres przepływu 1-15 litr/min, mocowany do punktu typ AGA lub DIN przystosowany do pojemników jedorazowych, Możliwość podłączenia pojemnika respiflo -jednorazowego lub kompletu nawilżacza z butelką. Gwarancja min. 24 miesiące. Pojemnik nawilżacza wielorazowy do dozownika A-21/II Nawilżacz bąbelkujący HB- 2401 wyposażony w alarm bezpieczeństwa , kompatybilny z dozownikiem A-21/III   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33141000-0,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT: 0,0  
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena brutto | 60,00 |
| Jakość | 30,00 |
| Termin dostawy (nie krótszy niż 2 dni, nie dłuższy niż 5 dni roboczych) | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 9 | **Nazwa:** | Klapki i spódniczki ginekologiczne jednorazowe |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Jednorazowe spódniczki ginekologiczne, z gumką, nieprześwitujące Jednorazowe klapki włókninowe, antypoślizgowe, z gumką Ochraniacze na obuwie włókninowe z wkładką antypoślizgową gramatura min 23 g/m2   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33141000-0,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT: 0,0  
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena brutto | 60,00 |
| Jakość | 30,00 |
| Termin dostawy (nie krótszy niż 2 dni, nie dłuższy niż 5 dni roboczych) | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 10 | **Nazwa:** | Akcesoria do fizykoterapii |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Elektrody silikonowe z 2 wejściami 6 x 12cm Podkłady do elektrod silikonowych 8x14cm Membrana trzyrzędowa - grzebień nr 8, kauczukowe membrany leczniczo-rehabilitacyjnego do aparatu AQUAWIBRON, który Zamawiający posiada Taśmy rehabilitacyjne Thera Band 5,5 m. Różne kolory   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 31711140-6,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT: 0,0  
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena brutto | 60,00 |
| Jakość | 30,00 |
| Termin dostawy (nie krótszy niż 2 dni, nie dłuższy niż 5 dni roboczych) | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 11 | **Nazwa:** | Drobny sprzęt medyczny |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Miski nerkowate plastikowe białe, długość od 20 do 25 cm Baseny sanitarny z tworzywa sztucznego z pokrywką. Kolor biały lub niebieski. Wielorazowego użytku, odporne na działanie preparatów dezynfekujących zawierające związki chloru i temperaturę do 100 stopni Celcjusza Kaczki sanitarne z polipropylenub męskie w zależności od zapotrzebowań Zamawiającego, z uchwytem do zawieszenia na łóżko. Z zamknięciem higienicznym, pojemność od 800 do 1200, z podziałką lub bez. Wielorazowego użytku, odporne na działanie preparatów dezynfekujących zawierające związki chlorui temperaturę do 100 stopni Celcjusza. Kubek plastikowy - pojniki dla chorych, pojemność 200- 300 ml. W zestawie 2 pokrywki: z małym i dużym otworem.   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** ,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT: 0,0  
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena brutto | 60,00 |
| Jakość | 30,00 |
| Termin dostawy (nie krótszy niż 2 dni, nie dłuższy niż 5 dni roboczych) | 10,00 |