Ogłoszenie nr 636173-N-2017 z dnia 2017-12-27 r.

Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej: Dostawa sprzętu jednorazowego użytku oraz obłożeń operacyjnych  
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - Dostawy

**Zamieszczanie ogłoszenia:** Zamieszczanie obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:** Zamówienia publicznego

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

Nie

**Nazwa projektu lub programu**

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

Nie

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

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający**

Nie

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

Nie

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

Nie

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

Nie

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

**I. 1) NAZWA I ADRES:** 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)**

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

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

Tak   
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:   
pisemnie   
Adres:   
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 oraz obłożeń operacyjnych   
**Numer referencyjny:** P/56/12/2017/SJU-OBŁ   
**Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny**

Nie

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

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

**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:** Przedmiotem zamówienia jest : dostawa sprzętu jednorazowego użytku oraz obłożeń operacyjnych dla potrzeb Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach ul. Radomskiej 70 ujętych w pakietach (38 pakietów) w ilościach uzależnionych od bieżącego zapotrzebowania wynikającego z działalności leczniczej. W załączeniu wykaz wyrobów ( załącznik nr 5 do SIWZ) z opisem wymagań minimalnych i ilość przewidywanego zużycia w okresie 12 miesięcy.   
  
**II.5) Główny kod CPV:** 33140000-3   
**Dodatkowe kody CPV:**

|  |
| --- |
| Kod CPV |
| 33141000-0 |

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

PLN   
*(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:  12   *lub* **dniach:**   
*lub*   
**data rozpoczęcia:**   *lub* **zakończenia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Okres w miesiącach | Okres w dniach | Data rozpoczęcia | Data zakończenia |
| 12 |  |  |  |

**II.9) Informacje dodatkowe:**

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

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

**III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**   
Określenie warunków: Przedstawienie koncesji, zezwolenia, licencji lub dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych.   
Informacje dodatkowe   
**III.1.2) Sytuacja finansowa lub ekonomiczna**   
Określenie warunków: Przedstawienie informacji banku informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy oraz przedstawienie informacji potwierdzających, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia   
Informacje dodatkowe   
**III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa**   
Określenie warunków: Przedstawienie wykazu dostaw lub usług 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   
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: Nie   
Informacje dodatkowe:

**III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA**

**III.2.1) Podstawy wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp**   
**III.2.2) Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp** Tak Zamawiający przewiduje następujące fakultatywne podstawy wykluczenia: 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**   
Tak   
**Oświadczenie o spełnianiu kryteriów selekcji**   
Nie

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

1. 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, 2. 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, 3. 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 gdy uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, 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;

**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:**   
3.1 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, 3.2 informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert, 3.3 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: Nr pakietu Wartość w zł. 1 10 000,00 2 250 000,00 3 1 000,00 4 5 000,00 5 60 000,00 6 2 000,00 7 10 000,00 8 3 000,00 9 25 000,00 10 20 000,00 11 15 000,00 12 20 000,00 13 50 000,00 14 5 000,00 15 15 000,00 16 5 000,00 17 10 000,00 18 100 000,00 19 15 000,00 20 20 000,00 21 1 000,00 22 1 000,00 23 10 000,00 24 30 000,00 25 10 000,00 26 10 000,00 27 1 000,00 28 10 000,00 29 5 000,00 30 50 000,00 31 25 000,00 32 35 000,00 33 5 000,00 34 40 000,00 35 2 000,00 36 15 000,00 37 5 000,00 38 10 000,00 3.4 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: Nr pakietu Wartość w zł. 1 10 000,00 2 250 000,00 3 1 000,00 4 5 000,00 5 60 000,00 6 2 000,00 7 10 000,00 8 3 000,00 9 25 000,00 10 20 000,00 11 15 000,00 12 20 000,00 13 50 000,00 14 5 000,00 15 15 000,00 16 5 000,00 17 10 000,00 18 100 000,00 19 15 000,00 20 20 000,00 21 1 000,00 22 1 000,00 23 10 000,00 24 30 000,00 25 10 000,00 26 10 000,00 27 1 000,00 28 10 000,00 29 5 000,00 30 50 000,00 31 25 000,00 32 35 000,00 33 5 000,00 34 40 000,00 35 2 000,00 36 15 000,00 37 5 000,00 38 10 000,00 3a Dowodami, o których mowa w pkt 3.4 są referencje bądź inne dokumenty, z tym, że w odniesieniu do świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych w/w dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie, powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przez upływem terminu składania ofert 3b Jeżeli z uzasadnionej przyczyny wykonawca nie może złożyć wymaganych przez zamawiającego dokumentów, o których mowa w pkt 3.2 i 3.3 , zamawiający dopuszcza złożenie przez wykonawcę innych dokumentów, o których mowa w art. 26 ust. 2c ustawy PZP.   
**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**

oświadczenie, że oferowany przedmiot zamówienia posiada deklarację zgodności lub certyfikat CE potwierdzające o dopuszczony do obrotu i stosowania na rynku polskim zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych ( tj. Dz. U. 2015r., poz. 876 ze zm.). Jako potwierdzenie spełnienia w/w warunku, Zamawiający zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do przedstawienia w/w dokumentów tj. deklaracji zgodności lub certyfikatu CE na etapie badania i oceny ofert. Na dzień składania ofert deklaracje zgodności i certryfikaty CE nie są wymagane. 4.2 opisy, fotografie ze stron katalogowych wyrobów medycznych, narzędzi itp. 4.3 Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć próbki towaru na żądanie zamawiającego w terminie 3 dni roboczych od momentu zawiadomienia pisemnego o takiej potrzebie. W przypadku kiedy próbki nie są wymagane na dzień składania ofert.

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

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   
Zamawiający nie przewiduje wniesienia 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 | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| 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   
Przewidziany jest podział negocjacji na etapy w celu ograniczenia liczby ofert:   
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:** Nie   
Należy wskazać zakres, charakter zmian oraz warunki wprowadzenia zmian:   
  
**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: 2018-01-10, godzina: 13:00,   
Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem):   
Nie   
Wskazać powody:   
  
Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu   
>   
**IV.6.3) Termin związania ofertą:** 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:** | Pakiet nr 1 |

**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:**1 Zestaw do odsysania pola operacyjnego - ortopedyczny ,(dren 250-270 cm, CH30 średnica zwenętrzna 10,10 mm, średnica wewnętrzna 6,4 mm + końcówka długości 23cm średnica zewnętrzna 8,1mm, średnica wewnętrzna 5,7mm + filtr o długości 12,3 cm średnica filtra 1,6 cm) z dodatkowym filtrem. Pakowany podwójnie (opakowanie: zewnętrzne papier/folia i wewnętrzne papier/folia). Sterylny) szt. 200 2 Wymienne końcówki do zestawu do odsysania pola operacyjnego. Ergonomiczny uchwyt zapewniający kontrolę użytkowania, krzyżowa perforacja filtra zatrzymująca fragmenty kości, cement i skrzepy krwi. Końcówka CH 25 - średnica wewnętrzna 5,70 mm zewnętrzna 8,1mm, o długości 23 cm posiadająca 4 otwory boczne. Długość filtra 12,3 cm, średnica filtra 1,6cm. Pakowane podwójnie (opakowanie zewnętrzne papier/folia i wewnętrzne papier/folia). Sterylna. Kompatybilna z zestawem ortopedycznym do odsysania pola operacyjnego. szt. 50   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

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

**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:**1 "Zestaw brzuszno-kroczowy: Sterylne obłożenie wykonane z dwuwarstwowej pełno barierowej włókniny ( film polietylenowy + hydrofilowa warstwa włókniny polipropylenowej) (zgodnej z EN 13795 1,2,3) o gramaturze 55g/m2. Posiada dodatkowy obszar wzmocnień z włókniny polipropylenowej o gramaturze 110 g/m2. Odporność na przenikanie cieczy > 150 cm H₂O. Każdy zestaw musi posiadać etykietę identyfikacyjną (do wklejania do dokumentacji medycznej) zawierającą datę ważności i nr serii umieszczoną wewnątrz opakowania jednostkowego. Skład zestawu: 1 x serweta na stolik narzędziowy 140 x 190 cm (wzmocnienie 75 x 190 cm) 1 x obłożenie stolika Mayo złożone teleskopowo 80 x 145 cm (wzmocnienie 60 x 80 cm) 1 x serweta brzuszno-kroczowa 230 x 250 cm (wzmocnienie 60 x 120 cm; 85 x 50 cm) okna 19 x 29 cm (w kształcie nerki) i 9 x 12 cm (owalne) 2 x ręczniki celulozowe 33 x 33 cm" szt. 50 2 "Zestaw do laparoskopii Sterylne obłożenie wykonane z dwuwarstwowej pełno barierowej włókniny ( film polietylenowy + hydrofilowa warstwa włókniny polipropylenowej) (zgodnej z EN 13795 1,2,3) o gramaturze 55g/m2. Posiada dodatkowy obszar wzmocnień z włókniny polipropylenowej o gramaturze 110 g/m2. Odporność na przenikanie cieczy > 150 cm h2O. Każdy zestaw musi posiadać etykietę identyfikacyjną (do wklejania do dokumentacji medycznej) zawierającą datę ważności i nr serii umieszczoną wewnątrz opakowania jednostkowego. Skład zestawu: 1 serweta na stolik narzędziowy 140 x 190 cm (wzmocnienie 75 x 190 cm) 1 obłożenie stolika Mayo złożone teleskopowo 80 x 145 cm (wzmocnienie 60 x 80 cm) 1 serweta do zabiegów laparoskopii z samoprzylepnym oknem (32 x 28 cm) i torbami na narzędzia chirurgiczne ( ułożenie płaskie na stole ) 310 x 250 cm 2 ręczniki celulozowe 33 x 33 cm, 1 x fartuch chirurgiczny Foliodress Protect Standard M -2 x fartuch chirurgiczny Foliodress Protect Standard L -1 x uchwyt Velcro 2 x 23 cm " szt. 450 3 "Sterylny zestaw do artroskopii barku wykonany z włókniny dwuwarstwowej. W skład wchodzi warstwa filmu polietylenowego i hydrofilowa warstwa włókniny polipropylenowej o gramaturze 55 g/m2. Obszar wzmocnień wykonany z włókniny polipropylenowej o gramaturze 110 g/m2. odporność na przenikanie cieczy > 150cm h20 Obłożenie musi spełniać normę( EN 13795 1,2,3 ). Każdy zestaw musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia na karcie pacjenta. Skład zestawu 1 x serweta na stolik narzędziowy 140 x 190 cm 1 x serweta na stolik Mayo 80 x 145 cm 1 x serweta do artroskopii stawu barkowego z workiem do zbiórki płynów 225 x 360 cm (0 13x11 cm) 1 x serweta samoprzylepna 75 x 90 cm 1 x osłona na kończynę 25 x 80 cm 1x taśma samoprzylepna 10 x 50 cm 1 x ręcznik celulozowy 33 x 33 cm" szt. 50 4 "Zestaw do operacji ręki Sterylny zestaw do operacji ręki wykonany z włókniny dwuwarstwowej. W skład wchodzi warstwa filmu polietylenowego i hydrofilowa warstwa włókniny polipropylenowej o gramaturze 55 g/m2. Obszar wzmocnień wykonany z włókniny polipropylenowej o gramaturze 110 g/m2. odporność na przenikanie cieczy > 150cm h20 Obłożenie musi spełniać normę( EN 13795 1,2,3 ). Każdy zestaw musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia na karcie pacjenta. Skład zestawu: 1 x serweta na stolik narzędziowy 140 x 190 cm (wzmocnienie 75 x 190 cm) 1 x serweta do obłożenia ręki 270 x 320 cm; 0 3 cm (wzmocnienie 50 x 100 cm) 1 x serweta pomocnicza 100 x 150 cm ~ L, 1 x uchwyt Velcro 2 x 23 cm hup VA " szt. 400 5 "Zestaw do cięcia cesarskiego Zestaw do cięcia cesarskiego wykonany z dwuwarstwowej, pełnobarierowej włókniny zgodnej z (EN13795 1,2,3) o gramaturze 55g/m2. Jedną z warstw materiału stanowi folia PE. Chłonność warstwy zewnętrznej min. 440%. Obłożenie cechuje wysoka odporność na penetrację płynów (zgodnie z EN 20811) > 200cm H20 oraz odporność na rozerwanie >290kPa (zgodnie z EN 13938-1). Skład zestawu: 1 x serweta na stół narzędziowy wzmocniona 190 x 140 cm (owinięcie zestawu) 1 x serweta na stolik Mayo 80 x 145 cm 1 x serweta do cięcia cesarskiego 260 x 320 cm, otwór 21 x 13,5 cm (folia na brzegach), worek do gromadzenia płynów, bez osłon na kończyny 2 x ręcznik celulozowy 33 x 33 cm 30 x kompres z gazy RTG 10 x 10 cm, 12 warstw 17 nitek 2 x serweta z gazy RTG 45 x 45 cm, 4 warstwy 20 nitek, z tasiemką 1 x opatrunek na ranę pooperacyjną 20 x 8 cm 2 x fartuch chirurgiczny rozm, M 2 x fartuch chirurgiczny rozm. L 1 x serweta włóknionowa dla noworodka 87 x 90 cm " szt. 300 6 "Zestaw do artroskopii Sterylny zestaw do artroskopii stawu kolanowego wykonany z włókniny dwuwarstwowej. W skład wchodzi warstwa filmu polietylenowego i hydrofilowa warstwa włókniny polipropylenowej o gramaturze 55 g/m2. Obszar wzmocnień wykonany z włókniny polipropylenowej o gramaturze 110 g/m2. odporność na przenikanie cieczy > 150cm h20 Obłożenie musi spełniać normę( EN 13795 1,2,3 ). Każdy zestaw musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia na karcie pacjenta. Skład zestawu: 1 x serweta na stolik narzędziowy 140 x 190 cm (wzmocnienie 75 x 190 cm) 1 x obłożenie stolika Mayo złożone teleskopowo 80 x 145 cm (wzmocnienie 60 x 80 cm) 1 x serweta pomocnicza 150 x 150 cm 1 x serweta do artroskopii z workiem do zbiórki płynów 320 x 200 cm 1 x osłona na kończynę 25 x 80 cm 2 x taśmy samoprzylepne 10 x 50 cm 2 x ręczniki celulozowe 33 x 33 cm " szt. 300 7 "Zestaw do operacji dłoni / stopy Sterylny zestaw do operacji dłoni / stopy wykonany z włókniny dwuwarstwowej. W skład wchodzi warstwa filmu polietylenowego i hydrofilowa warstwa włókniny polipropylenowej o gramaturze 55 g/m2. Obszar wzmocnień wykonany z włókniny polipropylenowej o gramaturze 110 g/m2. odporność na przenikanie cieczy > 150cm h20 Obłożenie musi spełniać normę( EN 13795 1,2,3 ). Każdy zestaw musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia na karcie pacjenta. Skład zestawu: 1 x serweta na stolik narzędziowy 140 x 190 cm (wzmocnienie 75 x 190 cm) 1 x obłożenie stolika Mayo złożone teleskopowo 80 x 145 cm (wzmocnienie 60 x 80 cm) 1 x serweta do zabiegów chirurgicznych dłoni/stopy 320 x 225 cm; 0 3 cm (wzmocnienie 150 x 150 cm) 2 x ręczniki celulozowe 33 x 33 cm , 1x serweta 200x150cm" szt. 600 8 "Zestaw do operacji biodra Obłożenie operacyjne jednorazowe (serweta główna ) wykonana z trój warstwowej pełnobarierowej włókniny (folia polietylenowa, włóknina polipropylenowa i włóknina wiskozowa) (zgodnej z normą EN 13795 1,2,3) o gramaturze min. 74g/m2. Chłonność warstwy zewnętrznej min. 780%. Obłożenie powinna cechować wysoka odporność na penetrację płynów (zgodnie z EN 20811)>200 cm H20. Wymagany certyfikat walidacji procesu sterylizacji EO Każdy zestaw musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci 2 naklejek do umieszczenia na karcie pacjenta Pakiety operacyjne w co najmniej dwóch warstwach opakowania transportowego Skład zestawu: 1 x serweta 260 x 200 cm, otwór ""U"" przylepny 6,5 x 95 cm 1 x serweta na stolik Mayo 80 x 145 cm 1 x serweta nieprzylepna 200 x 150 cm 2 x osłona na kończynę rolowana 35 x 120 cm 2 x taśma przylepna 10 x 50 cm 2 x ręcznik celulozowy 33 x 33 cm 2 x serweta na stół narzędziowy 200 x 150 cm (opakowanie zestawu) 1x serweta przylepna 75x90 2x serweta przylepna 150x240" szt. 400 9 "Zestaw uniwersalny Zestaw wykonany z dwuwarstwowej, pełnobarierowej włókniny polipropylenowej zgodnej z (EN13795 1,2,3) o gramaturze 55g/m2. Jedną z warstw materiału stanowi folia PE. Chłonność warstwy zewnętrznej 450%. Obłożenie cechuje wysoka odporność na penetrację płynów (zgodnie z EN 20811) > 150cm H2O oraz odporność na rozerwanie >290kPa (zgodnie z EN 13938-1) Serweta na stolik narzędziowy wykonana z foliowo-włókninowego laminatu złożonego z warstwy polietylenowej folii ze wzmocnioną strefą z chłonnej, polipropylenowej włókniny o gramaturze 87 g/m2 Skład zestaw 1 serweta wzmocniona do nakrycia stołu instrumentariuszki 140 x 190 cm (opakowanie zestawu) 1 serweta do nakrycia stolika Mayo 80 x 145 cm, złożona teleskopowo 2 samoprzylepne serwety operacyjne 75 x 90 cm 1 samoprzylepna serweta operacyjna 170 x 175 cm 1 samoprzylepna serweta operacyjna 170 x 200 cm 1 taśma samoprzylepna 10 x 50 cm 2 ręczniki celulozowe 33 x 33 cm 1 kieszeń samoprzylepna (2 sekcje) 43 x 38cm " szt. 1 000 10 Osłona na kończynę wykonana z dwuwarstwowego materiału gdzie warstwę wewnętrzną stanowi miękka włóknin. Warstwa zewnętrzna zabezpiecza przed przenikaniem płynów i mikroorganizmów. Gramatutra min. 100g/m2. Produkt musi spełnić wymogi normy EN 13795 1, 2, 3 w zakresie podwyższonego poziomu funkcjonalności gdzie odporność na przenikanie mikroorganizmów w stanie mokrym BI=6. Rozmiar 35x120 cm szt. 200 11 "Zestaw do porodu. Zestaw do porodu wykonany z dwuwarstwowej pełnobarierowej włókniny zgodnej z EN 13795 1, 2, 3 o gramaturze min 54/m2. Jedna z warstw materiału stanowi folia PE. Chłonność warstwy zewnętrznej min 440%. Obłożenie winna cehować wysoka odporność na penetrację płynów (zgodnie z EN 20811)> 200cH2O oraz wysoka odporność na rozerwanie > 290 kPa (Zgodnie z EN 13938-1). Każdy zestaw posiada informacje o dacie ważnościi nr serii w postaci 2 naklejek do umieszczenia na karcie pacjenta Skład zestawu: 1x nożyczki chirurgiczne prostw tepo tępe 14,5 cm ze stali 2x kleszczyki plastikowe proste 14 cm 2x serweta dla noworodka 87x90cm 2 x podkład chłonny 57x90 2x ręcznik celulozowy 33x33cm 5x tupfer z gazy z nitką 4,1x4,7 cm, 20 nitek 20x kompres z włókniny 10x10,4 cm, 4 warstwy 40g/m2 1 worek na łożysko (foliowy zamykany na suwak)" szt. 550 12 " Zestaw uniwersalny z serwetą z wycięciem U do operacji tarczycy Sterylne obłożenie wykonane z dwuwarstwowej pełnobarierowej włókniny ( film polietylenowy + hydrofilowa warstwa włókniny polipropylenowej) (zgodnej z EN 13795 1,2,3) o gramaturze 55g/m2. Posiada dodatkowy obszar wzmocnień z włókniny polipropylenowej o gramaturze 110 g/m2. Odporność na przenikanie cieczy > 150 cm h2O. Każdy zestaw musi posiadać etykietę identyfikacyjną (do wklejania do dokumentacji medycznej) zawierającą datę ważności i nr serii umieszczoną wewnątrz opakowania jednostkowego. Skład zestawu: 1 serweta na stolik narzędziowy 140x190 cm 1 serweta samoprzylepna (głowa) 200x240 cm 1 serweta z samoprzylepnym wycięciem ""U"" 6.5x95 cm 150x240 cm 1 serweta nieprzylepna 150x200 cm 2 ręczniki celulozowe 33x33 cm" szt. 50 13 "Zestaw do szycia po episiotomii Zestaw do szycia po nacięci krocza winien być wykonany z dwuwarstwowej pełnobarierowj wókniny zgodnej z EN 13795 1, 2, 3 o gramaturze min. 54g/m2 jedna z warstw materiału stanowi folia PE. Chłonność warstwy zewnętrznej min. 440%. Obłozenie winna cechować wysoka odporność na penetrację płynów (zgodnie z EN 20811) > 200cm H2O oraz odporność na rozerawnie > 290 kPa (zgodnie z EN 13938-1). Kazdy zestaw posiada informację o dacie ważności i nr serii w postaci 2 naklejek do umieszczenia na karcie pacjenta skład zestawu: 1x serweta dwuwarstwowa na stół narzędziowy (owinięcie zestawu) 75x45 cm 1x serweta dwuwarstwowa nieprzylepna 90x75 cm 1x nozyczki chirurgiczne proste ostro tępe dł 14,5 cm ze stali 1x imadło chirurgiczne typu Mayo-Hegar ze stali 1x pęseta chirurgiczna standartowa prosta 14 cm ze stali 1x kleszczyki plastikowe proste dł 14 cm do mycia pola operacyjnego 1x ręcznik celulozowy do rąk 33x33cm 5x tupfer z gazy 10x kompres z włókniny 10x10 cam serweta do przechwytywania płynów w kształcie sożka z częścią pod pośladki " szt. 200 14 "Nożyczki do episiotomi Braun-Stadler 14,5 cm lub równoważne, sterylne jednorazowe narzędzia chirurgiczne wykonane ze stali. Symbol graficzny - do jednorazowego użycia, zgodnie z normą EN 980 umieszczony w sposób trwały na obu stronach narzędzia. Wyr ób zgodny z Dyrektywą UE 93/42/EWG. Wyrób medyczny klasa I reguła 6 " szt. 200   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 3 | **Nazwa:** | Pakiet nr 3 |

**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:**1 "Jednorazowy podkład chłonny z wkładem żelowym, pełnobarierowy, oddychający (WVTR min. 3600 g/nri2/24godz), pozostający suchy na powierzchni po zaabsorbowaniu płynów, pochłaniający przykry zapach, wykonany z min. 4 warstw do max. 6 warstw, warstwa zewnętrzna trwale spojona z rdzeniem chłonnym, rozmiar: 61x91 cm (chłonność 1800-2300g)" szt 3 000   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 4 | **Nazwa:** | Pakiet nr 4 |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1 Podklady ginekologiczne jałowe 34cm x 9cm szt. 6 000   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 5 | **Nazwa:** | Pakiet nr 5 |

**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:**1 Jednorazowe jałowe narzędzie laparoskopowe przeznaczone do mocowania siatek, o długości trzonu 36 cm do 40 cm i średnicy 5 mm, z 30 wchłanialnymi, polimerowymi wkrętami o wielkości 5,1 mm, istotnym okresie wchłaniania 3-5 miesięcy. Trzon narzędzia musi posiadać możliwość odkręcenia podczas zabiegu wkrętek przymocowanych w niewłaściwym miejscu szt. 24 2 Absorbac. Jednorazowe jałowe narzędzie przeznaczone do mocowania siatek, o długości trzonu 36 cm i średnicy 5 mm, z 30 wchłanialnymi, polimerowymi wkrętami o wielkości 5,1 mm, istotnym okresie wchłaniania 3-5 miesięcy. Trzon narzędzia musi posiadać możliwość odkręcenia podczas zabiegu wkrętek przymocowanych w niewłaściwym miejscu szt. 24   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 6 | **Nazwa:** | Pakiet nr 6 |

**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:**1 Retraktory ran chirurgiczmych - składający się z dwóch obręczy połączonych trwałym poliuretanem, umożliwiającym 360o retrakcję. Długość lini cięcia 2,5 - 6 cm. . szt 10 2 Retraktory ran chirurgiczmych - składający się z dwóch obręczy połączonych trwałym poliuretanem, umożliwiającym 360o retrakcję. Długość lini cięcia 5 - 9 cm. szt 5   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-3  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 7 | **Nazwa:** | Pakiet nr 7 |

**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:**Jałowa folia osłonowa przewodów urządzeń medycznych rozmiar 12-15 cm x 250 cm szt 2 000   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 8 | **Nazwa:** | Pakiet nr 8 |

**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:**Jałowa osłona na sprzęt medyczny z gumką rozm. 110 - 130cm x 110-130cm szt 800   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 9 | **Nazwa:** | Pakiet nr 9 |

**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:**1 Serweta jałowa, operacyjna, wykonana z dwuwarstwowej pełnobarierowej włókniny, zgodnej z EN 13795 Roz.45cm x 40cm lub 50cm x 45cm szt 1 000 2 Jałowe serwetki celulozowe do osuszania rąk, rozm. 50x40 cm, pakowane a'1 szt szt 11 000 3 Sterylne serwety operacyjne z nitką radiacyjną gazowe 17 nitek 4 warstwy 75x90 cm opak.a' 1szt op 1 500 4 Serweta jałowa, niebieska, roz. 90cm x 80cm zapakowana w opakowanie typu blister szt 400 5 Serweta jałowa,ziniebieska, z włókniny typu TMS 35g/m2,wysterylizowana parą wodną,na opakowaniu podwójna metka z nr serii,datą ważności,nazwą producenta,Roz.80cm x 45cm szt 500 6 "Serweta jałowa,niebieska,z włókniny typu TMS 35g/m2,z otworem ø 8 cm ,wysterylizowana parą wodną,na opakowaniu podwójna metka z nr serii,datą ważności,nazwą producenta,Roz.45cm x 40cm bez przylepca " szt 500 7 "Serweta jałowa niebieska, z włókniny typu TMS 35g/m2,z otworem ø 5cm,wysterylizowana parą wodną,na opakowaniu podwójna metka z nr serii,datą ważności,nazwą producenta,Roz.45cm x 40cm, bez przylepca " szt 600 8 "Serweta włókninowa, foliowana, 43g/m2 jałowa,zielona,z otworm przylepnym 8cm, wysterylizowana EO,na opakowaniu podwójna metka z nr serii,datą ważności,nazwą producenta,Roz 75cm x 45cm " szt 600 9 "Serweta włókninowa, foliowana, 43g/m2 jałowa,zielona,z otworm przylepnym 5cm, wysterylizowana EO,na opakowaniu podwójna metka z nr serii,datą ważności,nazwą producenta,Roz 75cm x 45cm " szt 600 10 "Jałowa serweta wykonana z włokniny foliowanej, trójwarstwowa, wiskoza - polietylen - polipropylen 73g/m2, rozm. 75x90 cm. z przylepcem wiskozowym. Zapakowana w torecbkę papierowo- foliową. Na zewnątrz opakowania centralna etykieta z dwiema nalepkami służącymi do wklejania do dokumentacji medycznej LOT, datą ważności, nazwą producenta . " szt 400 11 "Jałowa serweta wykonana z włokniny foliowanej, trójwarstwowa, wiskozowa- polilefinowa - polipropylenowa 73g/m2, rozm. 150x90 cm. Zapakowana w torecbkę papierowo- foliową. Na zewnątrz opakowania centralna etykieta z dwiema nalepkami służącymi do wklejania do dokumentacji medycznej LOT, datą ważności, nazwą producenta . " szt 600   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 10 | **Nazwa:** | Pakiet nr 10 |

**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:**1 Filtr oddechowy mechaniczny, antybakteryjny i antywirusowy, z celulozowym wymiennikiem ciepła i wilgoci, skuteczność filtracji dla bakterii i wirusów min. 99,99%, wydajność nawilżania przy VT 500ml, min 33mg/litr, martwa przestrzeń 63ml, objętość oddechowa 150-1500ml, opór przepływu 1,1cmH2O przy 30 l/min., port kapno, sterylny, pakowany pojedyńczo. Waga w zakresie 41-45 g. szt 1 600 2 Filtr oddechowy elektrostatyczny, antybakteryjny, antywirusowy z wydzielonym wymiennijkiem ciepła i wilgoci, portem kapno, skuteczność filtracji dla bakterii i wirusów 99,99%, waga 28-30 g, przestrzeń martwa 43-45 ml, objętośc oddechowa w zakresie 300-1500 ml, nawilżanie przy VT 1 litr min. 32 do max. 32,5 m/litr, sterylne, pakowany w papier - folia. Waga w zakresie 29-32 g. szt 1 000   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 11 | **Nazwa:** | Pakiet nr 11 |

**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:**1 Obszerny okrągły czepek pielęgniarski w kształcie beretu, wykonany z lekkiej przewiewnej włókniny o gramaturze 18-25 g/m², ściągnięty lekką nieuciskającą bezlateksową gumką. Sposób pakowania: kartoniki pakowane po 100 lub 150 szt. gwarantujące higieniczne przechowywanie i łatwe wyjmowanie. szt 10 000 2 Czepek chirurgiczny ju męski,typu furażerką, wiązany z tyłu, w części przedniej bez gumki, wykonany w całości z chłonnej i przwiewnej włókniny o gramaturze 25g/m2. Nić szwalnicza w 100 % z poliestru. Sposób pakowania: kartoniki pakowane po max. 100 szt. gwarantujące higieniczne przechowywanie i łatwe wyjmowanie. Gramatura w zakresie 20-25g/m² szt 6 000 3 Ochraniacze foliowe na buty a '100szt op=100 szt. 10 4 Maska chirurgiczna trójwarstwowa pełnobarierowa, zawiązywana na troki o dł. Min. 45cm, strona twarzowa wykonana z wysokiej jakości włóknin niepowodujących podrażnień skóry, wygładzona wolna od mikrowłosków, pakowana w kartoniki po 50 lub 100 szt., co gwarantuje higieniczne przechowywanie i łatwe wyjmowanie, zgodna z normą PN EN 14683 II, kolor zielony lub niebieski opak. 650 5 Osłona na tarczycę. Jednorazowy, niesterylny pokrowiec na wielorazową ołowianą osłonę tarczycy, wykonany z włókniny trójwarstwowej typu SMS o gramaturze 35g/m2, zapinany na rzep z możliwością regulacji dopasowania do szyi oraz rozcięciem do umiejscowienia wielorazowej osłony na tarczycę: wymiar osłony: min. 66 cm długości, min. 10cm do max. 12cm szerokości w części tylnej, min. 15 cm długość rozcięcia szt 1 000 6 Czepek chirurgiczny, włókninowy wykonany z włókniny wiskozowej typu printbonded o gramaturze 20-25g/m², ściągnięty z tyłu gumką. Pakowany w kartonik w formie podajnika/dyspensera. Kolor niebieski, zielony , fioletowy. szt 1 000   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 12 | **Nazwa:** | Pakiet nr 12 |

**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:**1 Podkłady higieniczne 50x38 /rolki/ szerokość 38cm, perforacja co 50 -80cm, Długość rolki min. 50 m. szt 300 2 Podkłady higieniczne 51x80 /rolki/ szerokość 51 cm, perforacja co 80 cm. Długość rolki min. 50 m. szt 1 000   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 13 | **Nazwa:** | Pakiet nr 13 |

**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:**Przescieradło ju z włókniny typu TMS, gramatura w zakresie 35-45g/m2,roz.210x160 szt 30 000   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 14 | **Nazwa:** | Pakiet nr 14 |

**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:**"Podkłady medyczne celuloza, białe, rolka (np. WC-18) 2 warstwowe wym. 59-60x80 /rolki/; z perforacją lub bez perforacji " rol 200   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 15 | **Nazwa:** | Pakiet nr 15 |

**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:**1 Fartuch dla odwiedzajacych wykonany z włókniny poliptopylenowej, gramatura 17-25g/m2,mankiet wykończony gumką,w pasie wiazany na troki szt 10 000 2 Fartuch jednorazowy lekarski z mankietami i z wiązaniem przy szyi. Wykonany z włókniny polipropylenowej 20-25g/m2 szt 1 000   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 16 | **Nazwa:** | Pakiet nr 16 |

**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:**"Fartuch jednorazowy urologiczny ,w części przedniej oraz przedramiona podfoliowane zapewniający barierowość dla płynów." szt 2 000   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 17 | **Nazwa:** | Pakiet nr 17 |

**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:**1 Fartuch jednorazowy,przedni foliowy o gram. 40-50g/m2. Pakowany po 100 szt op 110 2 "Jednorazowe spodenki dla dorosłego pacjent (uniwersalne) z otworem z tyłu z włókniny na najmniej 40-50g/m2 włokninowe np. Granatowe" szt 3 000   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 18 | **Nazwa:** | Pakiet nr 18 |

**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:**1 "Pościel j.u. z włókniny typu TMS 35-50g/m2 powłoka 200x150cm,poszewka 90x75cm,prześcieradło 210x150cm " szt 14 500 2 Myjki jednorazowe z jednym palcem do mycia chorych szt 13 000   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 19 | **Nazwa:** | Pakiet nr 19 |

**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:**Zatrzaskowe mocowanie cewnika do wkłuć centralnych, przylepne szt 450   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 20 | **Nazwa:** | Pakiet nr 20 |

**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:**1 Jałowy zestaw do wkłucia ledźwiowego w składzie: 1 szt. serweta laminowana o gramaturze 42g/m² rozm. 75x45cm, 1 szt. serweta 2-warstwowa o gramaturze 56g/m² rozm. 50x60cm z przylepnym otworem Ø10cm, 1 szt. sztrzykawka 3ml, 1 szt. strzykawka 5ml, 1 szt. igła 1,2x40mm, 1 szt. igła 0,5x20mm, 10 szt. kompresy włókninowe 7,5x7,5cm o gramaturze 30g/m², 1 szt. opatrunek z wkładem chłonnym 7,2 x 5 cm, 1 szt. pęseta plastikowa 13cm. Zestaw zapakowany w opakowanie typu twardy blister, 3 komorowy używany jakoo miska do zabiegu szt 2 000 2 Jałowy zestaw do wkłucia centralnego o minimalnym składzie: kompresy gazowe 10x10cm - 20 szt. serweta z włókniny foliowanej celulozowo-poliestrowa 42g/m2 rozm. 90x75cm owinięcie zestawu - 1 szt. serweta foliowana polipropylenowo-polietylenowa 43g/m2 rozm. 90x75cm otwór przylepny Ø8cm - 1 szt. pean prosty metalowy min. 14cm - 1 szt. nożyczki metalowe ostro-ostre min. 11cm - 1 szt. kleszcze metalowe do trzymania igły - 1 szt szt 250   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 5,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 21 | **Nazwa:** | Pakiet nr 21 |

**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:**1 Wkład jednorazowy do basenu. Kompatybilny z basenem płaskim o pojemności 2000 ml produkcji firmy ROW-LAM, który Zamawiający posiada szt 50 2 Baseny jednorazowe szt 500 3 Miski nerkowate jednorazowe, długość w zakresie 14-18cm szt 1 000   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 22 | **Nazwa:** | Pakiet nr 22 |

**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:**Zestaw do biopsji aspiracyjnej macicy. Skład zestawu: pipeta zakończona łyżeczką o możliwości łyżeczkowania jamy macicy, średnica pipety 4 mm, strzykawka 10-20 ml z zabezpieczeniem cofania się tłoka, pojemnik na materiał histopatologiczny zestaw 30   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 23 | **Nazwa:** | Pakiet nr 23 |

**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:**Strzykawka 5-10ml z dodatkowym uszczelnieniem z żelem znieczulającym zawierającym środki bakteriobójcze (glukonian Chloreksydyny, hydrobenzoesan metylu i propylu), data ważności i skład chemiczny na indywidualnej strzykawce, sterylny, opakowanie papier, folia, a'25szt opak.=25 szt. 100   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 24 | **Nazwa:** | Pakiet nr 24 |

**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:**1 Kaniula G 16 1,7x 45mm do długotrwałych wlewów dożylnych, wykonana z PTFE,wolna od lateksu i PCV, z zaworem iniekcyjnym, z korkirm samodomykającym, widoczna w promieniach RTG i filtrem hydrofobowym, korek luer-lock z trzpieniem poniżej jego krawędzi, ze skrzydełkami, przepływ 180-200 ml/min szt 100 2 Kaniula G 17 1,4x 45mm do długotrwałych wlewów dożylnych, wykonana z PTFE,wolna od lateksu i PCV, z zaworem iniekcyjnym, z korkirm samodomykającym, widoczna w promieniach RTG i filtrem hydrofobowym, korek luer-lock z trzpieniem poniżej jego krawędzi, ze skrzydełkami, przepływ 120-128 ml/min szt 100 3 Kaniula G 18 1,2x 32mm do długotrwałych wlewów dożylnych, wykonana z PTFE,wolna od lateksu i PCV, z zaworem iniekcyjnym, z korkirm samodomykającym, widoczna w promieniach RTG i filtrem hydrofobowym, korek luer-lock z trzpieniem poniżej jego krawędzi, ze skrzydełkami, przepływ 80-96 ml/min szt 3 000 4 Kaniula G 20 1,0x 32mm do długotrwałych wlewów dożylnych, wykonana z PTFE,wolna od lateksu i PCV, z zaworem iniekcyjnym, z korkirm samodomykającym, widoczna w promieniach RTG i filtrem hydrofobowym, korek luer-lock z trzpieniem poniżej jego krawędzi, ze skrzydełkami, przepływ 54-61 ml/min szt 16 000 5 Kaniula G 22 0,8x 25mm do długotrwałych wlewów dożylnych, wykonana z PTFE,wolna od lateksu i PCV, z zaworem iniekcyjnym, z korkirm samodomykającym, widoczna w promieniach RTG i filtrem hydrofobowym, korek luer-lock z trzpieniem poniżej jego krawędzi, ze skrzydełkami, przepływ 31-36 ml/min szt 13 000 6 Korki do kaniul białe szt 30 000   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 25 | **Nazwa:** | Pakiet nr 25 |

**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:**Kaniula dotętnicza 20G x 45mm z zaworem odcinającym, zapobiegającym wstecznemu wypływowi krwi, sterylne, pojedyńczo pakowane, bez lateksu, bez PVC, elastyczny cewnik kaniuli. Czas utrzymania kaniuli w tętnicy (min. 3 dni) bez przeciekania krwii. szt 700   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 26 | **Nazwa:** | Pakiet nr 26 |

**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:**1 Podkład z możliwośćią przenoszenia pacjenta o wadze do 150 kg z wkładem chłonnym zawierającym superabsorbent, umożliwiający trwałe zatrzymanie płynu w rdzeniu, rozm. 210x80cm, wkład chłonny 200x60cm, redukujący zapach, zapewniający trwałe zatrzymanie bakteri MRSA, E.coli szt. 250 2 Koszula dla położnic wykonana z włókniny SMS o gramaturze max 35 g/m2, z krótkim rekawem w kolorze niebieskim, wycięciem przy szyji w Y umożliwiajace karmienie z wiązanie na toczki, wiazana w pasie w rozmiarach M (obwód w pasie 142 cm) , S (obwód w pasie 136 cm) długość 110 cm . Ilości w poszczególnych rozmiarach wg bieżacego zapotrzebowania Zamawiającego szt 400 3 Koszula pacjenta wykonana z chłonnej, miękiej przyjemnej w dotyku włókniny Spunlace 45g/m2 lub równoważne w kolorze białym, wkłdana przez głowę z krótkim rękawem, wymiary ok..80 cm x 90 cm szt 300   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 27 | **Nazwa:** | Pakiet nr 27 |

**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:**1 Łącznik do maski twarzowej, j.u. pojedyńczo pakowane, kątowy (kąt prosty) z portem do odsysania lub bez szt. 100 2 Ustnik nebulizatora 22M / 15F, j. u. pojedyńczo pakowany szt. 50 3 Maska krtaniowa, jednorazowa , bez lateksu, rozmiar kodowany kolorem, balonik kontrolny umożliwiający identyfikację rozmiaru rurki, z widocznymi znacznikami głębokości. szt 10   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 28 | **Nazwa:** | Pakiet nr 28 |

**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:**"Zestaw cewnika dializacyjnego o składzie: cewnik 15 Fr długość 23-24 cm szt.1 rozrywana koszulka hemostatyczna 16Fr szt. 1 prowadnica drutowa 0,038"" (0,97mm)x 39-1/2"" (100cm) prosta sztywna końcówka z jednej strony - końcówka typu ""J"" z drugiej strony szt. 1 igła wprowadzająca 18Gax 2-1/2"" (6,35 cm) szt. 1 wstępnie zmontowany aparat do tunelowania (metalowy) z gwintowaną nasadką kompresyjną i mankietem kompresyjnym - szt. 1 zespól nasadki łączącej - szt. 1 kapturki Luer-Lock - szt. 1 rozszerzadło tunelu - szt. 1 opatrunek typu Tegaderm 10 cm x 12 cm - szt.1 rozszerzadło tkankowe 12 Fr - szt. 1 rozszerzadło tkankowe 14 Fr - szt. 1 pojemnik na ostre odpady szt. 1 skalpel bezpieczny # 11 rura do irygacji z zaciskiem- szt. 1 zacisk cewnika szt. 1 " szt. 15   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 29 | **Nazwa:** | Pakiet nr 29 |

**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:**1 Zestaw do szynowania moczowodu typ D-J niesterowalny soft. W skład zestawu wchodzą : cewnik otwarty od strony pęcherza CH 4,7; atramautyczna pętla pęcherzowa, drenaż max. 6 miesięcy, wykonany z poliuretanu alifatycznego, widocznych w promieniach RTG. Długość 28 cm, popychacz dł. 70 cm, prowadnik powleczony teflonem dł. 120-125cm, zacisk szt. 25 2 Cewnik moczowodowy z zaokrąglonym końcem otwartym, prosty, dł. 70cm, średnica 4 Ch, mandryn szt. 20   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 30 | **Nazwa:** | Pakiet nr 30 |

**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:**1 Włókno laserowe 600um, do zastosowania z laserem CALCULASE II, który Zamawiający posiada lub równoważne, wielorazowe, dł. od min. 300 do max. 320 cm, sterylne , Blok Oper. szt. 6 2 Włókno laserowe 365um, do zastosowania z laserem CALCULASE II, który Zamawiający posiada lub równoważne, wielorazowe, dł. 300 cm sterylne , szt. 6 3 Zestaw do przygotowania włókien do lasera CALCULASE II, który Zamawiający posiada lub równoważny. szt. 1   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 31 | **Nazwa:** | Pakiet nr 31 |

**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:**1 "Nawilżacz z generatorem wysokich przepływów typu Airvo II lub równoważny, który dostarcza ogrzane i nawilżone gazy oddechowe pacjentom samoczynnie oddychającym, poprzez różnorodne interfejsy nosowe, tracheostomijne i maski. Precyzyjne i wygodne dostarczanie tlenu od 21 do 95 %. 3 zakresy ustawienia temperatury: 31, 34, 37 stop. C Zróżnicowane interfejsy z serii OPTIFLOW dla górnych dróg oddechowych oraz tracheostomii zakresy przepływów: 10-60 l/min lub 10-100 l/min " szt 1 2 "Zestaw do oddychania ogrzewanym powietrzem dla dorosłych i dzieci o wadze powyżej 22 kg, z samonapełniającą się komorą MR290. Układ oddechowy jednorazowego użytku do terapii tlenowej wysokim przepływem gazów o długości 175 cm, posiadający spiralną grzałkę w drenie oraz zintegrowany ruchomy klips do mocowania układu. Przepływ gazów w zakresie 10 – 60 L/min. Zakończenie układu o kształcie zapewniającym prawidłowe podłączenie do kaniul nosowych serii OPT 842, 844, 846 i interfejsu do tracheostomii OPT kompatybilny do nawilżacza opisanego w poz. nr 1. Zestaw zawierający adapter z komorą z automatycznym pobieraniem wody i posiadającą dwa pływaki zabezpieczające przed przedostaniem się wody do układu oddechowego. Układ wraz z adapterem i komorą tworzy komplet tzn. znajduje się w jednym opakowaniu. " szt 40 3 "Kaniula donosowa dla dorosłych (S, M, L ) i dzieci powyżej 22 kg (S, M) Przeznaczone do współpracy z układem oddechowym opisanym w poz. nr 2 " szt 40 4 Interfejs do tracheostomii przeznaczony do współpracy z układem oddechowym opisanym w poz. nr 2 szt 20   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 32 | **Nazwa:** | Pakiet nr 32 |

**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:**1 Cewnik do żył centralnych, poliuretanowy, 1-światłowy( 14 G), rozmiar 7F x 15 cm, z odporną na zaginanie tytanowo-niklową prowadnicą z końcówką J, o dlugości 50 cm, średnicy 0,89 mm. Z zastawkami dostepu bezigłowego do poszczegolnych świateł cewnika, z dwupunktowym systemem(stałe i ruchome skrzydełko) mocowania cewnika do skóry oraz przezroczystym drenikiem z zaciskiem ślizgowym. W zestawie igła Seldingera 18G x 70 mm, rozszerzadło oraz kabelek umożliwiający identyfikację położenia cewnika w naczyniu za pomocą odczytu EKG. szt 10 2 Cewnik do żył centralnych, poliuretanowy, 2-światłowy(16 G/16G ), rozmiar 7F x 15 cm, z odporną na zaginanie tytanowo-niklową prowadnicą z końcówką J, o dlugości 50 cm, średnicy 0,89 mm. Z zastawkami dostepu bezigłowego do poszczegolnych świateł cewnika, z dwupunktowym systemem(stałe i ruchome skrzydełko) mocowania cewnika do skóry oraz przezroczystym drenikiem z zaciskiem ślizgowym. W zestawie igła Seldingera 18G x 70 mm, rozszerzadło oraz kabelek umożliwiający identyfikację położenia cewnika w naczyniu za pomocą odczytu EKG. szt 150 3 Cewnik do żył centralnych, poliuretanowy, 3-światłowy(16 G/18G/18G ), rozmiar 7F x 15 cm, z odporną na zaginanie tytanowo-niklową prowadnicą z końcówką J, o dlugości 50 cm, średnicy 0,89 mm. Z zastawkami dostepu bezigłowego do poszczegolnych świateł cewnika, z dwupunktowym systemem(stałe i ruchome skrzydełko) mocowania cewnika do skóry oraz przezroczystym drenikiem z zaciskiem ślizgowym. W zestawie igła Seldingera 18G x 70 mm, rozszerzadło oraz kabelek umożliwiający identyfikację położenia cewnika w naczyniu za pomocą odczytu EKG. szt 150 4 Zestaw do ciągłych znieczuleń zewnątrzoponowych zawierający: cewnik wykonany z poliamidu dł. w zakresie 80-100 cm, czytelne znaczniki długości, całkowicie wtopione w materiał cwnika, tulejka założona na cewnik, łącznik do cewnika, igła zewnątrzoponowa ze szlifem Touchy, rozm. G18 x 3 1/4" 1,3 x 80 mm, płaski filtr 0,2 µm, objetość wypełnienia 0,45 ml, wytrzymałość ciśnieniowa do 7 bar szt. 20 5 Infusomat dren do pomp nutrition szt 200 6 Infusomat dren do pomp standard szt 250   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 33 | **Nazwa:** | Pakiet nr 33 |

**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:**1 Nawilżacz typu "sztuczny nos" - do użytku przy oddechu własnym pacjenta w celu redukcji strat ciepła; ma standardowe wyjście 15 F pasujące do złącza z rurką trecheostomijną pacjenta ; dwie piankowe części filtrujące HME znajdują się w miejscu zapewniającym integrację podczas kaszlu pacjenta; Pomiedzy piankowymi elemantami jest wolna przestrzeń (przezroczysta obudowa) która pozwala na łatwą identyfikację każdej ponadmiarowej wydzieliny; wyjście do odsysaniajako standard- z klapką zakrywającą lub bez, która może być otwarta bez koniecznosci odłączania filtra od rurki tracheostomijnej, co zapobiega ewentualnym zranieniom pacjenta szt 200 2 Zestaw stabilizujący do rurki intubacyjnej-Zestaw składający się z 2 podkładek oraz paska mocującego; podkładki mocowane do policzków pacjenta za pomocą części przylepnej, posiadającej na drugiej stronie warstwę rzepu; pasek do stabilizacji rurki int. Lub ustno-gardłowej wykonany z włókniny, którą należy przymocować do warstwy rzepa, którym pokryte są podkładki; przylepne pole w środkowej części paska dla lepszej stabilizacji rurki medycznej; możliwość repozycji i położenia rurki dzięki zastosowanym rzepom; podkładki i pasek pokryte hipoalergicznym klejem; posiada znaczne właściwości przylepne i dużą wytrzymałośc mechaniczną co zapobiega przedwczesnemu i przypadkowemu odklejenu się od skóry; niejałowy szt 250 3 Opaska do rurek tracheostomijnych niebieska szt 150   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 34 | **Nazwa:** | Pakiet nr 34 |

**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:**1 Czujnik do ciągłego pomiaru rzutu serca - Zestaw do ciągłych pomiarów hemodynamicznych; czujnik do ciągłego pomiaru rzutu serca, długosci lini 152 cm, dwa niezalezne gniazda sygnału ciśnienia tętniczego i CO, połączenia zgazdowe sygnału ciśniania-bezpinowe, brak konieczności kalibracji czujnika, czestotliwość własna czujnika > 200Hz, szybkośc przepływu w urzadzeniu płuczacym przy ciśnieniu w worku i.v. Do 300 mmHg-3ml/godz. metoda pomiaru rzutu minutowego małoinwazyjna (max 1 dostęp naczyniowy), zestaw musi być kompatybilny z monitorem firmy Edwards Lifesciences szt 20 2 Pojedynczy czujnik do pomaru ciśnienia metoda bezpośrednią - Pojedynczy czyjnik do pomiaru ciśniania metoda bezpośrednią: długość linii płuczacej 150 cm, biureta wyposażona w system zabezpieczający przed zapowietrzeniem (szpikulec w biurecie z trzema otworami) jeden przetwornik do krwawego pomiaru ciśniania o częstotliwości własnej samego przetwornika ≥200 Hz, błąd pomiaru przetwornika (nieliniowość i histereza) do 1,5 % prostoliniowy przepływ przez przetwornik, odpowiedniie oznakowanie drenów- zestaw wyposażony w kolorowe koreczki do precyzyjnego oznaczenia rodzaju linii, system przepłukiwania uruchamiany wielokierunkowo przez pociągnięcie za wielokierunkowy wypustek, połączenie przetwornika z kablem łączącym z monitorem, bezpinowe, chroniące przed zalaniem (wodoodporne), osobny port wbudowany w konstrukcję przetwornika służący do testowania poprawności działania systemu szt. 50 3 Cewnik trójświatłowy ze zintegrowanym czujnikiem - do ciągłego monitorowania saturacji krwi żylnej ScVO2, grubości 8,5 F, długości 20 cm, prowadnik 0,032"/45 cm typu "J", w zestawie igła punkcyjna i rozszerzadło. szt 10 4 Zestaw do ciągłych pomiarów hemodynamicznych metodą termodylucji - Zestaw do ciągłych pomiarów hemodynamicznych metodą termodylucji przezpłucnej: czujnik do ciągłego pomiaru rzutu serca z wyjściem sygnału ciągłego pomiaru ciśnienia tętniczego krwi, czujnik ciśnienia OCŻ, trójnik z dwoma zastawkami zwrotnymi zabezpieczającymi przed cofaniem się płynów, poluretanowe wkłucie tętnicze 5F, długości w zakresie 18 - 20 cm, połączenia gniazd sygnału ciśnienia-bezpinowe, częstotliwość czujnika > 200 HZ szt 10   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 35 | **Nazwa:** | Pakiet nr 35 |

**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:**"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 skokowo lub płynnie" szt 20   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 36 | **Nazwa:** | Pakiet nr 36 |

**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:**1 Pojemniki na odpady medyczne 0,5-0,7 litrowe, jednorazowego użytku, sztywne, odporne na działanie wilgoci, odporne na przebicia i uderzenia, umożliwiające bezpieczne i łatwe usuwanie każdego rodzaju ostrych odpadów medycznych, z wieczkiem zabezpieczającym, oznakowanie międzynarodowym znakiem ostrzegawczym, kolor żółty lub czerwony. Z etykietą do opisu lub bez. szt 700 2 Pojemniki na odpady medyczne 1,0 litrowe, jednorazowego użytku, sztywne, odporne na działanie wilgoci, odporne na przebicia i uderzenia, umożliwiające bezpieczne i łatwe usuwanie każdego rodzaju ostrych odpadów medycznych, z wieczkiem zabezpieczającym, oznakowanie międzynarodowym znakiem ostrzegawczym, kolor czerwony. Z etykietą do opisu lub bez. szt 3 500 3 Pojemniki na odpady medyczne 2,0 litrowe, jednorazowego użytku, sztywne, odporne na działanie wilgoci, odporne na przebicia i uderzenia, umożliwiające bezpieczne i łatwe usuwanie każdego rodzaju ostrych odpadów medycznych, z wieczkiem zabezpieczającym, oznakowanie międzynarodowym znakiem ostrzegawczym, kolor czerwony. Z etykietą do opisu lub bez. szt 4 500 4 Pojemniki na odpady medyczne 3,0 litrowe, jednorazowego użytku, sztywne, odporne na działanie wilgoci, odporne na przebicia i uderzenia, umożliwiające bezpieczne i łatwe usuwanie każdego rodzaju ostrych odpadów medycznych, z wieczkiem zabezpieczającym, oznakowanie międzynarodowym znakiem ostrzegawczym, kolor czerwony ( dopuszczono 3,5-4,0 L). Z etykietą do opisu lub bez. szt 300 5 Pojemniki na odpady medyczne 5 litrowe, jednorazowego użytku, sztywne, odporne na działanie wilgoci, odporne na przebicia i uderzenia, umożliwiające bezpieczne i łatwe usuwanie każdego rodzaju ostrych odpadów medycznych, z wieczkiem zabezpieczającym, oznakowanie międzynarodowym znakiem ostrzegawczym, kolor czerwony. Z etykietą do opisu lub bez. szt 100 6 Pojemniki na odpady medyczne 10 litrowe, jednorazowego użytku, sztywne, odporne na działanie wilgoci, odporne na przebicia i uderzenia, umożliwiające bezpieczne i łatwe usuwanie każdego rodzaju ostrych odpadów medycznych, z wieczkiem zabezpieczającym, oznakowanie międzynarodowym znakiem ostrzegawczym, kolor czerwony. Z etykietą do opisu lub bez. szt 800   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 37 | **Nazwa:** | Pakiet nr 37 |

**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:**Podkłady medyczne celuloza, białe, rolka (np. WC-18) 2 warstwowe wym. 59-60x80 /rolki/; z perforacją lub bez perforacji szt 250   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 38 | **Nazwa:** | Pakiet nr 38 |

**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:**1 Zestaw do odsysania pola operacyjnego - ortopedyczny PACO-FLOW, rozmiar CH30, średnica zewnętrzna 10,1mm, śr. wewnętrzna 6,4mm, składający się z końcówki o długości min. 22-23 cm, średnica zewnętrzna końcówki 8,1mm, wewnętrzna 5,7mm, ergonomiczna rączka z wymiennym filtrem, średnica filtra 1,6cm, dodatkowy filtr wymienny i dren o długości w zakresie 250-270cm, opakowanie podwójne (folia/papier). szt 250 2 Wymienne końcówki do zestawu do odsysania pola operacyjnego. Ergonomiczny uchwyt zapewniający kontrolę użytkowania, krzyżowa perforacja filtra zatrzymująca fragmenty kości, cement i skrzepy krwii. Końcówka posiadająca 4 otwory boczne. CH25 mm, średnica wewnętrzna 5,7mm, zewnętrzna 8,1mm, długość koścówki 22-24 cm. Końcówki kompatybilne z zestawami do odsysania pola operacyjnego - ortopedycznego Paco-Flow szt 150   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0  
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 5,00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**