Ogłoszenie nr 523397-N-2018 z dnia 2018-03-08 r. 

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

**Zamieszczanie ogłoszenia:** Zamieszczanie 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:   
Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Radomska 70, 27 - 200 Starachowice

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

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

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**Dostawa sprzętu jednorazowego użytku i innych produktów medycznych dla Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach   
**Numer referencyjny:**P/07/02/2018/SJU-MED   
**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:**   
maksymalnej liczby części 53

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do udzielenia łącznie następujących części lub grup części:**   
  
**Maksymalna liczba części zamówienia, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy:**   
Bez ograniczeń   
  
  
**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 i innych produktów medycznych dla potrzeb Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach ul. Radomskiej 70 ujętych w pakietach (52 pakiety) 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 |
| 33141320-9 |
| 33141321-6 |
| 33141200-2 |
| 33141000-0 |
| 33141240-4 |
| 33124000-5 |

**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: Poprzez 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: Poprzez przedstawienie informacji banku informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy oraz poprzez 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: Poprzez 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:**

2.1 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, Oferta nie musi zawierać tych dokumentów w przypadku wskazania przez wykonawcę, że są one dostępne w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych. 2.2 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, 2.3 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, 2.4 aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13,14 i 21 ustawy oraz, odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy PZP, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

**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 10 000,00 zł. 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.   
**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**

4.1 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)**

1. Formularz ofertowy (załącznik nr 1 do SIWZ). 2. Formularz ofertowo cenowy (załącznik nr 5 do SIWZ). 3. Wypełniony i podpisany załącznik nr 2 do SIWZ. 4. Wypełniony i podpisany załącznik nr 3 do SIWZ. 5. Oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu, składane w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 3 ustawy Pzp (informacje z sesji otwarcia ofert).

**SEKCJA IV: PROCEDURA**

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

Nie   
Informacja na temat wadium 

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

Nie   
Należy podać informacje na temat udzielania zaliczek: 

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

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

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

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

**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 lub termin gwarancji | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**IV.2.3) Zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp**(przetarg nieograniczony)   
Tak   
**IV.3) Negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne**  
**IV.3.1) Informacje na temat negocjacji z ogłoszeniem**   
Minimalne wymagania, które muszą spełniać wszystkie oferty:   
  
Przewidziane jest zastrzeżenie prawa do udzielenia zamówienia na podstawie ofert wstępnych bez przeprowadzenia negocjacji   
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: 2018-03-16, 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   
> polski   
**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:** | 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. Łącznik martwa przestrzeń zespolony z łącznikiem kątowym, podwójnie obrotowym, ze zmiennym kształcie lub karbowany prosty, złącza 22F - 22M/15F, objętość martwej przestrzeni od 20 do 50ml, długość od 8 do 15 cm, jednorazowy, sterylny szt 300 2. Filtr do ssaka. Filtr bakteryjno-wirusowy do ssania z elastycznym łącznikiem, efektywność filtrowania >99,8%, opór przepływu: 12-14mmHg przy 20 l/min. elektrostatyczna metoda filtrowania, waga w zakresie 6-10g, martwa przestrzeń w zakresie od min. 6 do max. 10 ml, posiadający złącza dopasowane do standardowych przewodów i urządzeń ssących szt 50   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**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 | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 2 | **Nazwa:** | 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 "PROWADNICA BOUGIE – do trudnej intubacji – wykonana z materiału o właściwościach poślizgowych , elastyczna , wzmocniona na całej długości , skalowana co 1cm , zagięty koniec, ułatwiający wprowadzenie , jałowa, jedno lub wielorazowa, Rozmiar : 5.0 / 60 cm " szt 15 2 PROWADNICA DO RUREK INTUBACYJNYCH aluminiowa , pokryta PVC, z miękką końcówką ,sterylna , jednorazowego użytku, pełny zakres rozmiarów 2.0 ; 3.0 ; 4.0 ,5.0 w zależności od zapotrzebowań zamawiającego szt. 100   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**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 | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 3 | **Nazwa:** | 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 Wkład workowy j.u 1000ml. na wydzielinę z trwale dołączoną spłaszczoną pokrywą, uszczelniający automatycznie po włączeniu ssaka z zastawką zapopiegającą wypływowi wydzieliny do źródła próżni z portem do pobierania próbek lub bez. szt 600 2 Wkład workowy j.u 2000ml. na wydzielinę z trwale dołączoną spłaszczoną pokrywą, uszczelniający automatycznie po włączeniu ssaka z zastawką zapopiegającą wypływowi wydzieliny do źródła próżni z portem do pobierania próbek lub bez. szt 4500 3 Filtr antybakteryjny do ssaka szt 60 4 Pojemnik wielorazowego użytku 1000ml na wkłady workowe (nie jałowy), wykonany z przezroczystego tworzywa ze skalą pomiarową, wyposażony w zintegrowany zaczep do mocowania oraz króciec obrotowy, chodkowy do przyłączenia próżni, możliwość sterylizacji w temp. 121 st.C, kompatybilny z poz. 4 szt 30 5 Wkład workowy z drenem, zestaw gotowy do użycia. Zawiera: dren łączący i wkład workowy w pojedyńczym opakowaniu, pojemność wkładu 2 litry, długość drenyu 180 cm, pakowany pojedyńczo, jednorazowego użytku szt. 720 6 Proszek żelujący, saszetki o pojemności w zakresie 25 do 30 g. rozpuszczalne w wodzie szt 720 7 Pojemnik wielorazowego użytku 2000ml na wkłady workowe (nie jałowy), wykonany z przezroczystego tworzywa ze skalą pomiarową, wyposażony w zintegrowany zaczep do mocowania oraz króciec obrotowy, chodkowy do przyłączenia próżni, możliwość sterylizacji w temp. 121 st.C, kompatybilny z poz. 5 szt 30   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33141240-4,   
  
**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:** | 4 | **Nazwa:** | 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 Zestaw Yankauer, z kontrolą ssania i bez kontroli ssania. szt 5500 2 Dren łączący 100 x 7 mm sterylny, do kanału ssącego i pojemnika Sherwood przy odzyskiwaniu wydzieliny z drzewa oskrzelowego podczas bronchoskopii. szt. 50 3 Dren do ssaka dwukrotnie rozszerzony 9x6,6x2500 do 3000mm szt 1000   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33141200-2,   
  
**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:** | 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 Dreny do drenażu klatki piersiowej z trocarem F24x390mm szt 10 2 Dreny do drenażu klatki piersiowej z trocarem F26x390mm szt 10 3 Dreny do drenażu klatki piersiowej z trocarem F28x390mm szt 10 4 Dreny do drenażu klatki piersiowej z trocarem F30x390mm szt 10 5 Dreny do drenażu klatki piersiowej z trocarem F32x390mm szt 10 6 Zestawy do nakłucia jamy opłucnowej (paracentezy/teracentezy), jałowy, jednorazowy, zawiera: trójdrożny kranik odcinający, 3 igły typ Lancet(14G,18G,16G), worek 2 litrowy z zaworem spustowym szt 30 7 Zestaw do paracentezy i teracentezy z igłą Veresa, z zaworemjednokierunkowym lun kranikiem trójdrożnym szt 80   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**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:** | 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 Zestaw kompaktowy do drenażu klatki piersiowej, sterylny, dwukomorowy, umożliwiający podłączenie drenów umieszczonych w jamie opłucnowej podczas zabiegu operacyjnego lub w sytuacjach nagłych, komora kolekcyjna o pojemności 2500 do 3000 ml, wyraźna skala ilości drenowanego płynu, zabezpieczony port przy drenie łączącym umożliwiający pobieranie świeżo zdrenowanego płynu do badań, przycisk z filtrem do rozszczelniania układu i wyrównania poziomu ciśnień, port do podłączenia i współpracy z "przenośną próznią", stabilny, z uchwytem do przenoszenia i zawieszania przy łóżku pacjenta, dren łączący elastyczny i przeźroczysty, zabezpieczony przed zagięciem metalową sprężyną, umożliwiający zlokalizowanie zaległej treści, z zatyczką, wszystkie elementy w jednym sterylnym opakowaniu szt 30   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**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:** | 7 | **Nazwa:** | 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:**1 Igła 18G dł. 88 mm do znieczulenia podpajęczynkówkowego ze szlifem Quinkiego. Z mandrynem szczelnie wypełniającym światło igły oraz przezroczystym uchwytem z lub bez pryzmatu zmieniającego kolor w momencie kontaktu z płynem mózgowo – rdzeniowym. Uchwyt igły ze znacznikiem kierunku ścięcia szlifu igły, uchwyt mandrynu w kolorze odpowiadającym kodowi rozmiarów szt 50 2 Igła 19G dł. 88 mm do znieczulenia podpajęczynkówkowego ze szlifem Quinkiego. Z mandrynem szczelnie wypełniającym światło igły oraz przezroczystym uchwytem z pryzmatem zmieniającym kolor w momencie kontaktu z płynem mózgowo – rdzeniowym. Uchwyt igły ze znacznikiem kierunku ścięcia szlifu igły, uchwyt mandrynu w kolorze odpowiadającym kodowi rozmiarów szt 50 3 Igła 20G dł. 88 mm do znieczulenia podpajęczynkówkowego ze szlifem Quinkiego. Z mandrynem szczelnie wypełniającym światło igły oraz przezroczystym uchwytem z pryzmatem zmieniającym kolor w momencie kontaktu z płynem mózgowo – rdzeniowym. Uchwyt igły ze znacznikiem kierunku ścięcia szlifu igły, uchwyt mandrynu w kolorze odpowiadającym kodowi rozmiarów szt 50 4 Igła 22G dł.88 mm do znieczulenia podpajęczynkówkowego ze szlifem Quinkiego. Z mandrynem szczelnie wypełniającym światło igły oraz przezroczystym uchwytem z pryzmatem zmieniającym kolor w momencie kontaktu z płynem mózgowo – rdzeniowym. Uchwyt igły ze znacznikiem kierunku ścięcia szlifu igły, uchwyt mandrynu w kolorze odpowiadającym kodowi rozmiarów szt 50 5 Igła 25G dł. 120 mm do znieczulenia podpajęczynókowego typu Pencil Point  z igłą prowadzącą 20G/35 mm, z mandrynem szczelnie wypełniającym światło igły oraz przezroczystym uchwytem z pryzmatem zmieniającym kolor w momencie kontaktu z płynem mózgowo – rdzeniowym. Uchwyt igły ze znacznikiem wskazującym pozycję otworu ujścia igły, uchwyt mandrynu w kolorze odpowiadającym kodowi rozmiarów. szt 50 6 Igła 25G dł. 88-90 mm do znieczulenia podpajęczynókowego typu Pencil Point  z igłą prowadzącą 20G/35 mm, z mandrynem szczelnie wypełniającym światło igły oraz przezroczystym uchwytem z pryzmatem zmieniającym kolor w momencie kontaktu z płynem mózgowo – rdzeniowym. Uchwyt igły ze znacznikiem wskazującym pozycję otworu ujścia igły, uchwyt mandrynu w kolorze odpowiadającym kodowi rozmiarów. szt 2000 7 Igła 27G dł. 88 mm do znieczulenia podpajęczynókowego typu Pencil Point  z igłą prowadzącą 22G/35 mm, z mandrynem szczelnie wypełniającym światło igły oraz przezroczystym uchwytem z pryzmatem zmieniającym kolor w momencie kontaktu z płynem mózgowo – rdzeniowym. Uchwyt igły ze znacznikiem wskazującym pozycję otworu ujścia igły, uchwyt mandrynu w kolorze odpowiadającym kodowi rozmiarów. szt 100   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33141321-6,   
  
**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 | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 8 | **Nazwa:** | 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:**1 Uniwersalne ostrze jednorazowedo strzygarki chirurgicznej, szerokość cięcia 32 mm, wysokość strzyżenia max. 0,25 mm. Pakowane pojedyńczo, biologicznie czyste. Na każdym ostrzu numer LOT. Pakowane po 50 szt. Kompatybilne strzygarek typu Carefusion, które Zamawiający posiada. szt. 2000 2 Ostrze jednorazowe strzygarek chirurgicznych do miejsc wrażliwych, szerokość cięcia 25 mm, wysokość strzyżenia max. 0,25 mm. Pakowane pojedyńczo, biologicznie czyste. Na każdym ostrzu numer LOT. Pakowane po 20 szt. Kompatybilne strzygarek typu Carefusion, które Zamawiający posiada. szt. 100 3 Ostrze jednorazowe strzygarki chirurgicznej do gęstych włosów, szerokość cięcia 45 mm, wysokość strzyżenia max. 0,45 mm. Pakowane pojedyńczo, biologicznie czyste. Na każdym ostrzu numer LOT. Pakowane po 20 szt. Kompatybilne strzygarek typu Carefusion, które Zamawiający posiada. szt. 200   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33140000-3,   
  
**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:** | 9 | **Nazwa:** | 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 Nakłuwacze nożykowe, 1,5mm, pakowane po 100 lub 200 szt. op=200 szt. 50 2 Nakłuwacze nożykowe, 2,0mm, pakowane po 100 lub 200 szt. op=200 szt. 70 3 Nakłuwacze igłowe, głębokość nacięcia 1,5 lub 1,8 mm, pakowane po 100 lub 200 szt. op= 200 szt. 50   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33140000-3,   
  
**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:** | 10 | **Nazwa:** | 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 "Zestaw do pobierania próbek wydzieliny pacjentów o pojemności 15 – 40 ml , z możliwością stosowania w zamkniętym systemie do odsysania oraz ze standardowymi cewnikami w systemie Otwartym . W składzie pojemnik próbek śluzu połączony z dwoma drenami do systemu ssącego. Dreny zakończone końcówką „lejek” oraz łącznikiem „schodkowym”, z dodatkową nakrętką do zamknięcia pojemnika. " szt 250   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33140000-3,   
  
**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:** | 11 | **Nazwa:** | 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 Golarki jednorazowe, potrójne ostrze, precyzyjnie i dokładnie golące pole operacyjne szt 4000   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33140000-3,   
  
**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:** | 12 | **Nazwa:** | 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 Igła do znieczuleń splotów nerwów obwodowych z krotkim szlifem 30 stopni o rozmiarze 22G x 50 mm. Wpełni izolowana aż do szlifu, połączona na stałe z kablem elektrycznym i drenem do infuzjii. Skalibrowana z Neurostymulatorem Stimuplex HNS 12, który zamawiajacy posiada. szt 100 2 Igła do znieczuleń splotów nerwów obwodowych typu Stimuplex Ultra 360, 22G. Rozm. igły 0,70 x 45mm lub 0,7x50mm, o podwyższonej echogeniczności, bardzo dobrze widoczna pod USG. Skalibrowana do pracy z neurostymulatorem Stimuplex HNS 12, który Zamawiający posiada. Wygodny karbowany uchwyt ze znacznikiem kierunku szlifu oraz zintegrowanymi w tylnej części kabelkiem elektrycznym i drenikiem infuzyjnym. Igła pokryta gładką warstwą izolacyjną na całej swojej długości poza szlifem. Szlif 30 stopni, znaczniki głębokości wkłucia igły co 1 cm, powierzchnia echogeniczna o lepszej widoczności pod USG na trzech odcinkach od czubka igły, powierzchnia echogeniczna musi znajdować się na odcinku 20 mm od czubka igły i dawać echo w postaci trzech czytelnych odcinków, sterylna, pakowana pojedyńczo. szt 50 3 Sterylny zestaw osłona na głowicę USG wraz z żelem. Skład: osłona na głowicę USG w rozmiarze 13 x 61 cm, żel sterylny do USG, dwa rodzaje dwupunktowych mocowań osłony do głowicy, sterylna serweta 40 x 40 cm szt 100   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33141321-6,   
  
**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:** | 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:**1 Zestaw do żywienia dojelitowego Flocare Peg CH 14 szt 10 2 Zestaw do żywienia dojelitowego Flocare Peg CH 18 szt 10 3 Zestaw do żywienia dojelitowego Flocare PEG CH 10 szt 10 4 Zgłębnik PUR do żywienia dojelitowego CH 10 dł 110-130 cm. Przezroczysty, elastyczny przewód zgłębnika, z poliuretanu, z linią kontrastującą w promieniach RTG, łącznik umożliwiający polączenie z przyrządem do żywienia dojelitowego, z prowadnicą umożliwiającą wprowadzenie zgłębnika do przewodu pokarmowego, sterylny szt 20 5 Zgłębnik PUR do żywienia dojelitowego CH 12 dł. 110 - 130 cm. Opis jak wyżej. szt 40   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33140000-3,   
  
**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:** | 14 | **Nazwa:** | 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:**1. Worek z zestawem Kangaroo do stosowania grawitacyjnego. Worek wyskalowany, z dużym wlewem od góry, zamykany korkiem, pojemność 1,0 - 1,5 litr. Wykonany z EVA. Zestaw składa się: komora kroplowa, zacisk rolkowy, dren elastyczny posiadający końcówki do podawania leków i płukania zgłębnika, kompatybilny z zgłębnikiem żołądkowym i PEG-iem, nasadka ochronna na końcówkę, pakowany pojedyńczo, sterylizowany (ważność 36 miesięcy). szt 300 2. Zgłębnik żołądkowy do karmienia z zatyczką, wykonany z PCV, produkt medyczny, dwa lub cztery otwory boczne naprzemianległe, cztery znaczniki głębokości. Odporny na zagięcia i załamania, jednorazowego użytku, pakowany pojedyńczo. Rozmiar 14, 16, 18. Ilość w poszczególnych rozmiarach w zależności od zapotrzebowan Zamawiającego szt 30   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33140000-3,   
  
**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:** | 15 | **Nazwa:** | 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 Zatyczka uszczelniająca do strzykawki z końcówką Luer i Luer Lock, sterylna, opakowanie a'100szt. op. 500 2 Kaniula neonatologiczna typu Neoflon G24 - 0,7 (średnica) x 19 mm (długość), przeznaczona do delikatnych naczyń żylnych, stosowane na oddziałach pediatrycznych i geriatrycznych. Trójkątne ostrze igły i stożkowata końcówka kaniuli, wykonana z PTFE co umożliwia łatwe wrowadzanie kaniuli i redukuje ryzyko uszkodzenia żyły, nie zawiera lateksu oraz PCV, sterylna, min. przepływ 13ml/min szt 600 3 Kaniula neonatologiczna typu Venflon G22 - 0,8 (średnica) x 25 (długość) mm, min. przepływ 31ml/min Opis j.w. szt 1500 4 Kaniula dożylna neoatologiczna typu Neoflon G26 GA, 0,6x19, min. przepływ 13ml/min, inne parametry j.w. szt 300 5 Aparat do szybkiego przetaczania płynów szt 30 6 Igła do PENA 0,25x6mm a' 100 op 200 7 Igła iniekcyjna j.u. 0,5x25 a 100szt niepirogenne, sterylne, data ważności i produkcji na opakowaniu, nietoksyczne, posiadające kod kolorów na opakowaniu jednostkowym i zbiorczym odpowiadający rozmiarowi igły, zaznaczony rodzaj ścięcia igły na opakowaniu jednostkowym, Wszystkie igły poz. 6-17 od jednego producenta. op 250 8 Igła iniekcyjna j.u. 0,6x30 a 100szt opis j.w op 100 9 Igła iniekcyjna j.u. 0,7x22 lub 0,6x25 a 100szt opis j.w op 25 10 Igła iniekcyjna j.u. 0,7x40 a 100szt opis j.w op. 300 11 Igła iniekcyjna j.u. 0,8x22 a 100szt opis j.w op 10 12 Igła iniekcyjna j.u. 0,8x40 a 100szt opis j.w op. 1000 13 Igła iniekcyjna j.u. 0,9x40 a 100szt opis j.w op. 1000 14 Igła iniekcyjna j.u. 1,1x40 a 100szt krótko i długościęta opis j.w op. 400 15 Igła iniekcyjna j.u. 1,2x40 a 100szt krótko i długościęta opis j.w op. 500 16 Igła iniekcyjna bezpieczna j.u. 0,8x40 a 100 szt opis j.w. op 200 17 Igła iniekcyjna bezpieczna j.u. 0,9 x40 a 100 szt opis j.w. op 150 18 Tępe igły do bezpiecznego pobierania i rozpuszczania leków, 18G 1 1/2" 1,2 x 40 mm, ze specjalnym ostrzem ściętym pod kątem 45°, zapobiegającym defragmentacji korka chroniącym personel przed ryzykiem zakłucia, z filtrem 5µ dla skutecznej filtracji zanieczyszczeń w tym fragmentów szkła czy plastiku. Kolor nasadki odpowiadający rozmiarowi igły dla łatwej identyfikacji igły z filtrem. op = 100 szt. op 250 19 Tępe igły do bezpiecznego pobierania i rozpuszczania leków, 18G 1 1/2" 1,2 x 40 mm, ze specjalnym ostrzem ściętym pod kątem 45°, zapobiegającym defragmentacji korka chroniącym personel przed ryzykiem zakłucia. Kolor nasadki odpowiadający rozmiarowi igły dla łatwej identyfikacji igły bez filtra. op. 100 20 Igła motylek z drenem 30cm, 22G szt 300 21 Strzykawka j.u. do pomp infuzyjnych 20 ml trzyczęściowa, Luer-Lock, tłoczek gumowy, przezroczysty cylinder z polipropylenu, minimalna objetość zalegająca, idealna szczelność i bezskokowy przesuw tłoka w cylindrze, wyraźna, czytelna i trwała skala co 1 ml ułatwiająca dawkowanie, kompatybilna z pompami marki Medima, Ascor, które zamawiający posiada, szt 300 22 Strzykawka j.u. do pomp infuzyjnych 10 ml trzyczęściowa, Luer-Lock, tłoczek gumowy, przezroczysty cylinder z polipropylenu, minimalna objetość zalegająca, idealna szczelność i bezskokowy przesuw tłoka w cylindrze, wyraźna, czytelna i trwała skala co 0,5 ml ułatwiająca dawkowanie, kompatybilna z pompami marki Medima, Ascor, które zamawiający posiada, szt 300 23 Strzykawka j.u. do pomp infuzyjnych 50/60 ml trzyczęściowa, Luer-Lock, tłoczek gumowy, przezroczysty cylinder z polipropylenu, minimalna objetość zalegająca, idealna szczelność i bezskokowy przesuw tłoka w cylindrze, wyraźna, czytelna i trwała skala co 1 ml ułatwiająca dawkowanie, kompatybilna z pompami marki Medima, Ascor, które zamawiający posiada, szt. 5500 24 Strzykawka j.u. 50/60 ml trzyczęściowa do leków światłoczułych (bursztynowa) luer-lock do pomp infuzyjnych. Opis paramatrów j.w. szt. 3500 25 Żanety do płukania przewodu słuchowego. Sterylne, niepirogenne, poj. 100 ml, z ostrą końcówką typ stożek szt 1000 26 Przyrząd do pobierania leków i płynów z butelek i worków z bezigłowym zaworem., objętość wypełnienia 0,59ml, długość 7,5 cm, przepływ min. 315 ml. szt. 100   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33141320-9,   
  
**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:** | 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:**1 Strzykawka j.u. 1ml z igłą 0,45x12mm do tuberkuliny, a'100szt op. 40 2 Strzykawka j.u do insuliny z igłą G29 (0,33x12) a'100 op. 40 3 Strzykawka j.u. 2ml dwuczęściowa, skala co 0,1ml rozszerzana do 2,5 ml, przezroczysty cylinder, tłok mleczny, nazwa producenta na pojedynczej strzykawce, a'100szt op. 800 4 Strzykawka j.u. 5ml dwuczęściowa, skala co 0,2ml rozszerzana do 6ml, przezroczysty cylinder, tłok mleczny, nazwa producenta na pojedynczej strzykawce, a'100szt op. 1000 5 Strzykawka j.u. 10 ml dwuczęściowa, skala co 0,5 ml rozszerzana do 11ml, przezroczysty cylinder, tłok mleczny, nazwa producenta na pojedynczej strzykawce, a'100szt op. 1000 6 Strzykawka j.u. 20ml dwuczęściowa, skala co 1 ml rozszerzana do 24ml, przezroczysty cylinder, tłok mleczny, nazwa producenta na pojedynczej strzykawce, a'100szt op. 1000   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33140000-3,   
  
**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:** | 17 | **Nazwa:** | 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 Strzykawka j.u. trzyczęściowa 50-60ml cewnikowa typu Janet szt. 4000 2 Strzykawka j.u. Cewnikowa 100ml z dodatkowym łącznikiem luer szt 700 3 Przedłużacz do pomp infuzyjnych do leków światłoczułych (nie przezroczysty), Długość w zakresie 150-200 cm. szt 2500 4 Przedłużacz do pomp infuzyjnych przezroczysty, długość drenu 150-200cm, opakowanie jednostkowe typu blister - pack szt 5000 5 Przyrząd do przetaczania krwi i preparatów krwi, jałowy, niepirogenny, nietoksyczny, nie zawierający lateksu. W skład przyrządu wchodzą: igła biorcza dwukanałowa, osłonka igły biorczej, hydrofobowy filtr powietrza, zatyczka filtra, komora kroplowa o długości 90mm; pojemność 18 ml wolna od PCV; 20 kropli=1ml+/-0,1ml, filtr krwi o wielkości oczek 200 um, zaciskacz rolkowy z regulacją min. 15mm, rolka zaciskacza, dren medyczny z PVC nie zawierający ftalanów o długości 150 cm, łącznik stożkowy typ luer-lock, osłonka łącznika. Opakowanie jednostkowe typ blister-pack, sterylizowane EO. Nazwa producenta na opakowaniu. szt. 3000 6 Przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych, jałowy, niepirogenny, nietoksyczny, nie zawiera lateksu. W składzie: igła biorcza dwukanałowa ścieta dwupłaszczyznowo, osłonka igły biorczej, hydrofobowy filtr powietrza, zatyczka filtra, komora kroplowa o dł. min. 60mm w części przeźroczystej; poj. 12ml wolna od PCV; 20 kropli=1ml+/-0,1ml, filtr płynu o wielkości oczek 15 um, zaciskacz rolkowy regulacja min. 15mm, rolka zaciskacza, dren o długości 150 cm wykonany z PCV nie zawierający ftalanów, łącznik stożkowy typ luer-lock, osłona łącznika stożkowego, posiadający precyzyjny regulator przepływu z zaczepem do umocowania końcówki drenu na tylnej powierzchni. Kolor nadruku różniący się od nadruku na opakowaniu przyrządów do przetoczeń krwi. Opakowanie jednostkowe typ blister-pack, sterylizowane EO. Nazwa producenta na zaciskaczu szt. 80000 7 Przyrząd do przetoczeń płynów infuzyjnych - bursztynowy. jałowy, niepirogenny, nietoksyczny, nie zawiera lateksu. W składzie: igła biorcza dwukanałowa, osłonka igły biorczej, hydrofobowy filtr powietrza, zatyczka filtra, komora kroplowa o dł. min. 60mm; poj. 12ml wolna od PCV; 20 kropli=1ml+/-0,1ml, filtr płynu o wielkości oczek 15 um, zaciskacz rolkowy regulacja min. 15mm, rolka zaciskacza, dren o długości 150 cm wykonany z PCV nie zawierający ftalanów, łącznik stożkowy typ luer-lock, osłona łącznika stożkowego, posiadający precyzyjny regulator przepływu z zaczepem do umocowania końcówki drenu na tylnej powierzchni. Kolor nadruku różniący się od nadruku na opakowaniu przyrządów do przetoczeń krwi. Opakowanie jednostkowe typ blister-pack, sterylizowane EO. Nazwa producenta na zaciskaczu. szt 1000   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33140000-3,   
  
**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:** | 18 | **Nazwa:** | 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 Bezigłowy port do zabezpieczania dostępów naczyniowych dla dorosłych z silikonową przezroczystą membraną, kompatybilny ze sprzętem medycznym o zakończeniu Luer - Lock (pojedynczy zawór), wykonany z copolyestru, objętość wypełnienia 0,085ml, przepływ 312ml/min; sterylizowany tlenkiem etylenu, odporny na lipidy i cytostatyki, okres stosowania od 500 do 600 aktywacji szt. 2500 2 Podwójny bezigłowy port do zabezpieczania dostępów naczyniowych z drenem, z silikonową membraną kompatybilny ze sprzętem medycznym typu Luer - Lock, z zaciskaczem na drenie, stosowany do leków światłoczułych, objętość wypełnienia 0,35ml, zawór wykonany z copolyestru, odporny na lipidy i cytostatyki, długość 10 cm, przepływ 143-145ml/min, ilośc aktywacji od 450 do 500, sterylizowany tlenkiem etylenu, szt. 2000 3 Podwójny bezigłowy port do zabezpieczania dostępów naczyniowych z drenem, z silikonową membraną kompatybilny ze sprzętem medycznym typu Luer - Lock, z zaciskaczem na drenie, przezroczysty, objętość wypełnienia 0,35ml, zawór wykonany z copolyestru, odporny na lipidy i cytostatyki, długość 10 cm, przepływ 143-145ml/min, ilośc aktywacji od 450 do 500, sterylizowany tlenkiem etylenu, szt. 1000 4 Potrójny bezigłowy port do zabezpieczania dostępów naczyniowych z drenem, z silikonową membraną kompatybilny ze sprzętem medycznym typu Luer - Lock, z zaciskaczem na drenie, stosowany do leków światłoczułych, objętość wypełnienia 0,42ml, zawór wykonany z copolyestru, odporny na lipidy i cytostatyki, długość 10 cm, przepływ 143-145ml/min, wymagana ilośc aktywacji 0d 450 do 500, sterylizowany tlenkiem etylenu, szt. 1000 5 Potrójny bezigłowy port do zabezpieczania dostępów naczyniowych z drenem, z silikonową membraną kompatybilny ze sprzętem medycznym typu Luer - Lock, z zaciskaczem na drenie objętość wypełnienia 0,42ml, zawór wykonany z copolyestru, odporny na lipidy i cytostatyki, długość 10 cm, przepływ 143-145ml/min, wymagana ilośc aktywacji 0d 450 do 500, sterylizowany tlenkiem etylenu, szt. 1000   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33140000-3,   
  
**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:** | 19 | **Nazwa:** | 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:**1 Strzykawka trzyczęściowa bezpieczna, o pojemności 3 ml z końcówką luer-lock, posiadająca mechanizm umożliwiający schowanie igły w cylindrze po użyciu oraz zabezpieczenie przed ponownym użyciem strzykawki, czytelna i trwała czarna skala pomiarowa, podwójnie uszczelnienie tłoka, nazwa własna na cylindrze, sterylizowana EO, informacja o braku lateksu na opakowaniu jednostkowym, pakowane po 100 sztuk w opakowaniu jednostkowym op. 80 2 Strzykawka trzyczęściowa bezpieczna, o pojemności 5 ml z końcówką luer-lock, posiadająca mechanizm umożliwiający schowanie igły w cylindrze po użyciu oraz zabezpieczenie przed ponownym użyciem strzykawki, czytelna i trwała czarna skala pomiarowa, podwójnie uszczelnienie tłoka, nazwa własna na cylindrze, sterylizowana EO, informacja o braku lateksu na opakowaniu jednostkowym, pakowane po 100 sztuk w opakowaniu jednostkowym op. 100 3 Strzykawka trzyczęściowa bezpieczna, o pojemności 10 ml z końcówką luer-lock, posiadająca mechanizm umożliwiający schowanie igły w cylindrze po użyciu oraz zabezpieczenie przed ponownym użyciem strzykawki, czytelna i trwała czarna skala pomiarowa, podwójnie uszczelnienie tłoka, nazwa własna na cylindrze, sterylizowana EO, informacja o braku lateksu na opakowaniu jednostkowym, pakowane po 100 sztuk w opakowaniu jednostkowym op. 100 4 Strzykawka trzyczęściowa bezpieczna, o pojemności 20 ml z końcówką luer-lock, posiadająca mechanizm umożliwiający schowanie igły w cylindrze po użyciu oraz zabezpieczenie przed ponownym użyciem strzykawki, czytelna i trwała czarna skala pomiarowa, podwójnie uszczelnienie tłoka, nazwa własna na cylindrze, sterylizowana EO, informacja o braku lateksu na opakowaniu jednostkowym, pakowane po 100 sztuk w opakowaniu jednostkowym op. 100   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33140000-3,   
  
**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:** | 20 | **Nazwa:** | 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 Cewnik do podawania tlenu przez nos dł. 420 - 500 cm. Miękkie końcówki o gładkich zakończeniach, uniwersalny łącznik, pakowane pojedyńczo szt 2500 2 Cewnik do podawania tlenu przez nos dł. 200-210cm. Miękkie końcówki o gładkich zakończeniach, uniwersalny łącznik, pakowane pojedyńczo szt 7500   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33141200-2,   
  
**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:** | 21 | **Nazwa:** | 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 Pojemnik histopatologiczny z PS ze szczelnym zamknięciem, odporny na formalinę opojemności 100 ml +/- 20% szt 1500 2 Pojemnik histopatologiczny z PS ze szczelnym zamknięciem, odporny na formalinę opojemności 500 ml szt 500 3 Pojemnik histopatologiczny z PS ze szczelnym zamknięciem, odporny na formalinę opojemności 1000 ml szt 500 4 Pojemnik histopatologiczny z PS ze szczelnym zamknięciem, odporny na formalinę opojemności 2000 ml szt 150 5 Pojemnik histopatologiczny z PS ze szczelnym zamknięciem, odporny na formalinę opojemności 5000 ml szt 50 6 Pojemnik histopatologiczny z PS ze szczelnym zamknięciem, odporny na formalinę opojemności 10000 ml szt 50   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**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 |
| kres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 22 | **Nazwa:** | 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:**1 Butelki na pokarm matki z zakrętką, pojemność 80 do 100 ml z podziałko co 10 ml, wykonana z tworzywa do przechowywania żywności, jednorazowe, biologicznie czyste szt 700   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**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:** | 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:**1 Cewnik urologiczny typ Nelaton nr 6, jednorazowego użytku, sterylny dł. 40-50cm szt. 150 2 Cewnik urologiczny typ Nelaton nr 8, jednorazowego użytku, sterylny dł. 40-50cm szt. 150 3 Cewnik urologiczny typ Nelaton nr 10, jednorazowego użytku, sterylny dł. 40-50cm szt. 1500 4 Cewnik urologiczny typ Nelaton nr 12, jednorazowego użytku, sterylny dł. 40-50cm szt. 300 5 Cewnik urologiczny typ Nelaton nr 14, jednorazowego użytku, sterylny dł. 40-50cm szt. 300 6 Cewnik urologiczny typ Nelaton nr 16, jednorazowego użytku, sterylny dł. 40-50cm szt. 500 7 Cewnik urologiczny typ Nelaton nr 18, jednorazowego użytku, sterylny dł. 40-50cm szt. 500 8 Cewnik urologiczny typ Nelaton nr 20, jednorazowego użytku, sterylny dł. 40-50cm szt. 100 9 Cewnik urologiczny typ Nelaton nr 22, jednorazowego użytku, sterylny dł. 40-50cm szt. 50 10 Zgłębnik żołądkowy rozm. w zakresie 12-24, wykonany PCV, sterylny, pakowany pojedyńczo, bez lini RTG, kolor konektora jest oznaczeniem średnicy cewnika, 2 boczne otwory naprzemienne, 2 lub 4 znaczniki głębokości, otwór na końcu cewnika zamknięty, ilości w poszczególnych rozmiarach wg zapotrzebowania Zamawiającego. Długość w zakresie 800-1000 mm szt 2000 11 Zgłębnik żołądkowy rozm. 30 oraz rozm. 32, ilości w poszczególnych rozmiarach wg zapotrzebowania Zamawiającego. Długość w zakresie 800-1000 mm szt 100 12 Zgłebnik żołądkowy z zatyczką (klipsem) długość w zakresie 800-1000 mm, rozm. CH14, CH16 oraz CH18 szt 50 13 Cewnik do odsysania górnych dróg oddechowych, wykonany z PCW jednorazowego użytku, gładki , jałowy, sterylizowane tlenkiem etylenu, kolor konektora jest kodem średnicy cewnika. W zakresie rozmiarów: CH 06, CH 08, CH 10, CH 12, CH 14, CH 16, CH 18. Ilości w poszczególnych rozmiarach w zależności od zapotrzebowania Zamawiającego. Długość w zakresie 40-50cm. szt 200 14 Cewnik do odsysania drzewa oskrzelowego z kontrolą ssania, prosty z otworem końcowym i dwoma bocznymi jednorazowego użytku, gładki, jałowy, rozmiar 14,16, 18CH dł. 50-60cm szt 8000 15 Woreczki do pobierania próbek moczu dla chłopców szt 1000 16 Woreczki do pobierania próbek moczu dla dziewczynek szt 1000 17 Słoje do dobowej zbiórki moczu tzw. Tulipan, plastikowe 2-2,5l z podziałką, z zakrywką szt 15 18 Słoje do dobowej zbiórki moczu z zakrętką plastikowe 2-2,5l z portem do pobierania próbek szt 20 19 Cewnik Pezzer, sterylny. W zakresie rozmiarów: CH 22, CH 28, CH 30, CH 32, CH 34. Ilości w poszczególnych rozmiarach w zależności od zapotrzebowania Zamawiającego. szt 100 20 Cewnik Tiemanna. W zakresie rozmiarów: CH 10, CH 12, CH 14, CH 16, CH 18. Ilości w poszczególnych rozmiarach w zależności od zapotrzebowania Zamawiającego. szt 100 21 Cewnik do żyły pępowinowej, rozm. 4CH oraz 5CH, długość w zakresie 30-40 cm, pakowane w sztywnym opakowaniu, sterylne szt 10 22 Sonda z zatyczką do karmienia noworodków i wcześniaków 6CH szt 300 23 Sonda z zatyczką do karmienia noworodków i wcześniaków 8CH szt 150 24 Szyna aluminiowa Zimmera 420x20mm szt 500 25 Pojemnik bakteriologiczny poj. do 30ml, niesterylny szt 4000 26 Pojemnik bakteriologiczny z łopatką z PP, niesterylny szt 200 27 Pojemnik na mocz 100ml szt 2000 28 Osłonki na głowice USG, pakowane pojedyńczo, sterylne, blister szt 4000 29 Wzierniki ginekologiczne jednorazowe M CUSCO. Mocno trzymający zamek, niwelujący ryzyko zamknięcia się wziernika podczas badania. szt 2000 30 Wzierniki ginekologiczne jednorazowe XS i S CUSCO. Mocno trzymający zamek, niwelujący ryzyko zamknięcia się wziernika podczas badania. szt 1000 31 Taca na leki o wymiarach 430x325x60mm, zawiera 16-20 podstawek z miejscami na kieliszki i wsuwki na szczegółowy opis (nazwisko pacjenta, przepisane leki). W kolorze niebieskim lub białym. szt 5   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33141200-2,   
  
**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:** | 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 Kieliszki do podawania leków j.u a' 75 szt. op=75 szt. 1500 2 Zacisk do pępowiny mikrobiologicznie czysty szt 900 3 Zestaw do lewatyw z kanką szt 1500 4 Szpatułka laryngologiczna jednorazowa a'100szt. op. 150 5 Opaski identyfikacyjne dla noworodków szt 2000 6 Opaski identyfikacyjne dla dorosłych, Wykonane z PVC. Możliwość zapisu danych na kartoniku wsuwanym, zaokrąglone brzegi nie uszkadzające skóry pacjenta. Pakowane po 50 lub 100 szt w opakowaniu szt 700 7 "Ostrza wymienne chirurgiczne 10 ze stali węglowej opak 100 szt z napisem prodoucenta na każdym ostrzu" op 15 8 "Ostrza wymienne chirurgiczne 11 ze stali węglowej opak 100 szt z napisem prodoucenta na każdym ostrzu" op 40 9 "Ostrza wymienne chirurgiczne 12 ze stali węglowej opak 100 szt z napisem prodoucenta na każdym ostrzu" op 20 10 "Ostrza wymienne chirurgiczne 15 ze stali węglowej opak 100 szt z napisem producenta na każdym ostrzu" op 40 11 "Ostrza wymienne chirurgiczne 18 ze stali węglowej opak 100 szt z napisem prodoucenta na każdym ostrzu" op 30 12 "Ostrza wymienne chirurgiczne 20 ze stali węglowej opak 100 szt z napisem prdoucenta na każdym ostrzu" op 40 13 Ostrza wymienne chirurgiczne 22 ze stali węglowej opak 100 szt z napisem prdoucenta na każdym ostrzu op 20 14 Worek na wymioty z bezpiecznym zamknięciem pojemność 1,5 litra, wskaźnik poziomu co100 ml. szt 500 15 Worki do dobowej zbiórki moczu 2 litry jałowe z zaworem spustowym typ T szt 8000 16 Wieszaki na worki do dobowej zbiórki moczu, z tworzywa bez ftalanów. szt 4000 17 Nakładka na palec z haczykiem do amniotomii. Op/100 szt op. 3 18 Kranik trójdrożny a 50 szt op 50 19 Kranik trójdroźny z drenem o długości w zakresie 5 - 10 cm szt 150 20 "Czepek do mycia głowy pacjenta nie wymagający dodatkowego namoczenia głowy, w opakowaniu pomagającym utrzymać temparaturę czepka oraz zapewniającym możliwość podgrzewania w kuchence mikrofalowej Ph neutralne, bez parabenów i alkoholu. Wykonany z polaru poliestrowo-wiskozowego laminowany polietylenem. Nasączony szamponem kosmetycznym z odżywką. Zawiera min. wyciąg z pszenicy, aloes, pantenol, glicerol, benzoesan sodu, sorbinian potasu, kwasdehydrooctowy. Testowany dermatologicznie " szt 80 21 Cewnik Foleya Ch 8 i 10 dwudrożny z balonem 3-5ml, sterylny, lateks pokryty silikonem , pakowany podwójnie opakowanie wewnętrzne folia, opakowanie zewnętrzne papier-folia. szt. 50 22 Cewnik Foleya CH12- CH24 dwudrożny z balonem 5-15ml, lub 30 ml sterylny, lateks pokryty silikonem, pakowany podwójnie opakowanie wewnętrzne folia, opakowanie zewnętrzne papier-folia. Ilość w poszczególnych rozmiarach wg zapotrzebo2wań Zamawiającego. Z plastikową zastawką lub bez. szt. 4600   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33140000-3,   
  
**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:** | 25 | **Nazwa:** | 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:**1. Miski nerkowate plastikowe białe, długość 18 do 25 cm szt 20 2. Baseny dla chorych z pokrywką. Kolor biały lub niebieski. Wielorazowego użytku, odporne na działanie preparatów dezynfekujących zawierające związki chloru i temperaturę do 100 stopni Celcjusza szt 35 3. Kaczki plastikowe damskie lub męskie w zależności od zapotrzebowań Zamawiającego, z uchwytem do zawieszenia na łóżko. Z zamknięciem higienicznym, pojemność 1200, z podziałką lub bez. Wielorazowego użytku, odporne na działanie preparatów dezynfekujących zawierające związki chlorui temperaturę do 100 stopni Celcjusza. szt 70 4. Kubek plastikowy - pojniki dla chorych, pojemność 200- 300 ml. W zestawie 2 pokrywki: z małym i dużym otworem. szt 150   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33140000-3,   
  
**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:** | 26 | **Nazwa:** | 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. Obuwie ochronne foliowe szt 3000 2. Obuwie ochronne wzmocnione szt 500 3. Marker chirurgiczny z wyskalowaną podziałką lub bez podziałki, sterylny szt 100 4. Pensety jednorazowe szt 120 5. Zatyczka do cewników schodkowa a 100 szt op 20 6. Cewnik Foley silikonowe: dwudrożne, wykonane z czystego elastomeru silikonowego, pakowane sterylnie. Rozm. CH14 - CH20. Ilość w poszczególnych rozmiarach wg zapotrzebowań Zamawiającego szt. 40 7. Łaczniki do drenów typ Y,T i proste. Wykonane z przezroczystego tworzywa, jednorazowe, sterylne, rozmiary kodowane cyframi, oznaczenie na łączniku. Ilości w poszczególnych rozmiarach wg zapotrzebowania Zamawiającego. szt 160 8. Staza bezlateksowa, chroniąca przed reakcjami alergicznymi i podrażnieniami, do uciskania żyły przy pobieraniu krwi. Wykonana z szerokiego i rozciągliwego paska gumy syntetycznej. Wysoka wytrzymałość na rozciąganie. Opakowanie a'25szt. umożliwiające wygodne dzielenie perforowanych opasek o długości 45 cm i szerokości 2,0 do 2,5 cm. op. 500 9. Jednorazowe szczoteczki do chirurgicznego mycia rąk, z zatyczką do czyszczenia paznokci lub bez zatyczki, plastikowe, pakowane pojedyńczo, sterylne. szt 5000   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33140000-3,   
  
**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:** | 27 | **Nazwa:** | 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. Szczoteczki z tworzywa sztucznego jednorazowego użytku sterylne do pobierania wymazów cytologicznych umożliwiających pobranie w rozmazie jednocześnie komórek szyjki macicy, kanału szyjki i strefy transformacji, Cervex-brush szt 500 2. Szczoteczki z tworzywa sztucznego jednorazowego użytku sterylne do pobierania wymazów cytologicznych umożliwiających pobranie w rozmazie jednocześnie komórek szyjki macicy, kanału szyjki i strefy transformacji, Cervex-brush combi szt 500 3. Szczoteczka cytologiczna wewnątrzkanałowa TYP 1 jałowa szt 500   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**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:** | 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:**1 Elektrody do EKG samoprzylepne ø 50 mm, op=50 szt op. 1500 2 Elektrody do EKG, jednorazowe , żelowe, prostokątne 42 x 56mm, z otworem na przewody holterowskie szt 30000 3 Elektrody do EKG samoprzylepne ø 25mm pediatryczne; baza-gąbka; żel-stały szt 1400 4 Elektrody EKG dla wcześniaków, jednorazowe, samoprzylepne, z przewodami dł. 50 cm, kompatybilne z monitorem MP-30/X2 typ M8002A marki Philips (zestaw zawiera 3 szt) zestaw 200 5 Żel do USG - wodny, hypoalergiczny, opakowanie = 5 litrów op. 50 6 Żel do USG, szt=0,5 litr szt 150 7 Żel do EKG, o pojemności 0,5 litra szt 100 8 Papier do EKG ASCARD A 4, 100 lub 150 arkuszy w składce składek 300 9 Papier do EKG Hellige Cardio Smart 21 (o wymiarach składki 297mm x210mm, (100 lub 150)arkuszy w składce) składek 120 10 Papier EKG do Page Writer 200/300pi M1771A/1770A do HP M1709A szt 10 11 Papier EKG do defibrylatora ZOLL M szt 10 12 Papier do drukarki SONY do aparatu RTG z ramieniem /C/, SONY UPP-210HD, 210mm x 25m szt 10 13 Papier do Printera K65HM USG -High Denistite type szt 50 14 Papier do Printera K91HG-CE USG szt 30 15 Papier do aparatu KTG Sonical Oxford Team, rozm. 143mm x 150mm x300mm szt 80 16 Papier do programatora Biotronik EPR 1000, rozm. 125mm x 111mm szt 15 17 Papier do programatora Medtronic 9790/9790c, rozm. 110mm x 150mm szt 5   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33124000-5,   
  
**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:** | 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 "Worki foliowe na zwłoki, białe- matowe , na zamek błyskawiczny, z minimum 4 uchwytami dodatkowo wzmocnionymi folią, worki muszą być wykonane z wytrzymałej folii o grubości min. 0,18 mm i wytrzymałości od 150 do 180 kg w rozmiarach min. 220 cm x min. 90 cm, dno każdego worka dodatkowo wzmocnione folią – tzn. podwójne dno, pakowane pojedynczo + do każdego worka dołączone 2 pary rękawiczek jednorazowych." szt 700   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33140000-3,   
  
**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:** | 30 | **Nazwa:** | 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 Pieluchomajtki M op=30szt. Opis: dwa anatomiczne ukształtowane wkłady chłonne z pulpy celulozowej z superabsorbentem, osłonki boczne na całej długości pieluchy skierowane na zewnątrz, falbanki z przędzą elastyczną zapobiegającą wyciekom w obszarze pachwin, ściągacze taliowe z przudu i z tyłu, cztery elastyczne zapięcia do wielokrotnego mocowania o rozciągliwości 1 cm (przylepcorzepy), dwa indykatory wilgoci (czrny i zielony), warstwa izolacyjna paroprzepuszczalna na całej powierzchni pieluchy łącznie z bokami, obwód w pasie 75-110 cm, chłonność 2000-2300 ml. op 80 2 Pieluchomajtki L op=30szt, opis jak wyżej, obwód w pasie 100-150 cm, chłonność 2000-2300 ml. op 350 3 Pieluchomajtki XL op=30szt, opis jak wyżej, obwód w pasie 130-170 cm, chłonność 2300-2600 ml. op 300 4 "Pieluszki junior dla dzieci o wadze 12-25kg.Posiadają elastyczne ściągacze taliowe, szerokie elastyczne rzepy zapewniają prawidłowe zapięcie, superchłonny wkład wewnątrz pieluszki wiąże wilgoć w żel i sprawia, że nie ma ona kontaktu ze skórą dziecka, wysokie elastyczne falbanki znajdujące się po obu stronach pieluszki, utrzymują jej zawartość wewnątrz zapobiegając bocznemu przeciekaniu. Pieluszki posiadają atest jakości PZH oraz pozytywną opinię Instytutu Matki i Dziecka. op.21szt " szt 105 5 "Pieluszki dla niemowląt Mini o wadze od 3 do 6 kilogramów. Mocne rzepy - zapięcia wielokrotnego użytku zapewniające właściwe mocowanie pieluszki. Wysoka chłonność - superchłonny wkład wewnątrz pieluszki wiąże wilgoć w żel i sprawia, że nie ma ona kontaktu ze skórą dziecka. Miękka włóknina o strukturze mikrooczek umożliwia szybkie wchłanianie moczu i wolnych stolców do wnętrza pieluszki, dzięki czemu nie podrażniają one wrażliwej skóry dziecka. Wysokie, elastyczne falbanki znajdujące się po obu stronach pieluszki, utrzymują jej zawartość wewnątrz zapobiegając bocznemu przeciekaniu. Nie zawiera elementów lateksowych i chlorowanych. .Pieluszki posiadają atest jakości PZH oraz pozytywną opinię Instytutu Matki i Dziecka. Opakowanie 38szt " szt 268 6 Pieluszki Midi dla niemowląt o wadze od 5 do 9 kg. Szerokie, elastyczne rzepy - zapewniają prawidłowe zapięcie i komfort dziecka podczas poruszania. Szeroki, elastyczny pas taliowy - zapewnia idealne dopasowanie pieluszki i komfort dziecka podczas poruszania. Superchłonny wkład wewnątrz pieluszki wiąże wilgoć w żel i sprawia, że nie ma ona kontaktu ze skórą dziecka. Wysokie elastyczne falbanki - znajdujące się po obu stronach pieluszki, utrzymują jej zawartość wewnątrz zapobiegając bocznemu przeciekaniu. Nie zawiera elementów lateksowych i chlorowanych. .Pieluszki posiadają atest jakości PZH oraz pozytywną opinię Instytutu Matki i Dziecka.Op.32szt szt 160 7 "Pieluszki Maxi dla niemowląt o wadze od 8 do 18 kg. Szerokie, elastyczne rzepy - zapewniają prawidłowe zapięcie i komfort dziecka podczas poruszania. Szeroki, elastyczny pas taliowy - zapewnia idealne dopasowanie pieluszki i komfort dziecka podczas poruszania. Elastyczne gumki - zapobiegają bocznym przeciekom. Superchłonny wkład wewnątrz pieluszki wiąże wilgoć w żel i sprawia, że nie ma ona kontaktu ze skórą dziecka. Wysokie elastyczne falbanki - znajdujące się po obu stronach pieluszki, utrzymują jej zawartość wewnątrz zapobiegając bocznemu przeciekaniu .Nie zawiera elementów lateksowych i chlorowanych. .Pieluszki posiadają atest jakości PZH oraz pozytywną opinię Instytutu Matki i Dziecka. Op,27szt " szt 200   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**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:** | 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 Zestaw do cewnikowania jednorazowy o składzie: 1 szt. serweta laminowana, celulozowo polietylenowa 40g/m², rozm 50/60cm, 1 szt. serweta laminowana celulozowo polietylenowa 40 g/m² z otworem 5 cm i rozcięciem rozm 75/90cm, 2 szt. rękawice nitrylowe rozm. M z wywiniętymi mankietami, tupfer kula 17N rozm. 20x20cm - 5 szt. Kompresy z gazy 17N 8W rozm. 7,5 x 7,5 cm - 8 szt. penseta plastikowa około 13 cm - 1 szt. pean plastikowy około 14 cm - 1 szt. pojemnik plastikowy 125 cm - 1 szt. zesztaw zapakowany w opakowanie typ twardy blister, jednokomorowy stanowiący jednocześnie miskę do pracy, elementy poza twardym blisterem stanowiące skład zestawu: strzykawka wypełniona jałową wodą z 10% gliceryną - 1 szt. strzykawka wypełniona lubrykantem z lidokainą od 6 do 10 ml. szt 1800   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33141240-4,   
  
**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:** | 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 Maska tlenowa z drenem 210 cm (dla noworodków, dzieci i dorosłych), wykonana z nietoksycznego PCV, bez lateksu, posiada regulowaną blaszkę na nos i gumke mocującą, dren zakończony uniwersalnymi łącznikami i odporny na zagięcia o przekroju gwiazdkowym, obrotowy łacznik umożliwiający dostosowanie do pozycji pacjenta, jednorazowa, sterylizowana tlenkiem etylenu. Pełen asortyment rozmiarów. Rozmiar wg bieżącego zapotrzebowania Zamawiającego szt 300 2 Maska tlenowa z nebulizatorem i drenem 210 cm, wykonana z nietoksycznego PCV, bez lateksu, posiada regulowaną blaszkę na nos i gumke mocującą, dren zakończony uniwersalnymi łącznikami i odporny na zagięcia o przekroju gwiazdkowym, Nebulizator o poj. 6-10 ml i skalowany co 1 ml. Jednorazowa, sterylizowana tlenkiem etylenu. szt 1000 3 Maska z osłoną na oczy szt 300 4 Półmaska ochronna FS-17 VFFP1 nr D klasy FFP2 z zaworem filtrującym, do ochrony dróg oddechowych przed pyłami, aerozolami cząsteczek stałych i aerozolami ciekłymi szt 500 5 Maska chirurgiczna trójwarstwowa pełnobarierowa z gumkami, 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 szt. 1000 6 Ustnik nebulizatora 22M / 15F, j. u. pojedyńczo pakowany szt. 100 7 Łącznik do maski twarzowej, j.u. pojedyńczo pakowane, kątowy (kąt prosty) z portem do odsysania lub bez szt. 100 8 Maska krtaniowa, jednorazowa , bez lateksu, rozmiar kodowany kolorem, balonik kontrolny umożliwiający identyfikację rozmiaru rurki, z widocznymi znacznikami głębokości. szt. 10 9 Dren tlenowy do Ambu dł. 200-213 cm szt 400   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33140000-3,   
  
**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:** | 33 | **Nazwa:** | 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 Cewnik Couvelair CH 20, 2-bieżny silikonowany lub lateksowy szt 100 2 Cewnik Couvelair CH 22, 2-biezny silikonowany lub lateksowy szt 10 3 Cewnik Couvelair CH 20, 3-biezny silikonowany lub lateksowy szt 50 4 Cewnik Couvelair CH 22, 3-biezny silikonowany lub lateksowy szt 20   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33141200-2,   
  
**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:** | 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 Zestaw Cystofix CH 10, długość cewnika 65 cm, worek na mocz o poj. 1,5 do 2,0 litr szt 15   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**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 | 5,00 |
| 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:** | 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:**1 Zestaw do toalety j.ustnej zawierający szczoteczkę do zębów z odsysaniem lub bez odsysania, z zastawką do regulacji siły odsysania oraz z gąbką na górnej powierzchni, bezalkoholowy płyn do płukania ust z 0,05% rozstworem chlorku cetylopirydyny, gąbka-aplikator, preparat nawilżający do ust na bazie wodnej szt 500   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33140000-3,   
  
**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:** | 36 | **Nazwa:** | 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 Zestaw do tracheostomii przezskórnej metodą Seldingera: zestaw do tracheotomii przezskórnej z peanem wielorazowym, rurka Blue Line Ultra z mankietem Soft Seal o średnicy wew. 6 do 8mm, szt 1 2 Zestaw do tracheostomii przezskórnej metodą Seldingera: zestw do tracheotomii przezskórnej bez peana, rurka Blue Line Ultra z mankietem Soft Seal o średnicy wew. 6 do 8mm, szt 20   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33140000-3,   
  
**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:** | 37 | **Nazwa:** | 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:**1 Termometry medyczne bezdotykowe, technologia podczerwieni, pomiar na tętnicy skroniowej z odległości 5-8 cm, gwarancja min. 12 miesiące, czas pomiaru 1-5 sekund, zakres temperatury 10°C - 40°C, wilgotność ≤85%, zasilanie na baterie AA, dokładność pomiaru ±0,3°C, automatyczne wyłączenie po 5 sekundach, trwałość termometru gwarantowana na conajmniej 40000 - 80000 pomiarów, instrukcja obsługi w języku polskim, możliwość pomiaru temperatury pokojowej i powierzchni. szt 10   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33140000-3,   
  
**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:** | 38 | **Nazwa:** | 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 Jałowy zestaw opatrunkowy do terapi podciśnieniowej duży o składzie : opatrunek piankowy z siatkowego poliuretanu o otwartych porach, w kolorze czarnym, w rozmiarze 25x15x3 cm - 1 szt, z drenem w postaci miekkiego elestycznego kanału, zapobiegającego uszkodzeniom tkanek w trakcie terapii, zakończonym z jednej strony szybko-złączką, a z drugiej kątownikiem z prostokątną folią samoprzylepną z zaokrąglonymi brzegami - 1 szt, folia samoprzylepna, okluzyjna 20x30cm - 3 szt, Kompatybilny z urządzeniem Renasys EZ Plus posiadanym przez Zamawiającego szt 20 2 Jałowy jednorazowy zbiornik z żelem bakteriobójczym o pojemności 250 ml, z drenem, filtrem przepływowym do podłączenia z aparatem do podciśnieniowego leczenia ran, oraz dodatkowym drenem zakończonym z jednej strony szybko-złączką, a z drugiej końcówką do podłączenia ze zbiornikiem. Zbiornik bez otworów umożliwiających przypadkową kontaminację i wydostanie się skażonego materiału. Kompatybilny z urządzeniem Renasys EZ Plus posiadanym przez Zamawiającego szt 25 3 Dren w postaci miękkiego elastycznego kanału, zapobiegającego uszkodzeniom tkanek w trakcie terapii, zakończonym z jednej strony szybko-złączką, a z drugiej kątownikiem z prostokątną folia samoprzyleną z zaokrąglonymi nbrzegami - 1 szt, Kompatybilny z urządzeniem Renasys EZ Plus posiadanym przez Zamawiającego. szt 5 4 Paroprzepuszczalny, transparentny opatrunek z folii poliuretanowej z systemem aplikacji, sterylny, w rozmiarze 15 cm x 20 cm szt 20 5 Dren płaski 200x7 cm, kompatybilny z urządzeniem Renasys EZ Plus posiadanym przez Zamawiającego szt 10   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**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:** | 39 | **Nazwa:** | 39 |

**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 " Rękawice diagnostyczne nitrylowe do badań z wewnętrzną warstwą z serycyną - łagodząco-nawilżającą o właściwościach przeciwbakteryjnych, składająca się z jednego składnika aktywnego, białe, grubość na palcach 0,1 +/-0,01 mm, mikroteksturowane z dodatkową teksturą na palcach. AQL 1,5. Zgodność z normą EN 455, potwierdzone certyfikatem europejskiej jednostki notyfikowanej. Oznakowane jako wyrób medyczny Klasy I i środek ochrony indywidualnej Kategorii III z adekwatnym oznakowaniem na opakowaniu. Odporne na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z normą EN 374-3 – 3: min. 13 substancji (poza cytostatykami) z czasem ochrony na co najmniej 1 poziomie, w tym kwasy organiczne i nieorganiczne, zasady, alkohole i aldehydy, informacja na opakowaniu i w Certyfikacie CE o barierowości dla min. 2 alkoholi stosowanych w dezynfekcji - etanolu i izopropanlu. Odporne przez co najmniej 30 minut na działanie min. 12 cytostatyków, w tym Karmustyny, Winkrystyny, Mitomycyny C i Metotrexatu, potwierdzone raportami z wynikami badań. Badania na przenikalność wirusów zgodnie z normą ASTM F 1671. Testowane dermatologicznie na ludziach potwierdzone certyfikatem niezależnej jednostki badawczej. Fabryczne oznakowanie dopuszczenia do kontaktu z żywnością. Otwór dozujący opakowania wyposażony w folię zabezpieczającą przed kontaminacją ze środowiska. Produkowane zgodnie z normą ISO 13485, ISO 9001, ISO 14001 i OHSAS 18001 potwierdzone certyfikatami jednostki notyfikowanej. Rozmiary S-L, oznaczone minimum na 5-ciu ściankach dyspensera, pakowane po 50 lub po 100 sztuk. " op.\* 350 \* Zamawiający przyjął do przeliczenia opakowania po 100 szt.   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**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 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 40 | **Nazwa:** | 40 |

**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 spódniczki ginekologiczne, z gumką, nieprześwitujące szt 600 2 Jednorazowe klapki włókninowe, antypoślizgowe, z gumką par 500 3 Ochraniacze na obuwie włókninowe z wkładką antypoślizgową par 200   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**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:** | 41 | **Nazwa:** | 41 |

**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 Igła GRIPPER PLUS wyposażona w gwintowany łącznik luer-lock, nie silikowaną igłę ze szlifem Hubera zapewniającą bezpieczne i pewne wkłucie. Posiada zdejmowany uchwyt igły służący do kontrolowanego wkłucia, zintegrowany dren długości 20,3 cm z zaciskiem typu C pozwalający na szybkie i łatwe zamknięcie lini jedną ręką. Materiał drenu - TOTM, port boczny typ Y z łącznikiem luer-lock, Igła do portów z zabezpieczeniem przed samozakłuciem, nie zawierający lateksu, jednorazowego użytku. zawartość DEHP mniej niż 0,2%. Rozmiar 22G, 20G. Ilość w poszczególnych rozmiarach w zależności od zapotrzebowania Zamawiającego szt 240   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33141320-9,   
  
**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:** | 42 | **Nazwa:** | 42 |

**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 układ oddechowy do nieinwazyjnego wspomagania oddychania u noworodków Infant Flow (średnica 10mm na całości układu). Podgrzewane ramię wdechowe, przewód doprowadzający wodę do nawilżacza 90-120cm (odcinek pomiarowy do proxymalnego pomiaru ciśnienia w drogach oddechowych zakończony końcówką cylindryczno - stożkową), ramię wdechowe kompatybilne z nawilżaczem z serii MR290, MR850 kpl 35 2 Generator + końcówki donosowe szt 35 3 Nawilżacz z komorą i z automatycznym pobieraniem wody kompatybilne z układem oddechowym z poz. nr 1 szt. 35 4 Maska nosowa w rozmiarze XS,S,M,L,XL. Rozmiar w zależności od zapotrzebowań Zamawiającego szt 10 5 Czapeczka do umocowania generatora do CPCP - Infant Flow, wykonane z bawełny, przyjemne w dotyku, dobrze przylegające do główki dziecka w rozmiarach: obwód głowy 28-30 cm, 31-33cm, 34-36cm, w jednym lub w trzech kolorach. szt. 15 6 Układ oddechowy jednorazowego użytku do respiratora FABIAN szt 3   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33140000-3,   
  
**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:** | 43 | **Nazwa:** | 43 |

**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 hemodializy 12F do 14F, dwukanałowy, dł.max 15cm, prosta prowadnica, koszulka prowadnicy, rozszerzacz, igła prosta szt 30   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33141200-2,   
  
**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 niesterylnyc | 5,00 |
| Jakość | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 44 | **Nazwa:** | 44 |

**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 Resuscytator dla dorosłych, worek wykonany z silikonu, bez lateksu, Końcówki wlotu i wylotu powietrzastożkowe zgodnie z normą ISO, zastawka oddechowa posiada stożek 22M i 15F umożliwiające podłączenie maski lub rurki dotchawicznej, zawór pacjenta wyposażony w zawór nadmiarowy ciśnieniowy, wyposażony w końcówkę umożliwiającą podaż tlenu, autoklawowalny w temperaturze 134°C, wyposażony lub nie w zintegrowany z workiem samorozsprężalnym pasek na dłoń zapobiegający przed ześlizgiwaniem się z dłoni i wyrównujący siłę uciśnięć, objetość worka resuscytatora 1400 do 2000 ml szt 15   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33140000-3,   
  
**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:** | 45 | **Nazwa:** | 45 |

**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 Worki urostomijne, system jednoczęściowy z możliwością odpuszczania treści kranikiem, przeźroczyste, pojemność do 350 ml, wypukłość ok. 3mm, Rozmiar 250 x 150 mm, średnica otworu w zakresie 12-46 mm szt 300 2 Worki stomijne jednorazowe, jednoczęściowe z otworem do dopasowania, poprzez docięcie średnicy i możliwością odpuszczania treści. Przeźroczyste lub półprzeźroczyste, zamknięcie na rzepy lub zapinkę, możliwość dopasowania otworu, średnica do przycięcia w zakresie 15-60 mm, rozmiar około 265 x 149 mm, pojemność 650 ml szt 600 3 Cewnik zewnętrzny jednoczęściowy, samoprzylepny, wykonany w 100% z silikonu medycznego, przezroczysty, od środka pokryty warstwą kleju zawierającego hydrokoloid, z możliwością przyłączenia worka do zbiórki moczu. Długość 9 - 9,5 cm, średnica od 25 do 41 mm szt. 50   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33140000-3,   
  
**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:** | 46 | **Nazwa:** | 46 |

**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 fartuch chirurgiczny, jałowy, pełnobarierowy zgodny z normą EN 13795 1-3, gramatura 35-40 g/m². Rękaw zakończony elastycznym mankietem z dzianiny, rękaw o kroju typu reglan w całości wzmocnione poprzez zastosowanie włókniny PP/PE o gramaturze 63-83 g/m². Tylne części fartucha zachodzą na siebie, umiejscowienie troków w kartoniku umożliwia zawiązywanie ich zgodnie z procedurami postępowania aseptycznego, zachowanie sterylności tylnej części fartucha. Szwy wykonane techniką ultradźwiękową. Rozmiar M, L szt. 500   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33140000-3,   
  
**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:** | 47 | **Nazwa:** | 47 |

**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 Butelka REDON do długotrwałego odsysania ran o pojemności 150-200ml, jednorazowa, sterylna, pakowana papier-folia. szt 3000   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33140000-3,   
  
**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:** | 48 | **Nazwa:** | 48 |

**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 z pojedyńczą linią do pomiaru ciśnienia krwi metodą krwawą. Dokładność pomiaru dla całości lini od 1,5% do 5 % potwierdzone certyfikatem i oznaczone na opakowaniu szt 150 2 Zestaw z podwójnymi liniami do pomiaru ciśnienia krwi metodą krwawą. Dokładność pomiaru dla całości lini od 1,5% do 5 % potwierdzone certyfikatem i oznaczone na opakowaniu szt 100   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33140000-3,   
  
**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:** | 49 | **Nazwa:** | 49 |

**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 wkładem chłonnym zawierający superabsorbent, umożliwiający trwałe zatrzymywanie płynu w rdzeniu, rozm. 60 x 60 cm, podfoliowany, rdzeń chłonny zapewniający trwałe zatrzymanie bakterii w tym MRSA, E.coli oraz zapobiegający powstawaniu odleżyn. Kolor biały lub inny dopuszczony przez Zamawiającego. szt. 1000 2 Podkład z wkładem chłonnym zawierający superabsorbent, umożliwiający trwałe zatrzymywanie płynu w rdzeniu, rozm. 60 x 60 cm, oddychający, rdzeń chłonny zapewniający trwałe zatrzymanie bakterii w tym MRSA, E.coli oraz zapobiegający powstawaniu odleżyn. Kolor biały lub inny dopuszczony przez Zamawiającego. szt 1000   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33140000-3,   
  
**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:** | 50 | **Nazwa:** | 50 |

**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 dożylna bezpieczna, rozmiar 0,9mm-22G, długość 25mm, przepływ 42 ml/min. ±10%, z samodomykającym się korkiem portu do wstrzyknięć, min. 5 pasków kontrastujących w promieniach RTG wtopionych w cewnik, sterylna, wyposażona w zastawkę antyzwrotną zapobiegającąwypływowi krwi w momęcie wkłucia, zabezpieczenie igły w postaci plastikowej osłonki o gładkich krawędziach, w pełni zamykającej ostrze i światło igły, wyposażonej w konstrukcję pomagającą wyeliminować przypadki nieprzewidzianej ekspozycji na krew po wycofaniu igły w postaci cienkich rurek(kapilary). Pozbawiona jakichkolwiek ostrych elementów wchodzących w skład mechanizmu zabezpieczającego kaniulę. Pakowane pojedyńczo, opakowanie sztywne zabezpieczające przed utratą jałowości. Sterylizowana radiacyjnie szt. 5000 2 Kaniula dożylna bezpieczna, rozmiar 1,1mm-20G, długość 32mm, przepływ 67 ml/min. ±10%, z samodomykającym się korkiem portu do wstrzyknięć, min. 5 pasków kontrastujących w promieniach RTG wtopionych w cewnik, sterylna, wyposażona w zastawkę antyzwrotną zapobiegającąwypływowi krwi w momęcie wkłucia, zabezpieczenie igły w postaci plastikowej osłonki o gładkich krawędziach, w pełni zamykającej ostrze i światło igły, wyposażonej w konstrukcję pomagającą wyeliminować przypadki nieprzewidzianej ekspozycji na krew po wycofaniu igły w postaci cienkich rurek(kapilary). Pozbawiona jakichkolwiek ostrych elementów wchodzących w skład mechanizmu zabezpieczającego kaniulę. Pakowane pojedyńczo, opakowanie sztywne zabezpieczające przed utratą jałowości. Sterylizowana radiacyjnie szt. 5000 3 Kaniula dożylna bezpieczna, rozmiar 1,3mm-18G, długość 45mm, przepływ 103 ml/min. ±10%, z samodomykającym się korkiem portu do wstrzyknięć, min. 5 pasków kontrastujących w promieniach RTG wtopionych w cewnik, sterylna, wyposażona w zastawkę antyzwrotną zapobiegającąwypływowi krwi w momęcie wkłucia, zabezpieczenie igły w postaci plastikowej osłonki o gładkich krawędziach, w pełni zamykającej ostrze i światło igły, wyposażonej w konstrukcję pomagającą wyeliminować przypadki nieprzewidzianej ekspozycji na krew po wycofaniu igły w postaci cienkich rurek(kapilary). Pozbawiona jakichkolwiek ostrych elementów wchodzących w skład mechanizmu zabezpieczającego kaniulę. Pakowane pojedyńczo, opakowanie sztywne zabezpieczające przed utratą jałowości. Sterylizowana radiacyjnie szt. 1000 4 "Kaniula bezpieczna w systemie zamkniętym: • do podskórnej terapii płynowo-lekowej -rozmiary 22G/19 mm, pozostałe rozmiary standardowo do terapii dożylnej • wykonana z materiału biokompatybilnego, termoplastycznego, wykrywalna w Rtg • ze zintegrowaną przedłużką z klemą zaciskową, zakończoną łącznikiem typu Y • posiadająca elastyczne skrzydełka, które umożliwiają bezpieczny chwyt kaniuli oraz jej założenie • technika zakładania zbliżona do zakładania igły typu motylek • posiadająca igłę, która po założeniu kaniuli bezpiecznie chowana jest w osłonce zapobiegającej ryzyku wystąpienia ekspozycji zawodowej (zakłuciem, zachlapaniem i niekontrolowanym rozpryskiem krwi, ) • Sterylna, pakowana pojedynczo, opakowanie TYVEK " szt. 50   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33140000-3,   
  
**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:** | 51 | **Nazwa:** | 51 |

**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 "Zamknięty system do nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia śródbrzusznego metodą manometryczną ( fabrycznie połączony zestaw do godzinowej zbiórki moczu z linią pomiarową, sterylny, w jednym opakowaniu co zapewnia utrzymanie systemu zamkniętego), dren manometryczny wyposażony w filtr biologiczny o pojemności od min. 20 ml do max. 25 ml, umieszczony pomiędzy cewnikiem foley, a zestawem do godzinowej zbiórki moczu, zapewniający właściwe odpowietrzenie. Zastawka antyzwrotna wbudowana w łącznik do cewnika foley zapobiega cofaniu się moczu z zestawu do godzinowej zbiórki moczu do linii pomiarowej. Zintegrowany zacisk drenu pozwalający na wyrównanie ciśnień i precyzyjny odczyt wartości ciśnienia śródbrzusznego, bezigłowy port do pobierania próbek, linia pomiarowa wyskalowana w mm Hg, czas użycia do 7 dni. " szt. 20   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33140000-3,   
  
**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:** | 52 | **Nazwa:** | 52 |

**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 Majtki higieniczne dla pacjentów dorosłych, jednorazowe, z fizeliny o gramaturze w zakresie od min. 50 g/m² do max. 75 g/m², rozm. 2XL oraz 3XL w kolorze białym lub innym dopuszczonym przez Zamawiającego szt. 1100   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33140000-3,   
  
**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:** | 53 | **Nazwa:** | 53 |

**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 Opatrunek w formie gąbki PVA zawierający dwa pigmenty: błękit metylenu i fiolet gencjany, zwalcza zakażenia bakteryjne, grzybicze, eliminuje nieprzyjemny zapach z rany. Zbudowany z trójwymiarowych komórek, utrzymuje wilgotne środowisko w ranie, absorpcyjny nie powodujący maceracji skóry wokół rany. Rozmiar 10,2cm x 10,2cm "Zamawiający dopuszcza tolerancję rozmiaru ± 10% szt. 100 2 Opatrunek z gazy nasączony parafiną i chlorheksydyną, siatkowy z gazy bawełnianej pokryty parafiną z dodatkiem 0,5% chlorheksydyny, zapewniający prawidłową wentylację rany i przedostawanie się wysięku, nie przywierający do rany, z długotrwałym działaniem antybakteryjnym, nieprzylepny, hipoalergiczny, jałowy Rozmiar 10cm x 10cm "Zamawiający dopuszcza tolerancję rozmiaru ± 10% szt. 150   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33140000-3,   
  
**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:**

|  |
| --- |
|  |