Ogłoszenie nr 535689-N-2019 z dnia 2019-04-10 r. 

**Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej: Dostawa różnych materiałów medycznych oraz rękawic chirurgicznych  
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 , 27-200  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 w Starachowicach 27-200 Starachowice Ul. Radomska 70,

**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 różnych materiałów medycznych oraz rękawic chirurgicznych   
**Numer referencyjny:**P/25/04/2019/MED-RC   
**Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny**

Nie

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

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

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do udzielenia łącznie następujących części lub grup części:**   
  
**Maksymalna liczba części zamówienia, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy:**   
  
  
  
**II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań )***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa materiałów medycznych oraz rękawic chirurgicznych dla potrzeb Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach ul. Radomskiej 70 ujętych w pakietach (14 pakietów) w ilościach uzależnionych od bieżącego zapotrzebowania wynikającego z działalności leczniczej. W załączeniu wykaz wyrobów ( załącznik nr 5 do SIWZ) z opisem wymagań minimalnych i ilość przewidywanego zużycia w okresie 12 miesięcy.   
  
**II.5) Główny kod CPV:**33140000-3   
**Dodatkowe kody CPV:**

|  |
| --- |
| Kod CPV |
| 33141420-0 |

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

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

**II.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:**Nie   
Określenie przedmiotu, wielkości lub zakresu oraz warunków na jakich zostaną udzielone zamówienia, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:   
**II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów:**   
miesiącach:  12  *lub***dniach:**   
*lub*   
**data rozpoczęcia:** *lub***zakończenia:**

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

**II.9) Informacje dodatkowe:**

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

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

**III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**   
Określenie warunków: Przedstawienie koncesji, zezwolenia, licencji lub dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych.   
Informacje dodatkowe   
**III.1.2) Sytuacja finansowa lub ekonomiczna**  
Określenie warunków: Przedstawienie informacji banku informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy oraz 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: 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, wg formuły spełnia/nie spełnia.   
Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób: Nie   
Informacje dodatkowe:

**III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA**

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

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

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

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

1. Aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy, 2. Aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, 3. Aktualnego zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności gdy uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, 4. Aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13,14 i 21 ustawy oraz, odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy PZP, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert; 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).

**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:**   
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, 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. Informacji potwierdzających, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę ubezpieczenia (sumę gwarancyjną), równą co najmniej: Nr pakietu Wartość w zł 1 4 000,00 2 4 000,00 3 500,00 4 20 000,00 5 4 000,00 6 40 000,00 7 8 000,00 8 4 000,00 9 1 000,00 10 2 000,00 11 500,00 12 20 000,00 13 2 000,00 14 80 000,00 4. Wykazu dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert , a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie: min. 2 dostawy odpowiadające swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia, o wartości brutto co najmniej: Nr pakietu Wartość w zł 1 4 000,00 2 4 000,00 3 500,00 4 20 000,00 5 4 000,00 6 40 000,00 7 8 000,00 8 4 000,00 9 1 000,00 10 2 000,00 11 500,00 12 20 000,00 13 2 000,00 14 80 000,00 a) Dowodami, o których mowa w pkt 3.4 są referencje bądź inne dokumenty, z tym, że w odniesieniu do świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych w/w dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie, powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przez upływem terminu składania ofert b) Jeżeli z uzasadnionej przyczyny wykonawca nie może złożyć wymaganych przez zamawiającego dokumentów, o których mowa w pkt 3.2 i 3.3 , zamawiający dopuszcza złożenie przez wykonawcę innych dokumentów, o których mowa w art. 26 ust. 2c ustawy PZP.   
**III.5.2) W ZAKRESIE KRYTERIÓW SELEKCJI:** 

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

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. 2017 poz. 211). 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. 2. Opisy, fotografie ze stron katalogowych wyrobów medycznych, narzędzi itp. 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. Ilość próbek oraz w zakresie którego pakietu Zamawiający wymaga wraz z ofertą określono w załączniku nr 5 do SIWZ.

**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:**

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 produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5,00 |
| Parametry jakościowe | 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: 2019-04-19, godzina: 11:00,   
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:** | Pakiet nr 1 |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1. 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. Opaska do mocowania rurek tracheostomijnych, niebieska, dla dorosłych, z możliwością regulacji długości mocowania lub bez. szt. 300 3. Wymiennik ciepła i wilgoci - "sztuczny nos" - do użytku przy oddechu własnym pacjenta w celu redukcji strat ciepła; ma standardowe wyjście 15 F pasujące do złącza z rurką trecheostomijną pacjenta, wyposażony w port umożliwiający lub nie odsysanie i pobieranie próbek bez odłączenia urządzenia, pozwala na ogrzewanie i nawilżanie gazów 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 |
| Parametry jakościowe | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

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

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1 "Rurka tracheostomijna z ruchomym szyldem, wykonana z termoplastycznego PVC, silikonowana, z mankietem niskociśnieniowym, wysokoobjętosciowym, linia RTG na całej długości rurki; miękkie, przezroczyste skrzydełka szyldu, z prowadnicą lub bez prowadnicy, dwie tasiemki mocujące, balonik kontrolny znakowany rozmiarem rurki, znacznik głębokości wprowadzenia, bez lateksu, bez ftalanów, jałowa, jednorazowego użytku, rozmiar 8.0 lub 9.0 w zależności od potrzeb zamawiającego. " szt 40 2 "Rurka tracheostomijna z ruchomym szyldem, długa, dłuższa część proksymalna i dystalna, ruchomy szyld, wykonana z termoplastycznego PVC, silikonowana, linia RTG na całej długości rurki, prowadnica, miękkie, gładkie przezroczyste skrzydełka szyldu, dwie tasiemki mocujące, balonik kontrolny znakowany rozmiarem rurki, znacznik głębokości wprowadzenia, bez lateksu, bez ftalanów, jałowa, jednorazowego użytku, rozmiar 8.0 lub 9.0 w zależności od potrzeb zamawiającego. " szt 10 3 "Rurka tracheostomijna z odsysaniem znad mankietu do długotrwałej wentylacji, wykonana z termoplastycznego PVC, silikonowana, kanał wbudowany w ściankę rurki do odsysania wydzieliny znad mankietu, dren odsysający zakończony uniwersalnym łącznikiem, mankiet niskociśnieniowy, wysokoobjętościowy; linia RTG na całej długości rurki, miękkie, przezroczyste skrzydełka szyldu, z prowadnicą, dwie tasiemki mocujące balonik kontrolny znakowany rozmiarem rurki, znacznik głębokości wprowadzenia, rozmiar 8.0 lub 9.0 w zależności od potrzeb Zamawiającego. " 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 |
| Parametry jakościowe | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

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

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Stabilizator do rurek intubacyjnych, wykonany z wysokiej jakości tworzywa sztucznego, wewnętrzna strona wyściełana miękką gąbką, taśmy stabilizujące zapinane na rzepy, umożliwiajace szybkie i skuteeczne umocowanie stabilizatora wokół głowy. Regulowany śrubą uchwyt pozwalający na łatwe i szybkie zamontowanie każdego rozmiaru rurki intubacyjnej, specjalnie zprojektowany gryzak, zapobiegający traumatyzacji pacjęta i uszkodzeniu (nadgryzieniu) rurki. Dodatkowy otwór umożliwiający odsysanie treści pokarmowej, śliny i krwii z jamy ustnej, z poziomym lub pionowym mocowaniem, jednorazowego użytku, sterylizowany EO, pakowany pojedyńczo w opakowanie typu papier - folia. 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 |
| Parametry jakościowe | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

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

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1 Uniwersalne ostrze jednorazowedo strzygarki chirurgicznej z nieruchomym ostrzem. Ostrza mikrobiologicznie czyste, szerokość ostrza tnącego 31,3 mm, konstrukcja ostrza wykluczająca jakiekolwiek uszkodzenia skóry - ostrze tnące nie ma kontaktu ze skórą pacjenta, wolne od lateksu, pakowane pojedyńczo, kompatybilne ze strzygarkami firmy MEDLINE, które Zamawiający posiada. szt. 3000 2 Ostrze jednorazowe strzygarek chirurgicznych do miejsc wrażliwych. Ostrza mikrobiologicznie czyste, szerokość ostrza tnącego 31,3 mm, konstrukcja ostrza wykluczająca jakiekolwiek uszkodzenia skóry - ostrze tnące nie ma kontaktu ze skórą pacjenta, wolne od lateksu, pakowane pojedyńczo, kompatybilne ze strzygarkami firmy MEDLINE, które Zamawiający posiada. szt. 100 3 Ostrze jednorazowe strzygarki chirurgicznej do włosów grubych. Ostrza mikrobiologicznie czyste, szerokość ostrza tnącego 36,2 mm, konstrukcja ostrza wykluczająca jakiekolwiek uszkodzenia skóry - ostrze tnące nie ma kontaktu ze skórą pacjenta, wolne od lateksu, pakowane pojedyńczo, kompatybilne ze strzygarkami firmy MEDLINE, które Zamawiający posiada. szt. 50 4 Strzygarki chirurgiczne, bezprzewodowa, wodoodporna, z nieruchomą głowicą, z możliwością dezynfekcji poprzez pełne zanurzenie w środku dezynfekującym (klasa szczelności IPX7). Strzygarka dostępna z co najmniej 3 różnymi typami kompatybilnych ostrzy jednorazowych. Wyposażona w ładowarkę indukcyjną. Gwarancja minimum na okres trwnia umowy. 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 |
| Parametry jakościowe | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

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

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1. 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 |
| Parametry jakościowe | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

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

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1 Przedłużacz do pomp infuzyjnych do leków światłoczułych (nie przezroczysty), Długość w zakresie 150-200 cm. szt 2500 2 Przedłużacz do pomp infuzyjnych przezroczysty, długość drenu 150-200cm, opakowanie jednostkowe typu blister - pack szt 5000 3 Aparat do szybkiego przetaczania płynów szt 30 4 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 5 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 6 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 |
| Parametry jakościowe | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

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

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Maska twarzowa, jednorazowa z otwartym mankietem, z drabinką lub bez na masce, umożliwiającą pewny uchwyt, kodowana kolorystycznie, w rozmiarach 3, 4, 5 w zależności od zapotrzebowania Zamawiającego szt 2500   
**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 |
| Parametry jakościowe | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

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

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**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 500 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 1200 3 Maska z osłoną na oczy szt 300 4 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. 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 |
| Parametry jakościowe | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

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

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**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):**33140000-3,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**  
okres w miesiącach: 12  
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 |
| Parametry jakościowe | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

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

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Okularki ochronne do fototerapi noworodków. W kształcie litery "Y", wykonane z fizeliny lub materiału nie zawierającego lateksu, zapewniające całkowitą ochronę przed szkodliwym działaniem światła wykorzystywanym w fototerapii, zapinane na rzepy, rozmiar w zakresie 30-36 cm obwodu głowy, pakowane pojedyńczo, jednorazowego użytku. szt. 300   
**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 |
| Parametry jakościowe | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

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

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**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. 1500   
**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 |
| Parametry jakościowe | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

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

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Proteza naczyniowa tętniczo - żylna z PTFE o jednowarstwowej strukturze ściany, proste, niezbrojone, wykonane w technice Stretch, grubość ściany 0,69mm; odporność szwów na wyrywanie 0,6 Ibs, wytrzymałość radialna na rozsciąganie 18 Ibs; ciśnienie wejścia wody 215 mmHg. Możliwość powtórnej sterylizacji protezy potwierdzona standardami w instrukcji użycia. Długość w zakresie od min. 60 cm do max. 80 cm, średnica 6 mm. 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 |
| Parametry jakościowe | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

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

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**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 800 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 1500   
**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 |
| Parametry jakościowe | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

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

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1 Rękawice chirurgiczne lateksowe sterylne, bezpudrowe, z rolowanym mankietem, polimerowane obustronnie, warstwa antypoślizgowa na całej powierzchni. Kształt anatomiczny. AQL 0,65. Odporne na przenikanie wirusów zgodnie z normą ASTM F1671; pozbawione tiuramów, MBT- potwierdzone badaniami z jednostki niezależnej dołączonymi do oferty. Zgodne z normą EN 374-1,2,3, odporne na przenikanie cytostatyków zgodnie z EN 374-3 - potwierdzone certyfikatem z jednostki notyfikowanej dołączonym do oferty. Zarejestrowane jako wyrób medyczny oraz środek ochrony osobistej kategorii III. Grubość pojedynczej ścianki na palcu 0,21mm(+/-0,02), dłoni 0,18mm(+/-0,01), mankiecie 0,17mm(+/-0,01), długość min. 280mm. Pakowane podwójnie – opakowanie wewnętrzne papierowe z oznaczeniem rozmiaru rękawicy oraz rozróżnieniem lewej i prawej dłoni, opakowanie zewnętrzne foliowe. Nie składane na pół. Sterylizowane radiacyjnie promieniami gamma. Rozmiar 6,5; 7,0; 7,5; 8,0; 8,5. Opakowanie a' 50 par. par 50000 2 Rękawice chirurgiczne, lateksowe, bezpudrowe, sterylne, z rolowanym mankietem, polimerowane obustronnie, kolor zielony. Wewnętrzna warstwa zawierająca środek pielęgnujący dłonie - żel aloesowy – potwierdzone oświadczeniem producenta dołączonym do oferty oraz formułę ułatwiająca zakładanie rękawic na wilgotną dłoń. Kształt anatomiczny. AQL 0,65. Produkt zgodny ASTM F1671 – potwierdzone badaniami z jednostki niezależnej dołączonymi do oferty. Zgodne z normami: EN 374 1,2,3; EN 420- poziom zręczności 5 – potwierdzone certyfikatem z jednostki notyfikowanej dołączonym do oferty. Zarejestrowane jako wyrób medyczny oraz środek ochrony indywidualnej kategorii III. Grubość pojedynczej ścianki: na palcu 0,18mm(+/-0,03), dłoń min. 0,10mm, mankiet min. 0,10mm. Długość minimalna rękawicy 280mm. Pakowane podwójnie – opakowanie wewnętrzne papierowe z oznaczeniem rozmiaru rękawicy oraz rozróżnieniem lewej i prawej dłoni, opakowanie zewnętrzne foliowe (nie składane na pół). Sterylizowane radiacyjnie promieniami gamma. Rozmiary 6,5; 7,0; 7,5; 8,0; 8,5. Opakowanie a'50 par par 1000 3 Rękawice chirurgiczne lateksowe ortopedyczne sterylne, bezpudrowe, rolowany mankiet, obustronnie polimerowane, kolor brązowy, kształt anatomiczny, warstwa antypoślizgowa na całej powierzchni zewnętrznej rękawicy. Grubość pojedynczej ścianki na: palcu 0,33mm (+/-0,01), dłoni 0,27mm (+/-0,02), mankiecie 0,22mm (+/-0,01), długość min. 278mm, AQL: 0,65, średnia siła zrywu przed starzeniem min. 29N, po starzeniu min. 27N. Odporne na przenikanie wirusów zgodnie z normą ASTM F1671- potwierdzone badaniami z jednostki niezależnej od producenta dołączonymi do oferty. Odporne na przenikanie: substancji chemicznych zgodnie z normą EN 374-1, metakrylanu metylu wg EN 374-3- poziom 2, mikroorganizmów zgodnie z EN 374-2, cytostatyków zgodnie z EN 374-3 (min. 5 na min. 3 poziomie odporności), zgodne z normą EN 420 (zręczność – poziom 5) potwierdzone certyfikatem z jednostki notyfikowanej dołączonym do oferty. Zarejestrowane jako wyrób medyczny oraz środek ochrony indywidualnej kategorii III. Pakowane podwójnie – opakowanie wewnętrzne papierowe z oznaczeniem rozmiaru rękawicy oraz rozróżnieniem lewej i prawej dłoni, opakowanie zewnętrzne folia. Nie składane na pół. Sterylizowane radiacyjnie. Rozmiar 6,5; 7,0; 7,5; 8,0; 8,5. Opakowanie a'40 par. par 2500 4 Rękawice chirurgiczne, bezlateksowe, syntetyczne wykonane z polichloroprenu, bezpudrowe, sterylne, kolor brązowy, kształt anatomiczny, prawidłowe przyleganie rękawicy, rolowany mankiet, obustronnie polimerowane. Zarejestrowane jako wyrób medyczny i środek ochrony indywidualnej kat. III. Odporne na przenikanie wirusów zgodnie z normą ASTM F1671 potwierdzone badaniami z jednostki niezależnej od producenta dołączonymi do oferty. Odporne na przenikanie mikroorganizmów zgodnie z EN 374-2, odporne na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z normą EN 374-1,3, odporne na przenikanie cytostatyków zgodnie z normą EN 374-3 (min. 5 cytostatyków na min. 3 poziomie)- potwierdzone certyfikatem jednostki notyfikowanej dołączonym do oferty. Pozbawione DPT, ZMBT, MBT- potwierdzone raportem z badań jednostki niezależnej dołączonym do oferty. Grubość pojedynczej ścianki na: palcu 0,20mm(+/-0,02), dłoni 0,18mm(+/-0,02), mankiecie 0,16mm(+/-0,02), długość min. 280mm. Siła zrywu: min. 13N; AQL 0,65. Rękawice pakowane podwójnie – opakowanie wewnętrzne papierowe z oznaczeniem rozmiaru rękawicy oraz rozróżnieniem lewej i prawej dłoni, opakowanie zewnętrzne foliowe. Nie składane na pół. Sterylizowane radiacyjnie promieniami Gamma. Rozmiar 6,5; 7,0; 7,5; 8,0; 8,5. Opakowanie a'40 par. par 240   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**33141420-0,   
  
**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 |
| Parametry jakościowe | 30,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**