



Unia Europejska

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, 2985 Luxembourg, Luksemburg

Faks: +352 29 29 42 670

E-mail: ojs@publications.europa.eu

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

## Ogłoszenie o zamówieniu

(Dyrektywa 2004/18/WE)

### Sekcja I : Instytucja zamawiająca

#### I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe:

Oficjalna nazwa: [Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Medyków 16](#)

Miejscowość: [Katowice](#)

Kod pocztowy: [40-752](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Punkt kontaktowy:

Tel.: [+48 322071645](#)

Osoba do kontaktów: [mgr Teresa Nofińska](#)

E-mail: [zp@gczd.katowice.pl](mailto:zp@gczd.katowice.pl)

[+48 322071949](#)

#### Adresy internetowe: *(jeżeli dotyczy)*

Ogólny adres instytucji zamawiającej/ podmiotu zamawiającego: *(URL)* [www.gczd.katowice.pl](http://www.gczd.katowice.pl)

Adres profilu nabywcy: *(URL)*

Dostęp elektroniczny do informacji: *(URL)*

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

#### Więcej informacji można uzyskać pod adresem

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

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

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

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

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

#### I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej

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

Agencja/urząd krajowy lub federalny

Organ władzy regionalnej lub lokalnej

Agencja/urząd regionalny lub lokalny

Podmiot prawa publicznego

Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa

Inna: (proszę określić)

### **I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności**

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

### **I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających**

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających:

tak  nie

*więcej informacji o tych instytucjach zamawiających można podać w załączniku A*

## Sekcja II : Przedmiot zamówienia

### II.1) Opis :

#### II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą :

Dostawy drobnego sprzętu medycznego jałowego

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

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

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

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

Samodzielnego Publicznego  
Szpitala Klinicznego nr 6  
Śląskiego Uniwersytetu  
Medycznego w Katowicach  
Górnośląskie Centrum  
Zdrowia Dziecka im. Jana  
Pawła II, 40-752 Katowice,  
ul. Medyków 16  
Apteka Szpitalna

Kod NUTS: PL22A

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

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

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

Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami                       Umowa ramowa z jednym wykonawcą  
Liczba :  
albo  
(jeżeli dotyczy) liczba maksymalna :                      uczestników planowanej umowy ramowej

#### Czas trwania umowy ramowej

Okres w latach :                      albo    w miesiącach :

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

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

Szacunkowa wartość bez VAT :                      Waluta :

albo

Zakres: między :                      : i :                      :                      Waluta :

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

**II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu :**

Przedmiotem niniejszego zamówienia są dostawy drobnego sprzętu medycznego jałowego.

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) :**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	33100000	

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

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

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

To zamówienie podzielone jest na części:  tak  nie

(jeżeli tak) Oferty można składać w odniesieniu do

tylko jednej części

jednej lub więcej części

wszystkich części

**II.1.9) Informacje o ofertach wariantowych:**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych :  tak  nie

**II.2) Wielkość lub zakres zamówienia :**

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

Zamawiający przedmiot zamówienia podzielił na 37 pakietów:

- 1.Cewnik do dializy otrzewnowej
- 2.Zestaw do kardioplegii krystalicznej
- 3.Ostrza do dermatomu Wagner GB 228R
- 4.Jałowy cewnik Hickman,
- 5.Cewnik do drenażu płuc
- 6.Maski krtaniowe
- 7.Paski testowe do oznaczania stężenia glukozy
- 8.Zestawy do żywienia
- 9.Strzykawki
- 10.Cewniki
- 11.Zestaw do pomy TERUMO

12. Przyrząd do drenażu jamy bębenkowej
13. Zestawy do odsysania
14. Filtr infuzyjny
15. Dren do ssaka
16. Zestaw do pompy infuzyjnej
17. Elektrody do EKG
18. Elektrody do diatermii, uchwyt elektrod monopolarnych
19. Igły do biopsji
20. Pulsoksymetry do aparatu typu Nelcor
21. Osprzęt do badań urodynamicznych
22. Produkt przeznaczony do endoskopowego leczenia OPM (Odływ Pęcherzowo-Moczowodowy)
23. Dreniki uszne
24. Rurki doodbytnicze
25. Igły
26. Żgłębniaki gastrostomijne
27. Osprzęt do badań urodynamicznych do aparatu Triton
28. Zestaw infuzyjny do pompy Volumat Agilla
29. Aparat do przetaczania płynów
30. Zestaw podstawowy do przezskórnej Endoskopowej gastrostomii
31. Worki do żywienia pozajelitowego
32. Cewniki do odsysania
33. Kaniule dożyłne
34. Sondy do żywienia
35. Wkłucia centralne
36. Filtry oddechowe
37. Elektroda do generatora Ligasure

(jeżeli dotyczy, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

Szacunkowa wartość bez VAT : 750464.00 Waluta : PLN

albo

Zakres: między : : i : : Waluta :

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

Opcje :  tak  nie

(jeżeli tak) Proszę podać opis takich opcji :

(jeżeli jest znany) Wstępny harmonogram wykorzystania tych opcji :

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

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

Jest to zamówienie podlegające wznowieniu:  tak  nie

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

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

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

#### II.3) Czas trwania zamówienia lub termin realizacji:

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach: (od udzielenia zamówienia)  
*albo*  
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)  
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

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

### **III.1) Warunki dotyczące zamówienia:**

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

Wykonawcy, którzy zamierzają przystąpić do przetargu, powinni obowiązkowo wnieść wadium przed terminem otwarcia ofert. Łączna wartość wadium dla wszystkich pakietów wynosi: 11257 zł

1. Cewnik do dializy otrzewnowej 42 zł
2. Zestaw do kardioplegii krystalicznej 40 zł
3. Ostrza do dermatomu Wagner GB 228R 14 zł
4. Cewnik do drenażu płuc 45 zł
5. Cewnik do drenażu płuc 66 zł
6. Maski krtańowe 693 zł
7. Paski testowe do oznaczania stężenia glukozy 405 zł
8. Zestawy do żywienia 271 zł
9. Strzykawki 591 zł
10. Cewniki 279 zł
11. Zestaw do pomy TERUMO 245 zł
12. Przyrząd do drenażu jamy bębenkowej 163 zł
13. Zestawy do odsysania 16 zł
14. Filtr infuzyjny 62 zł
15. Dren do ssaka 225 zł
16. Zestaw do pomy infuzyjnej 113 zł
17. Elektrody do EKG 344 zł
18. Elektrody do diatermii, uchwyt elektrod monopolarnych 138 zł
19. Igły do biopsji 26 zł
20. Pulsoksymetry do aparatu typu Nelcor 480 zł
21. Osprzęt do badań urodynamicznych 270 zł
22. Produkt przeznaczony do endoskopowego leczenia OPM (Odływ Pęcherzowo-Moczowodowy) 675 zł
23. Dreniki uszne 32 zł
24. Rurki doodbytnicze 15 zł
25. Igły 328 zł
26. Zgłębniki gastrostomijne 83 zł
27. Osprzęt do badań urodynamicznych do aparatu Triton 559 zł
28. Zestaw infuzyjny do pompy Volumat Aiilla 38 zł
29. Aparat do przetaczania płynów 48 zł
30. Zestaw podstawowy do przezskórnej Endoskopowej gastrostomii 129 zł
31. Worki do żywienia pozajelitowego 948 zł
32. Cewniki do odsysania 753 zł
33. Kaniule dożylnie 1 581 zł
34. Sondy do żywienia 72 zł
35. Wkłucia centralne 577 zł
36. Filtry oddechowe 690 zł

37. Elektroda do generatora Ligasure 203 zł

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

Środki własne

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

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

Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom :  tak  nie

(jeżeli tak) Opis szczególnych warunków:

**III.2) Warunki udziału:**

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

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

1. W celu oceny spełnienia warunku, że Wykonawca posiada uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem zamówienia Zamawiający wymaga, aby Wykonawca posiadał aktualną koncesję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej. 2. W celu oceny spełnienia warunku, że Wykonawca posiada uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem zamówienia Zamawiający wymaga oświadczenia, że Wykonawca spełnia warunek określony w art. 22 ust. 1 pkt. 1. ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych

3. W celu oceny spełnienia warunku posiadania wiedzy i doświadczenia Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał się, min. 1 dostawą odpowiadającą swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia.

4. W celu oceny spełnienia warunku, że Wykonawca: dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, składa oświadczenie, że spełnia warunki udziału w postępowaniu zawarte w art. 22 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych

5. W celu oceny spełnienia warunku, że Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia Wykonawca musi wykazać, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej. Minimalna wysokość ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej 50 000,00 zł.

6. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia. Jeżeli Wykonawca polega na zdolnościach finansowych innych podmiotów Zamawiający wymaga przedłożenia informacji, banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, posiadanych środków finansowych lub zdolności kredytowej tych podmiotów nie mniejszej niż 50 000,00 zł.

7. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia:

7.1 W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego, Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

7.2 Przepisy dotyczące wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców, o których mowa w pkt. 6.1.

7.3 W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia:

1. wymóg posiadania uprawnień określonych w art. 22 ust 1 powinien spełniać ten Wykonawca, który będzie wykonywać część zamówienia objętego obowiązkiem posiadania uprawnień,

2. każdy z wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie musi oddzielnie udokumentować, że nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust 1 ustawy Pzp

8. Jeżeli oferta Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, Zamawiający będzie żądał przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

**DOKUMENTY, OŚWIADCZENIA WYKAZUJĄCE SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

1. W celu wykazania spełnienia przez Wykonawców warunków, udziału w postępowaniu, Zamawiający zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2009 r. - Dz. U. Nr 226 poz. 1817 w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane, żąda następujących dokumentów:

a/ koncesję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej

b/ wykaz wykonanych i wykonywanych, dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie (min. 1 dostawa maksymalnie wskazać 5 dostaw),

c/ opłaconej polisy, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. Minimalna wysokość ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej 50 000,00 zł.

2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający żąda:

a) oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy

b) aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy- wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy

c) aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert (o ile nie zawierają daty ważności),

d) aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert (o ile nie zawierają daty ważności),

e) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 - 8 ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert

f) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

3. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby o których mowa art. 24 ust. 1 pkt 5 – 8 ustawy, mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej Wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 5-8, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, z tym, że w przypadku gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone

przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób.

4. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w punkcie 2:

1) ppkt litera b, c, d, f składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a. nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości;

b. nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

c. nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie;

2) ppkt litera e – składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 - 8 ustawy.

5. Dokumenty, o których mowa w punkcie 4 ppkt 1 lit. a i c oraz w punkcie 4 ppkt. 2 powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w punkcie 4 ppkt. 1 lit. b powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

6. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w punkcie 4 zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania. Dokumenty te powinny być wystawione w terminach określonych w punkcie 5.

### III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa:

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

W celu oceny spełnienia warunku, że Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia Wykonawca musi wykazać, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej. Minimalna wysokość ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej 50 000,00 zł.

Oplacona polisa, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. Minimalna wysokość ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej 50 000,00 zł.

### III.2.3) Kwalifikacje techniczne:

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

W celu oceny spełnienia warunku, że Wykonawca: dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, składa oświadczenie, że spełnia warunki udziału w postępowaniu zawarte w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych

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

Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej

Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej

**III.3) Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi:**

**III.3.1) Informacje dotyczące określonego zawodu:**

Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu:  tak  nie

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

**III.3.2) Osoby odpowiedzialne za wykonanie usługi:**

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

## Sekcja IV : Procedura

### IV.1) Rodzaj procedury:

#### IV.1.1) Rodzaj procedury:

- Otwarta  
 Ograniczona  
 Ograniczona przyspieszona      Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:

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

- Negocjacyjna przyspieszona      Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:

- Dialog konkurencyjny

#### IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału:(procedura ograniczona i negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Przewidywana liczba wykonawców:

albo

Przewidywana minimalna liczba:                      i (jeżeli dotyczy) liczba maksymalna

Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów:

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

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

### IV.2) Kryteria udzielenia zamówienia

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

- Najniższa cena

albo

- Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

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

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

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

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

#### IV.2.2) Informacje na temat aukcji elektronicznej

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna  tak  nie

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

#### IV.3) Informacje administracyjne:

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

PN/7/12

##### IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia:

tak  nie

(jeżeli tak)

Wstępne ogłoszenie informacyjne  Ogłoszenie o profilu nabywcy

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

Inne wcześniejsze publikacje (jeżeli dotyczy)

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

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów

Data: 08/03/2012 Godzina: 11:30

Dokumenty odpłatne  tak  nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Podać cenę: 10.00 Waluta: PLN

Warunki i sposób płatności:

SIWZ w wersji papierowej: gotówka lub przelew, możliwość przesłania za zaliczeniem pocztowym

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

Data: 08/03/2012 Godzina: 11:30

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

Data:

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

Dowolny język urzędowy UE

Język urzędowy (języki urzędowe) UE:

PL

Inny:

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

Do: :

albo

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

**IV.3.8) Warunki otwarcia ofert:**

Data : 08/03/2012      (dd/mm/rrrr)      Godzina 12:00

(jeżeli dotyczy) Miejsowość:

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

tak     nie

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

## Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

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

### VI.2) Informacje o funduszach Unii Europejskiej:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej :  tak  nie  
*(jeżeli tak)* Przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:

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

Przy wyborze ofert dla Pakietu nr 9,10,17,18,19,20,21,25,31,32,33,35 Zamawiający będzie się kierował następującym kryterium:

Cena 95%

Jakość 5%

Przy wyborze oferty dla Pakietu nr 1-8,11-16,22-24,26-30,34,36,37 Zamawiający będzie się kierował następującym kryterium:

Cena – 100 %

### VI.4) Procedury odwoławcze:

#### VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze:

Oficjalna nazwa: [Krajowa Izba Odwoławcza](#)

Adres pocztowy: [ul. Postępu 17a](#)

Miejscowość: [Warszawa](#)

Kod pocztowy: [02-676](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Tel.:

E-mail:

Adres internetowy: *(URL)* <http://www.uzp.gov.pl>

#### Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne *(jeżeli dotyczy)*

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Tel.:

E-mail:

Adres internetowy: *(URL)*

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

[Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej określone w dziale VI ustawy Pzp z dnia 29 stycznia 2004 r.](#)

(Dz. U. nr 113 z 2010 r. poz. 759 z późn. zm.)

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

Oficjalna nazwa: [Krajowa Izba Odwoławcza](#)

Adres pocztowy: [ul. Postępu 17a](#)

Miejscowość: [Warszawa](#)

Kod pocztowy: [02-676](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Tel.:

E-mail:

Adres internetowy: (URL) <http://www.uzp.gov.pl>

**VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

[27/01/2012](#) (dd/mm/rrrr) - ID:2012-014850

## **Załącznik A**

### **Dodatkowe adresy i punkty kontaktowe**

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

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

Adres pocztowy:

Miejscowość: Kod pocztowy: Państwo:

Punkt kontaktowy: Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Adres internetowy: *(URL)*

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

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

Adres pocztowy:

Miejscowość: Kod pocztowy: Państwo:

Punkt kontaktowy: Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Adres internetowy: *(URL)*

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

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

Adres pocztowy:

Miejscowość: Kod pocztowy: Państwo:

Punkt kontaktowy: Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Adres internetowy: *(URL)*

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

Oficjalna nazwa Krajowy numer identyfikacyjny  
( jeżeli jest znana ):

Adres pocztowy:

Miejscowość Kod pocztowy

Państwo

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















**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

**Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą** [Dostawy drobnego sprzętu medycznego jałowego](#)

**Część nr :** 8      **Nazwa :** [Zestawy do żywienia](#)

**1) Krótki opis:**

[Zestawy do żywienia](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	33100000	

**3) Wielkość lub zakres:**

1 Sterylny zgłębnik do żywienia dożołądkowego lub dojelitowego wykonany z miękkiego poliuretanu, z podziałką centymetrową, z prowadnicą ułatwiającą zakładanie, z linią kontrastującą w RTG, do stosowania długotrwałego (do 6 tygodni), pakowany pojedynczo, rozmiary od CH-6 do CH-14, szt. 50

2 Sterylny zestaw do żywienia dojelitowego w wersji do pompy typu Flocare, do podłączenia butelek 500ml i 200ml, zestaw wolny od DEHP, pakowany pojedynczo szt. 200

3 Sterylny zestaw do żywienia dojelitowego w wersji grawitacyjnej, do podłączenia opakowania diety typu Pack, zestaw wolny od DEHP, pakowany pojedynczo szt. 300

4 Sterylny zestaw do żywienia dojelitowego do połączenia opakowania diety w butelce, wersja do podania grawitacyjnego; zestaw wolny od DEHP, pakowany pojedynczo szt. 300

5 Sterylny zestaw do żywienia dojelitowego do połączenia opakowania diety typu PACK, wersja do pompy, zestaw wolny od DEHP, pakowany pojedynczo szt. 300

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

bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

[Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium:](#)

[Cena 100 %](#)

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawy drobnego sprzętu medycznego jałowego](#)

Część nr : 9 Nazwa : [Strzykawki](#)

1) Krótki opis:  
[Strzykawki](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33100000	

**3) Wielkość lub zakres:**

1 Strzykawki jednorazowe do tuberkuliny 1 ml jałowe, pakowane pojedynczo, niepirogenne, nietoksyczne z końcówką Luer szt. 1700  
2 Strzykawki jednorazowe 50 ml z gwintem, jałowe, pakowane pojedynczo, niepirogenne, nietoksyczne z końcówką Luer Lock szt. 34000  
3 Strzykawki insulinowe z osobną lub wtapianą igłą, jałowe, pakowane pojedynczo, precyzyjnego dozowania, bezproblemowej aspiracji, maximum objętości z zabezpieczeniem przed wysunięciem tłoczka, niepirogenne, nietoksyczne, kalibrowane z końcówką Luer: U40 1 ml szt. 4000  
4 Strzykawki heparynowe do pobierania gazometrii 1 ml szt. 4700  
5 Strzykawka jednorazowa 100 ml typu Janet - Rekoval szt. 3000  
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium:  
Cena 95%  
Jakość 5%



Jakość 5%

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawy drobnego sprzętu medycznego jałowego](#)

Część nr : 11      Nazwa : [Zestaw do pomy TERUMO](#)

**1) Krótki opis:**

[Zestaw do pomy TERUMO](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33100000	

**3) Wielkość lub zakres:**

1 [Jałowy zestaw specjalistyczny do przetoczeń do pomp infuzyjnych TERUMO szt. 900](#)  
2 [Jałowy zestaw specjalistyczny do przetoczeń do pomp infuzyjnych TERUMO, bez PCV szt. 100](#)  
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

[Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium:](#)  
[Cena 100 %](#)

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawy drobnego sprzętu medycznego jałowego](#)

**Część nr : 12**    **Nazwa : Przyrząd do drenażu jamy bębenkowej**

**1) Krótki opis:**

[Przyrząd do drenażu jamy bębenkowej](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	33100000	

**3) Wielkość lub zakres:**

1 Przyrząd do drenażu jamy bębenkowej 1,15 mm szt. 150

2 Przyrząd do drenażu jamy bębenkowej 0,9 mm szt. 50

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

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium:  
Cena 100 %

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawy drobnego sprzętu medycznego jałowego](#)

Część nr : 13      Nazwa : [Zestawy do odsysania](#)

**1) Krótki opis:**

[Zestawy do odsysania](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33100000	

**3) Wielkość lub zakres:**

1 Butelki sterylne do odsysania typu Redon 250 ml, płaskie szt. 300

2 Dren do butelek typu Redon Ch 10 - CH 12 szt. 50

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

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium:  
Cena 100 %









Jakość 5%









**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

**Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą** Dostawy drobnego sprzętu medycznego jałowego

**Część nr :** 22 **Nazwa :** Produkt przeznaczony do endoskopowego leczenia OPM (Odpływ Pęcherzowo-Moczowodowy)

**1) Krótki opis:**

Produkt przeznaczony do endoskopowego leczenia OPM (Odpływ Pęcherzowo-Moczowodowy)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33100000	

**3) Wielkość lub zakres:**

1 Biokompatybilny, ulegający biodegradacji implant będący sterylnym żelem dużej lepkości z mikrosferami dekstranomeru oraz stabilizowany kwas hialuronidowy pochodzenia niezwierzęcego (NASHA), preparat zawiera 50mg dekstranomeru na 1ml; Opakowanie - jałowa strzykawka typu Luer-Lock z żelem oraz igła 3,7 Fr x 23G(tip) x 350mm. Produkt bezpieczny dla dzieci (dopuszczony do stosowania w leczeniu OPM u dzieci) szt. 60

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium:  
Cena 100 %

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawy drobnego sprzętu medycznego jałowego](#)

Część nr : 23      Nazwa : [Dreniki uszne](#)

**1) Krótki opis:**

[Dreniki uszne](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33100000	

**3) Wielkość lub zakres:**

1 Drenik uszny typu Startube 1,0 mm szt. 10

2 Drenik uszny typu T-tube 6,0 mm szt. 20

3 Drenik uszny typu Paparelli 1,1 mm / niebieski silikon szt. 5

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

bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium:

Cena 100 %



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawy drobnego sprzętu medycznego jałowego](#)

Część nr : 25      Nazwa : [Igły](#)

**1) Krótki opis:**

[Igły](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33100000	

**3) Wielkość lub zakres:**

- 1 Jednorazowa sterylna igła ostrościęta, do iniekcji, końcówka Luer, pakowana pojedynczo, rozmiar 0,45 op. 100szt. 35
  - 2 Jednorazowa sterylna igła ostrościęta, do iniekcji, końcówka Luer, pakowana pojedynczo, rozmiar 0,5 op. 100szt. 60
  - 3 Jednorazowa sterylna igła ostrościęta, do iniekcji, końcówka Luer, pakowana pojedynczo, rozmiar 0,6 op. 100szt. 400
  - 4 Jednorazowa sterylna igła ostrościęta, do iniekcji, końcówka Luer, pakowana pojedynczo, rozmiar 0,7 op. 100szt. 240
  - 5 Jednorazowa sterylna igła ostrościęta, do iniekcji, końcówka Luer, pakowana pojedynczo, rozmiar 0,8 op. 100szt. 500
  - 6 Jednorazowa sterylna igła ostrościęta, do iniekcji, końcówka Luer, pakowana pojedynczo, rozmiar 0,9 op. 100szt. 600
  - 7 Jednorazowa sterylna igła ostrościęta, do iniekcji, końcówka Luer, pakowana pojedynczo, rozmiar 1,1 op. 100szt. 950
  - 8 Jednorazowa sterylna igła ostrościęta, do iniekcji, końcówka Luer, pakowana pojedynczo, rozmiar 1,2 op. 100szt. 1 500
  - 9 Jednorazowa sterylna igła ostrościęta, typu motylek, ze skrzydełkami bocznymi, pakowana pojedynczo, rozmiar 0,6 szt. 3 700
  - 10 Jednorazowa sterylna igła ostrościęta, typu motylek, ze skrzydełkami bocznymi, pakowana pojedynczo, rozmiar 0,7 szt. 500
  - 11 Jednorazowa sterylna igła ostrościęta, typu motylek, ze skrzydełkami bocznymi, pakowana pojedynczo, rozmiar 0,8 szt. 500
  - 12 Jałowe igły do wstrzykiwaczy, pakowane każda indywidualnie, (w opakowaniach zbiorczych). Rozmiar od 5mm do 8mm do wyboru zgodnie z zapotrzebowaniem. szt. 10000
  - 13 Jałowa igła do punkcji lędźwiowej, ostrze krótko ścięte, z mandrynem, pakowana pojedynczo, rozmiary do wyboru: 1,2 x 90mm, 0,9 x 45-55mm, 0,9 x 75mm, 0,9 x 88-90mm, 0,9 x 40-38mm, 0,7 x 38-40mm, 0,7 x 90mm, 0,7 x 70-75mm, szt. 1 300
- ad 13  
\*Igły uniwersalne, pasujące do wstrzykiwaczy: do podań insuliny ( Becton Dickinson B-D-Pen, Owen Mumford - Autopen, Eli Lilly- Huma Ject, Novo Norolish -Noro Pen) oraz do podań hormonu wzrostu (PU-Genotropin Pen, Eli Lilly- Humatro-Pen)

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium:  
Cena 95 % Jakość 5%



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawy drobnego sprzętu medycznego jałowego](#)

Część nr : 27      Nazwa : [Osprzęt do badań urodynamicznych do aparatu Triton](#)

**1) Krótki opis:**

[Osprzęt do badań urodynamicznych do aparatu Triton](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33100000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[1 Zestaw infuzyjny pompy wodnej szt 250](#)

[2 Kopytki do przetworników ciśnienia dla systemów UDS 94 szt 500](#)

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

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie:                      (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                      (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

[Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium:  
Cena 100 %](#)





**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawy drobnego sprzętu medycznego jałowego](#)

Część nr : 30 Nazwa : [Zestaw podstawowy do przezskórnej Endoskopowej gastrostomii](#)

**1) Krótki opis:**

[Zestaw podstawowy do przezskórnej Endoskopowej gastrostomii](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33100000	

**3) Wielkość lub zakres:**

[1 Zestaw podstawowy do przezskórnej Endoskopowej gastrostomii, do długotrwałego żywienia, poliuretanowy, z pasmem znacznika widocznego w badaniu RTG, długość zgłębnika 40cm. Rozmiary: od 10Fr do 18 FR szt. 40](#)

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

[Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium:  
Cena 100 %](#)

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawy drobnego sprzętu medycznego jałowego](#)

Część nr : 31      Nazwa : [Worki do żywienia pozajelitowego](#)

**1) Krótki opis:**

[Worki do żywienia pozajelitowego](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33100000	

**3) Wielkość lub zakres:**

1 Worki sterylne do żywienia pozajelitowego bez drenów 100ml - 125 ml szt. 1 000  
2 Worki sterylne do żywienia pozajelitowego bez drenów 125 - 200 ml szt. 1000  
3 Worki sterylne do żywienia pozajelitowego bez drenów 250 - 300 ml szt. 1 000  
4 Worki sterylne do żywienia pozajelitowego bez drenów 500 ml szt. 1 500  
5 Worki sterylne do żywienia pozajelitowego bez drenów 1000 ml szt. 1000  
6 Worki sterylne do żywienia pozajelitowego bez drenów 2000 ml szt. 300  
7 Biureta z czterema końcówkami 150 ml (biureta musi być kompatybilna z workami z poz. 1-6. szt. 370 (jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium:  
Cena 95 % Jakość 5%



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

**Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą** [Dostawy drobnego sprzętu medycznego jałowego](#)

**Część nr :** 33    **Nazwa :** [Kaniule dożylnie](#)

**1) Krótki opis:**

[Kaniule dożylnie](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	33100000	

**3) Wielkość lub zakres:**

1 Kaniula dożylna z portem bocznym do wstrzyknięć, wykonana z poliuretanu, ze skrzydełkami, sztywne, z nitką RTG, trwałe opakowanie pojedyncze, zabezpieczające przed utratą sterylności, rozmiary do wyboru: 0,7; 0,9; 1,1; 1,3 szt. 23 000

2 Kaniula dożylna bez portu bocznego, ze zdejmowanym uchwytem ułatwiającym wprowadzenie kaniuli, ze skrzydełkami, wykonana z PTFE, z nitką RTG, typu neoflon, sztywne opakowanie pojedyncze, zabezpieczające przed utratą jałowości, niepirogenna, rozmiary do wyboru: 0,6 dł 19mm, przepływ 13ml/min, 26G oraz 0,7 dł 19mm, przepływ 13ml/min., 24 G szt. 18 000

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

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium:  
Cena 95 % Jakość 5%



**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawy drobnego sprzętu medycznego jałowego](#)

Część nr : 35      Nazwa : [Wkłucia centralne](#)

**1) Krótki opis:**

[Wkłucia centralne](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33100000	

**3) Wielkość lub zakres:**

1 Pediatriczny cewnik do żył centralnych trzyświatłowy, wprowadzany metodą Seldingera, wykonany z poliuretanu, linia RTG, koniec miękko zakończony, prowadnica o 18" 45cm typu J, miękka i elastyczna, igła do nakłucia 21G 38mm, strzykawka, osłonka na prowadnicę, rozmiar 5,5F, długość 8cm, kanały: 20G, 22G, 22G. szt. 150

2 Pediatriczny cewnik do żył centralnych trzyświatłowy, wprowadzany metodą Seldingera, wykonany z poliuretanu, linia RTG, koniec miękko zakończony, prowadnica o 18" 45cm typu J, miękka i elastyczna, igła do nakłucia, strzykawka, osłonka na prowadnicę, rozmiar 4,5F, długość 6cm, kanały: 20G, 22G, 22G. szt. 100

3 Cewnik do żył centralnych trzyświatłowy, wprowadzany metodą Seldingera, wykonany z poliuretanu, linia RTG, koniec miękko zakończony, prowadnica typu J, miękka i elastyczna, igła do nakłucia, strzykawka, osłonka na prowadnicę, rozmiar 7F, długość 16cm, kanały: 18G, 18G, 16G. szt. 45

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

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium:  
Cena 95 % Jakość 5%

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawy drobnego sprzętu medycznego jałowego](#)

Część nr : 36 Nazwa : [Filtry oddechowe](#)

**1) Krótki opis:**

[Filtry oddechowe](#)

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33100000	

**3) Wielkość lub zakres:**

1 Filtr oddechowy sterylny elektrostatyczny z wymiennikiem ciepła i wilgoci oraz portem kapno (do aparatu do znieczuleń) dla noworodków objętość oddechowa od 30 - 100ml, waga ok. 9g szt. 1200  
2 Filtr oddechowy sterylny elektrostatyczny z wymiennikiem ciepła i wilgoci oraz portem kapno (do aparatu do znieczuleń) pediatryczny od 8 - 30kg, objętość oddechowa od 75-300ml, waga ok. 21g szt. 4000  
3 Filtr oddechowy sterylny elektrostatyczny z wymiennikiem ciepła i wilgoci oraz portem kapno (do aparatu do znieczuleń) dla dzieci starszych i dla dorosłych, objętość oddechowa od 300 - 1500ml, waga ok.50g szt. 5700 (jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:

bez VAT:

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium:  
Cena 100 %



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

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

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

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

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

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

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

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

6 Z wyjątkiem usług arbitrażowych i koncyliacyjnych.

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

8 Z wyjątkiem umów o pracę.

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