Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnia Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:

[**zoz.starachowice.sisco.info/**](http://zoz.starachowice.sisco.info/)

**Starachowice: Dostawa aparatury i sprzętu medycznego**
**Numer ogłoszenia: 112532 - 2015; data zamieszczenia: 14.05.2015**
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej , ul. Radomska 70, 27-200 Starachowice, woj. świętokrzyskie, tel. 041 2745202 w. 182, faks 041 2746158.

* **Adres strony internetowej zamawiającego:** http://zoz.starachowice.sisco.info/

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Dostawa aparatury i sprzętu medycznego.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** dostawy.

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowej, niepowystawowej aparatury medycznej oraz sprzętu. 1. Defibrylator 2. Respirator stacjonarno- transportowy 3. Urządzenie do konwekcyjnego ogrzewania pacjenta 4. Aparat do EKG 5. Aparat Sokołowskiego 6. Monitor temperatury wewnętrznej pacjenta 7. Zestaw do magnetostymulacji 8. Tor wizyjny Full HD (telekamera) z osprzętem 9. Napędy ortopedyczne z oprzyrządowaniem 10. Aparat do elektrokoagulacji 11. Materace przeciwodleżynowe zmiennociśnieniowe 12. Materace przeciwodleżynowe statyczne 13. Aparat ultrasonograficzny 14. Stół do terapii Bobath dla dzieci 15. Stół do terapii manualnej dla dorosłych Szczegółowy opis wymagań minimalnych i parametrów technicznych poszczególnych części (pakietów) zawiera załącznik nr 5 do SIWZ.

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1, 33.11.22.00-0, 33.16.21.00-4, 33.18.21.00-0, 33.15.81.00-3, 33.19.51.00-4, 33.12.32.10-3, 33.19.22.00-4.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 15.

**II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

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

**III.1) WADIUM**

**Informacja na temat wadium:** Zamawiający nie przewiduje wniesienia wadium

**III.2) ZALICZKI**

**III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

* **III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Zamawiający nie określa szczegółowego warunku w tym zakresie
* **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw lub usług w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem (urządzenia medyczne, oprogramowania medyczne) i wartością (min wartość oferowanych pakietów ), dostawom lub usługom stanowiącym przedmiot zamówienia z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców wraz z dokumentami potwierdzającymi, że dostawy lub usługi te zostały wykonane należycie
* **III.3.3) Potencjał techniczny**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Zamawiający nie określa szczegółowego warunku w tym zakresie
* **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Zamawiający nie określa szczegółowego warunku w tym zakresie
* **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w którym wykonawca posiada rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych (min. wartość oferowanych pakietów ) lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. Opłacona Polisa, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności obejmującej przedmiot zamówienia

**III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY**

**III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:**

* potwierdzenie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesje, zezwolenia lub licencje;
* wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw lub usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, 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, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie;
* informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającą wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawioną nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
* opłaconą polisę, a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

Wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 pkt 4 ustawy, na zasoby innych podmiotów przedkłada następujące dokumenty dotyczące podmiotów, zasobami których będzie dysponował wykonawca:

* informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową innego podmiotu, wystawioną nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
* opłaconą polisę, a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że inny podmiot jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia;

**III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**

* oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
* aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, 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 wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
* aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, 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 wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
* aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, 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 wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
* aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
* aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
* aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 10 i 11 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
* wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na zasoby innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada także dokumenty dotyczące tego podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy, określonym w pkt III.4.2.

**III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych**

**Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:**

**III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:**

* nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
* 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 - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
* nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

**III.4.3.2)**

* 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 - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
* zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 10 -11 ustawy - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

**III.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

* lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

**III.5) INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY, USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM**

**W zakresie potwierdzenia, że oferowane roboty budowlane, dostawy lub usługi odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:**

* próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają zostać dostarczone, których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego;
* zaświadczenie niezależnego podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym;
* zaświadczenie niezależnego podmiotu zajmującego się poświadczaniem zgodności działań wykonawcy z normami jakościowymi, jeżeli zamawiający odwołują się do systemów zapewniania jakości opartych na odpowiednich normach europejskich;

**SEKCJA IV: PROCEDURA**

**IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony.

**IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

* 1 - Cena - 90
* 2 - Okres gwarancji - 10

**IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1)** **Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** http://zoz.starachowice.sisco.info/
**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Radomska 70, 27-200 Starachowice, Dział Zamówien Publicznych i Zaopatrzenia, pok. nr 218.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 29.05.2015 godzina 11:00, miejsce: Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Radomska 70, 27-200 Starachowice, Kancelaria, pok. nr 245.

**IV.4.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

**IV.4.17) Czy 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

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

**CZĘŚĆ Nr:** 1 **NAZWA:** Defibrylator.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** W załączniku nr 5 do siwz pakiet nr 1.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.18.21.00-0.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 42.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
	+ 1. Cena - 90
	+ 2. Okres gwarancji - 10

**CZĘŚĆ Nr:** 2 **NAZWA:** Respirator stacjonarno- transportowy.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Wg załącznika nr 5 do SIWZ pakiet nr 2.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.16.21.00-4.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 56.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
	+ 1. Cena - 90
	+ 2. Okres gwarancji - 10

**CZĘŚĆ Nr:** 3 **NAZWA:** Urządzenie do konwekcyjnego ogrzewania pacjenta.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Wg załącznika nr 5 do SIWZ, pakiet nr 3.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.16.21.00-4.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 42.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
	+ 1. Cena - 90
	+ 2. Okres gwarancji - 10

**CZĘŚĆ Nr:** 4 **NAZWA:** Aparat do EKG.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Wg załącznika nr 5 do SIWZ pakiet nr 4.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.12.32.10-3.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
	+ 1. Cena - 90
	+ 2. Okres gwarancji - 10

**CZĘŚĆ Nr:** 5 **NAZWA:** Aparat Sokołowskiego.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Wg załącznika nr 5 do SIWZ pakiet nr 5, 2 szt.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.23.10-8.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
	+ 1. Cena - 90
	+ 2. Okres gwarancji - 10

**CZĘŚĆ Nr:** 6 **NAZWA:** Monitor temperatury wewnętrznej pacjenta.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Wg załącznika nr 5 do SIWZ, pakiet nr 6.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.51.00-4.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
	+ 1. Cena - 90
	+ 2. Okres gwarancji - 10

**CZĘŚĆ Nr:** 7 **NAZWA:** Zestaw do magnetostymulacji.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Wg załącznika nr 5 do SIWZ, pakiet nr 7.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.15.81.00-3.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
	+ 1. Cena - 90
	+ 2. Okres gwarancji - 10

**CZĘŚĆ Nr:** 8 **NAZWA:** Tor wizyjny Full HD (telekamera) z osprzętem.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Wg załącznika nr 5 do SIWZ, pakiet nr 8.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.16.21.00-4.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 56.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
	+ 1. Cena - 90
	+ 2. Okres gwarancji - 10

**CZĘŚĆ Nr:** 9 **NAZWA:** Napędy ortopedyczne z oprzyrządowaniem.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Wg załącznika nr 5 do SIWZ, pakiet nr 9, 2 szt.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.16.21.00-4.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 42.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
	+ 1. Cena - 90
	+ 2. Okres gwarancji - 10

**CZĘŚĆ Nr:** 10 **NAZWA:** Aparat do elektrokoagulacji.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Wg załącznika nr 5 do SIWZ, pakiet nr 10.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.15.81.00-3.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
	+ 1. Cena - 90
	+ 2. Okres gwarancji - 10

**CZĘŚĆ Nr:** 11 **NAZWA:** Materace przeciwodleżynowe zmiennociśnieniowe.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Wg opisu w załączniku nr 5 do SIWZ, pakiet nr 11, 4 szt..
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.15.50.00-1.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
	+ 1. Cena - 90
	+ 2. Okres gwarancji - 10

**CZĘŚĆ Nr:** 12 **NAZWA:** Materace przeciwodleżynowe statyczne.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Wg załącznika nr 5 do SIWZ, pakiet nr 12.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.15.50.00-1.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
	+ 1. Cena - 90
	+ 2. Okres gwarancji - 10

**CZĘŚĆ Nr:** 13 **NAZWA:** Aparat ultrasonograficzny.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Wg załącznika nr 5 do SIWZ, pakiet nr 13, 2 szt.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.11.22.00-0.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
	+ 1. Cena - 90
	+ 2. Okres gwarancji - 10

**CZĘŚĆ Nr:** 14 **NAZWA:** Stół do terapi Bobath dla dzieci.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Wg załącznika nr 5 do SIWZ, pakiet nr 14.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.22.00-4.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
	+ 1. Cena - 90
	+ 2. Okres gwarancji - 10

**CZĘŚĆ Nr:** 15 **NAZWA:** Stół do terapii manualnej dla dorosłych.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Wg załącznika nr 5 SIWZ, pakiet nr 15.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.22.00-4.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 28.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
	+ 1. Cena - 90
	+ 2. Okres gwarancji - 10