Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia (jeżeli dotyczy):

<http://zoz.starachowice.sisco.info/>

Ogłoszenie nr 39303 - 2017 z dnia 2017-03-08 r.

**Starachowice: Dostawa sprzętu jednorazowego użytku i innych produktów medycznych
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - Dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego

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

nie

**Nazwa projektu lub programu**

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

nie

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

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający**

nie

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

nie

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

nie

Jeżeli tak, należy wymienić zamawiających, którzy wspólnie przeprowadzają postępowanie oraz podać adresy ich siedzib, krajowe numery identyfikacyjne oraz osoby do kontaktów wraz z danymi do kontaktów:

**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**

nie

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

**I. 1) NAZWA I ADRES:**Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej, krajowy numer identyfikacyjny 29114175200000, ul. ul. Radomska  70, 27200   Starachowice, woj. świętokrzyskie, państwo Polska, tel. 041 2745202 w. 182, e-mail pzozstarachowice.zp@interia.pl, faks 412 746 158.
Adres strony internetowej (URL): http://zoz.starachowice.sisco.info/

**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
**Wymagane jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**
nie
Adres:
Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą 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 sprzętu jednorazowego użytku i innych produktów medycznych
**Numer referencyjny:**P/05/02/2017/SJU-MED
**Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny**

nie

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

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

**II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań )***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Przedmiotem zamówienia jest : dostawa sprzętu jednorazowego użytku i innych produktów medycznych dla potrzeb Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach ul. Radomskiej 70 ujętych w pakietach (54 pakiety) w ilościach uzależnionych od bieżącego zapotrzebowania wynikającego z działalności leczniczej. W załączeniu wykaz wyrobów ( załącznik nr 5 do SIWZ) z opisem wymagań minimalnych i ilość przewidywanego zużycia w okresie 12 miesięcy.

**II.5) Główny kod CPV:**33140000-3
**Dodatkowe kody CPV:**33141320-9, 33141321-6, 33141200-2, 33141240-4, 33141000-0, 33124000-5, 38412000-6
**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
**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:**

Okres w miesiącach: 12

**II.9) Informacje dodatkowe:**

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

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

**III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**
Określenie warunków: poprzez przedstawienie koncesji, zezwolenia, licencji lub dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych
Informacje dodatkowe
**III.1.2) Sytuacja finansowa lub ekonomiczna**
Określenie warunków: poprzez przedstawienie informacji banku informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, oraz poprzez przedstawienie informacji potwierdzających, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia
Informacje dodatkowe
**III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa**
Określenie warunków: poprzez przedstawienie wykazu dostaw lub usług wykonanych , a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie
Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób: nie
Informacje dodatkowe:

**III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA**

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

**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:**

**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**

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

1. Aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej. 2. Aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego 3. Aktualnego zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego 4. Aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13,14 i 21 ustawy PZP 5. Informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową 6. Informacji potwierdzających, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę ubezpieczenia (sumę gwarancyjną), równą co najmniej 10 000,00 zł 7. Załącznik nr 1 - formularz ofertowy 8. Załącznik nr 2 - Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp), DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA 9. Załącznik nr 3 - Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp), DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU 10. Załącznik nr 5 - wykaz asortymentu z cenami i opisem przedmiotu zamówienia z wymaganiami minimalnymi. 11. Pełnomocnictwo/umocowanie prawne, w przypadku gdy ofertę, składane dokumenty i oświadczenia podpisuje osoba nie widniejąca w dokumentach rejestrowych. 12. Próbki jeśli są wymagane oraz opisy katalogowe (zdjęcia i foldery oferowanych produktów medycznych)

**SEKCJA IV: PROCEDURA**

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

nie

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

nie

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

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

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

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

**IV.1.6) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu**
*(przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne)*

Liczba wykonawców
Przewidywana minimalna liczba wykonawców
Maksymalna liczba wykonawców
Kryteria selekcji wykonawców:

**IV.1.7) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów:**

Umowa ramowa będzie zawarta:

Czy przewiduje się ograniczenie liczby uczestników umowy ramowej:
nie
Informacje dodatkowe:

Zamówienie obejmuje ustanowienie dynamicznego systemu zakupów:
nie
Informacje dodatkowe:

W ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów dopuszcza się złożenie ofert w formie katalogów elektronicznych:
nie
Przewiduje się pobranie ze złożonych katalogów elektronicznych informacji potrzebnych do sporządzenia ofert w ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów:
nie

**IV.1.8) Aukcja elektroniczna**
**Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej***(przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem)*nie
**Należy wskazać elementy, których wartości będą przedmiotem aukcji elektronicznej:**
**Przewiduje się ograniczenia co do przedstawionych wartości, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia:**
nie
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:

Aukcja wieloetapowa

|  |  |
| --- | --- |
| etap nr | czas trwania etapu |
|  |  |

Czy wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu: nie
Warunki zamknięcia aukcji elektronicznej:

**IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**
**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:**
**IV.2.2) Kryteria**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**IV.2.3) Zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp**(przetarg nieograniczony)
nie
**IV.3) Negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne**
**IV.3.1) Informacje na temat negocjacji z ogłoszeniem**
Minimalne wymagania, które muszą spełniać wszystkie oferty:

Przewidziane jest zastrzeżenie prawa do udzielenia zamówienia na podstawie ofert wstępnych bez przeprowadzenia negocjacji nie
Przewidziany jest podział negocjacji na etapy w celu ograniczenia liczby ofert: nie
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: nie
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:
nie
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:

Licytacja wieloetapowa

|  |  |
| --- | --- |
| etap nr | czas trwania etapu |
|  |  |

Wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu: nie

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
**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: 17/03/2017, 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:**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:**Cewniki do żył centralnych

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**33141200-2
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**2    **Nazwa:**Akcesoria anestezjologiczne

**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:**Wg załącznika nr 5 do SIWZ
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**3    **Nazwa:**System do odsysania pacjenta

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**33141000-0
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**4    **Nazwa:**Maski

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**33141000-0
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**5    **Nazwa:**Wkłady workowe

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**33141000-0
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**6    **Nazwa:**Zestaw Yankauer i dren do ssaka

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**7    **Nazwa:**Torakochirurgia

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**8    **Nazwa:**Zestaw kompaktowy do drenazu klatki piersiowej

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**33124000-5
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**9    **Nazwa:**Igły do znieczuleń

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**33141321-6
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**10    **Nazwa:**Dreny Redon

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**33141200-2
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena` | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**11    **Nazwa:**Nakłuwacze

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**33124000-5
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**12    **Nazwa:**Pojemniki na próbki śluzu

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**33141240-4
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**13    **Nazwa:**Golarki

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**14    **Nazwa:**Obwody oddechowe

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**15    **Nazwa:**Igła do znieczuleń splotów

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**33141321-6
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**16    **Nazwa:**Capnoflex

**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:**WG ZAŁĄCZNIKA NR 5 DO siwz
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**17    **Nazwa:**Zgłębnik do żywienia dojelitowego

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**33141000-0
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**18    **Nazwa:**Worek Kangaroo

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**33141000-0
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**19    **Nazwa:**Strzykawki jednorazowe i inny sprzęt jednorazowego użytku

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**20    **Nazwa:**Strzykawki bezpieczne

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**21    **Nazwa:**Cewniki do podawania tlenu

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**33141200-2
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**22    **Nazwa:**Pojemniki na odpady medyczne

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**33141000-0
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**23    **Nazwa:**Pojemniki histopatologiczne

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**33141000-0
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**24    **Nazwa:**Butelki na pokarm matki

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**33141000-0
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**25    **Nazwa:**Cewniki urologiczne, cewniki do odsysania, zgłębmiki żołądkowe

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**33141200-2
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**26    **Nazwa:**drobny sprzęt medyczny

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**27    **Nazwa:**Drobny sprzęt medyczny

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**28    **Nazwa:**Drobny sprzęt medyczny

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**29    **Nazwa:**Szczoteczki cytologiczne

**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:**Wg załącznika nr 5 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**33141000-0
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 3.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**30    **Nazwa:**Elektrody, żele, rejestratory

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**33124000-5
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**31    **Nazwa:**Worki na zwłoki

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**32    **Nazwa:**Pieluchomajtki

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**33    **Nazwa:**Zestaw do cewnikowania

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**33141240-4
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**34    **Nazwa:**Maski medyczne

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**35    **Nazwa:**Cewniki Couvelair

**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:**Wg załącznika nr 5 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**33141200-2
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**36    **Nazwa:**Cystofix

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**37    **Nazwa:**Toaleta pacjenta

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**33141000-0
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**38    **Nazwa:**Zestaw do tracheostomii przezskórnej

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**39    **Nazwa:**Termometry medyczne

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**33124000-5
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**40    **Nazwa:**Osprzęt do urzadzenia Renasys Plus EZ

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**41    **Nazwa:**Ostrza do strzygarek

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**33141000-0
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**42    **Nazwa:**System RespiFlo

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**43    **Nazwa:**Klapki i spódniczki ginekologiczne jednorazowe

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**33141000-0
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**44    **Nazwa:**Igły Gripper

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**33141320-9
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**45    **Nazwa:**Akcesoria neonatologiczne

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**46    **Nazwa:**Cewnik do dializ

**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:**Wg załącznika nr 5 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**33141200-2
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**47    **Nazwa:**Aparat AMBU

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**33124000-5
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**48    **Nazwa:**Worki stomijne

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena` | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**49    **Nazwa:**Fartuch chirurgiczny

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**33141000-0
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**50    **Nazwa:**Akcesoria do fizykoterapii

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**51    **Nazwa:**Odsysanie ran

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**33141000-0
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**52    **Nazwa:**Linia Art. Line

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**53    **Nazwa:**Łącznik martwa przestrzeń

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:**54    **Nazwa:**Podkład do przenoszenia pacjenta

**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:**wg załącznika nr 5 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**33141000-0
**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
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60.00 |
| Termin dostawy | 5.00 |
| Okres przydatności do użycia produktów sterylnych lub termin gwarancji produktów niesterylnych | 5.00 |
| Jakość | 30.00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**