

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:635143-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Katowice: Opatrunki
2020/S 252-635143**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Adres pocztowy: ul. Ceglana 35

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Kod pocztowy: 40-514

Państwo: Polska

E-mail: soberska@uck.katowice.pl

Tel.: +48 323581442

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://www.uck.katowice.pl/>

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.uck.katowice.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://portal.smartpzp.pl/uck>

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa materiałów opatrunkowych

Numer referencyjny: DZP/381/130A/2020

II.1.2) Główny kod CPV

33141110 Opatrunki

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Dostawa materiałów opatrunkowych - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku nr 4.1 - 4.38 do SIWZ.

Postępowanie podzielone jest na 38 części

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Kompresy gazowe niejałowe

Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141119 Kompresy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul. Medyków 14, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 1 Kompresy gazowe niejałowe - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,1 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00

Cena - Waga: 60.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia 25.06.2021

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Kompresy gazowe jałowe

Część nr: 2

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141119 Kompresy
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul. Medyków 14, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Część 2 Kompresy gazowe jałowe - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,2 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00
Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00
Cena - Waga: 60.00
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia 25.06.2021
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Kompresy gazowe z nitką RTG
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141119 Kompresy
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul. Medyków 14, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Część 3 Kompresy gazowe z nitką RTG - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,3 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00

Cena - Waga: 60.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia zawarcia umowy

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Lignina

Część nr: 4

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul. Medyków 14, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 4 Lignina - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,4 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00

Cena - Waga: 60.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia 25.06.2021

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Gaza opatrunkowa

Część nr: 5

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141114 Gaza medyczna

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul. Medyków 14, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 5 Gaza opatrunkowa - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,5 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00

Cena - Waga: 60.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia zawarcia umowy

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Kompresy oczne

Część nr: 6

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141119 Kompresy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul. Medyków 14, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 6 Kompresy oczne - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,6 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00

Cena - Waga: 60.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia 25.06.2021

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Opaski dziane nierozciągliwe

Część nr: 7

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141113 Bandaże

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul. Medyków 14, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 7 Opaski dziane nierozciągliwe - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,7 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00
Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00
Cena - Waga: 60.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia zawarcia umowy

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Tampony z ligniny
Część nr: 8

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul.
Medyków 14, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 8 Tampony z ligniny - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,8 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00
Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00
Cena - Waga: 60.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia 25.06.2021

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Opatrunki na rany
Część nr: 9

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul.
Medyków 14, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 9 Opatrunki na rany - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,9 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00

Cena - Waga: 60.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia 25.06.2021

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Wosk kostny
Część nr: 10

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141110 Opatrunki

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul. Medyków 14, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

Część 10 Wosk kostny - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,10 do SIWZ

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00

Cena - Waga: 60.00

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia 25.06.2021

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Siatka opatrunkowa

Część nr: 11

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141110 Opatrunki

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul. Medyków 14, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

Część 11 Siatka opatrunkowa - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,11 do SIWZ

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00
Cena - Waga: 60.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia 25.06.2021

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Folia operacyjna

Część nr: 12

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul.
Medyków 14, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 12 Folia operacyjna - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,12 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00

Cena - Waga: 60.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia 25.06.2021

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Proszkowy system hemostatyczny

Część nr: 13

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul. Medyków 14, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 13 Proszkowy system hemostatyczny - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,13 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00

Cena - Waga: 60.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia zawarcia umowy

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Tampony neurochirurgiczne

Część nr: 14

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul. Medyków 14, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 14 Tampony neurochirurgiczne - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,14 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00

Cena - Waga: 60.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia 25.06.2021

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Gąbka żelatynowa

Część nr: 15

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul. Medyków 14, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 15 Gąbka żelatynowa - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,15 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00

Cena - Waga: 60.00

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia zawarcia umowy
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Opaski
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141113 Bandaże
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul.
Medyków 14, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Część 16 Opaski - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,16 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00
Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00
Cena - Waga: 60.00
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia 25.06.2021

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Tupfery, setony RTG
Część nr: 17

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul.
Medyków 14, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 17 Tupfery, setony RTG - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,17 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00

Cena - Waga: 60.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia 25.06.2021

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Wata patrunkowa
Część nr: 18

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141115 Wata medyczna

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul. Medyków 14, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 18 Wata opatrunkowa - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,18 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00

Cena - Waga: 60.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia 25.06.2021

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Opatrunki na rany II

Część nr: 19

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul.

Medyków 14, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 19 Opatrunki na rany II - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,19 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00

Cena - Waga: 60.00

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia 25.06.2021
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Plastry
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141110 Opatrunki
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul.
Medyków 14, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Część 20- Plastry - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,20 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00
Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00
Cena - Waga: 60.00
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia 25.06.2021

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Opatrunek do wkłuć u noworodków
Część nr: 21

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul. Medyków 14, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 21 Opatrunek do wkłuć u noworodków - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,21 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00

Cena - Waga: 60.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia 25.06.2021

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Taśma do kinesiotalingu
Część nr: 22

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul. Medyków 14, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 22 Taśma do kinesiotalingu - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,22 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00

Cena - Waga: 60.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia zawarcia umowy

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Klej tkankowy I

Część nr: 23

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul. Medyków 14, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 23 Klej tkankowy I - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,23 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00

Cena - Waga: 60.00

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia zawarcia umowy
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Klej tkankowy II
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141110 Opatrunki
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul. Medyków 14, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Część 24 Klej tkankowy II - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,24 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00
Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00
Cena - Waga: 60.00
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia zawarcia umowy

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Opatrunki do mocowania cewników i kaniul
Część nr: 25

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul.
Medyków 14, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 25- Opatrunki do mocowania cewników i kaniul - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,25 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00

Cena - Waga: 60.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia zawarcia umowy

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Tamponada hydrożelowa
Część nr: 26

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul. Medyków 14, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 26- Tamponada hydrożelowa - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,26 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00

Cena - Waga: 60.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia 25.06.2021

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Preparaty na rany

Część nr: 27

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul.

Medyków 14, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 27- Preparaty na rany - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,27 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00

Cena - Waga: 60.00

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia 25.06.2021
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Opatrunki różne I
Część nr: 28
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141110 Opatrunki
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul.
Medyków 14, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Część 28- Opatrunki różne I - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,28 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00
Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00
Cena - Waga: 60.00
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia 25.06.2021

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Opatrunki różne II
Część nr: 29

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul.
Medyków 14, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 29- Opatrunki różne II - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,29 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00

Cena - Waga: 60.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia 25.06.2021

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Opatrunki różne III
Część nr: 30

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul. Medyków 14, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 30- Opatrunki różne III - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,30 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00

Cena - Waga: 60.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia 25.06.2021

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Opatrunek hydrokoloidowy I

Część nr: 31

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul.

Medyków 14, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 31- Opatrunek hydrokoloidowy I - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,31 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00

Cena - Waga: 60.00

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia zawarcia umowy
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Opatrunek hydrokoloidowy II
Część nr: 32
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141110 Opatrunki
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul. Medyków 14, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Część 32- Opatrunek hydrokoloidowy II - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,32 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00
Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00
Cena - Waga: 60.00
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia zawarcia umowy

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Taśma opatrunkowa
Część nr: 33

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul.
Medyków 14, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 33- Taśma opatrunkowa - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono
w załączniku 4,33 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00

Cena - Waga: 60.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia zawarcia umowy

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Opatrunek hemostatyczny
Część nr: 34

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul. Medyków 14, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 35- Opatrunek hemostatyczny - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,35 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00

Cena - Waga: 60.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia zawarcia umowy

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Gaza hemostatyczna I

Część nr: 35

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141114 Gaza medyczna

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul.

Medyków 14, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 35- Gaza hemostatyczna I - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,35 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00

Cena - Waga: 60.00

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia zawarcia umowy
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Gaza hemostatyczna II
Część nr: 36
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141114 Gaza medyczna
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul. Medyków 14, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Część 36- Gaza hemostatyczna II - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,36 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00
Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00
Cena - Waga: 60.00
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia zawarcia umowy

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Materiał hemostatyczny
Część nr: 37

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul. Medyków 14, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 37- Materiał hemostatyczny - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,37 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00

Cena - Waga: 60.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia zawarcia umowy

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Macierz hemostatyczna
Część nr: 38

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM Katowice, ul. Ceglana 35, Katowice, ul. Medyków 14, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 38- Macierz hemostatyczna - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,38 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 10.00

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10.00

Cena - Waga: 60.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres obowiązywania umowy: 24 miesiące od dnia zawarcia umowy

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

III.1) **Warunki udziału**

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu; Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcę wobec którego zaistnieją przesłanki do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 Pzp oraz dodatkowo przesłanki z art. 24 ust. 5 pkt 1 Pzp.

Wykaz oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

1. Dla wstępnego potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w formie jednolitego dokumentu (JEDZ) w zakresie wskazanym w załączniku nr 2 do SIWZ. Dokument wraz z ofertą Wykonawca przesyła w formie elektronicznej podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców jednolity dokument JEDZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te mają potwierdzać brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje brak podstaw wykluczenia.

3. Zamawiający nie żąda od wykonawcy złożenia jednolitego dokumentu (JEDZ) dotyczącego podwykonawcy, któremu zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia.

4. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust.5 ustawy PZP przekazuje zamawiającemu w formie elektronicznej podpisane kwalifikowanym podpisem

elektronicznym oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP według załącznika nr 3 do SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

5. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia oraz spełniania wymagań przez oferowane dostawy:

- a) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy
- b) oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności. Oświadczenie według załącznika nr 5 do SIWZ.
- c) oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne. Oświadczenie według załącznika nr 5 do SIWZ.
- d) informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy PZP, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- e) w celu potwierdzenia spełniania przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego opisu oferowanego przedmiotu zamówienia np. karty katalogowe, ulotki karty techniczne lub inne materiały informacyjne zawierające m.in. opis, numery katalogowe nazwy handlowe w celu potwierdzenia spełnienia wymogów stawianych przez Zamawiającego w SIWZ.

Zaleca się aby w dokumentach wskazać czytelnie pozycje dotyczące zaoferowanych parametrów.

Zamawiający w niniejszym postępowaniu przetargowym przy ocenie ofert będzie stosował procedurę określoną w art. 24aa uPzp.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Warunki realizacji umowy zostały określone we wzorze umowy stanowiącej załącznik nr 6 do SIWZ

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 28/01/2021

Czas lokalny: 10:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą

Oferta musi zachować ważność do: 28/03/2021

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 28/01/2021

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Siedziba Zamawiającego, 40-51 Katowice, ul. Ceglana 35, pokój E056, POLSKA.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

1. postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej za pośrednictwem platformy SmartPzp dostępnej pod adresem: (<https://portal.smartpzp.pl/uck>),
2. otwarcie ofert nastąpi poprzez ich odszyfrowanie na platformie SmartPzp

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

Akceptowane będą faktury elektroniczne

VI.3) Informacje dodatkowe:

6. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w:

a) punkcie VI.5.a) SIWZ składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

b) punkcie VI.5.d) SIWZ składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 UPZP wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

7. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w punkcie VI.6 SIWZ, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.

8. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w punkcie VI.5 d) SIWZ, składa dokument, o którym mowa w VI.6 b) SIWZ, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 UPZP. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby.

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
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych przysługują środki ochrony prawnej zgodnie z Działem VI ustawy Pzp jak dla

postępowań powyżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.

2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy PZP.

3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.

4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania

5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej. Opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

6. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

7. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

8. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.

9. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.

10. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia.

VI.4.4) **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

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

23/12/2020