

Dostawy - 350057-2017

07/09/2017 S171 – – Dostawy – Ogłoszenie o zamówieniu – Procedura otwarta

I. II. III. IV. VI.

Polska-Katowice: Materiały medyczne

2017/S 171-350057

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

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

ul. Ceglana 35

Katowice

40-514

Polska

Osoba do kontaktów: Andrzej Rechowicz

Tel.: +48 323581332

E-mail: zp@uck.katowice.pl

Faks: +48 323581432

Kod NUTS: PL22A

Adresy internetowe:

Główny adres: www.uck.katowice.pl

I.2) Wspólne zamówienie

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 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 wyrobów medycznych.

Numer referencyjny: D/ZP/381/92A/17

II.1.2) Główny kod CPV

33140000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa wyrobów medycznych (liczba Pakietów 40).

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:**

Pakiet 1 (Probówki do pobierania krwi u noworodków)

Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 1 (Probówki do pobierania krwi u noworodków) – wyszczególnienie ilościowe

i asortymentowe określono w załączniku nr 4.1 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 2 (System do pobierania krwi)

Część nr: 2

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 2 (System do pobierania krwi) – wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.2 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 3 (Probówka typu Falcon o pojemności 50ml., samostojąca)

Część nr: 3

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 3 (Probówka typu Falcon o pojemności 50ml., samostojąca) – wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.3 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii

Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 4 (Łącznik karbowany „martwa przestrzeń”)

Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 4 (Łącznik karbowany „martwa przestrzeń”) – wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.4 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii

Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 5 (Rurka intubacyjna z mankietem z kontrastującym znacznikiem RTG)
Część nr: 5

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 5 (Rurka intubacyjna z mankietem z kontrastującym znacznikiem RTG)-
wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.5
specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy
/ Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 6 (Rurki intubacyjne do długotrwałej wentylacji)
Część nr: 6

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 6 (Rurki intubacyjne do długotrwałej wentylacji) – wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.6 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 7 (Rozłamywalna igła dożylna służąca do wprowadzania wkłuc centralnych zakładanych z obwodu)

Część nr: 7

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 7 (Rozłamywalna igła dożylna służąca do wprowadzania wkłuc centralnych zakładanych z obwodu) – wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.7 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 8 (Jednorazowego użytku automatyczny nakłuwacz pięty – służący do bezpiecznego i szybkiego pobierania krwi kapilarnej u wcześniaków i noworodków)

Część nr: 8

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 8 (Jednorazowego użytku automatyczny nakłuwacz pięty – służący do bezpiecznego i szybkiego pobierania krwi kapilarnej u wcześniaków i noworodków) – wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.8 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii

Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 9 (Rozcinacz zaciskacza do pępowiny)

Część nr: 9

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 9 (Rozcinacz zaciskacza do pępowiny) – wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.9 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 10 (Zestaw do pobierania wydzieliny oskrzelowej i bezpiecznego transportu)

Część nr: 10

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w

Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 10 (Zestaw do pobierania wydzieliny oskrzelowej i bezpiecznego transportu) – wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.10 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 11 (Kaniuła nosowa PRO-FLOW dla dorosłych z filtrem, 213cm)

Część nr: 11

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 11 (Kaniuła nosowa PRO-FLOW dla dorosłych z filtrem, 213cm) – wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.11 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii

Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 12 (Wyprofilowany ustnik pacjenta z filtrem antybakteryjnym)

Część nr: 12

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 12 (Wyprofilowany ustnik pacjenta z filtrem antybakteryjnym) –

wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.12 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii

Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 13 (Zaciski ze stopu tytanowego do płyta kostnego)
Część nr: 13

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 13 (Zaciski ze stopu tytanowego do płyta kostnego) – wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.13 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 14 (Ostrza mikrochirurgiczne, sterylne, proste, ostro-ścięte tnące, jednostronnie)
Część nr: 14

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy

Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 14 (Ostrza mikrochirurgiczne, sterylne, proste, ostro-ścięte tnące, jednostronnie) – wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.14 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii

Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 15 (Żel do USG)

Część nr: 15

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 15 (Żel do USG) – wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.15 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**Pakiet 16 (Pakiety zabiegowe, jałowe, serwety operacyjne)
Część nr: 16**II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 16 (Pakiety zabiegowe, jałowe, serwety operacyjne)- wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.16 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis**

- II.2.1) Nazwa:**
Pakiet 17 (Sterylne urządzenie mocujące wkłucia)
Część nr: 17
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.
- II.2.4) Opis zamówienia:**
Pakiet 17 (Sterylne urządzenie mocujące wkłucia) – wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.17 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10
Cena – Waga: 60
- 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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe**
- II.2) Opis**
- II.2.1) Nazwa:**
Pakiet 18 (Prowadnica do drenu)
Część nr: 18
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.
- II.2.4) Opis zamówienia:**
Pakiet 18 (Prowadnica do drenu) – wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe

określono w załączniku nr 4.18 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 19 (Próżnociąg położniczy)

Część nr: 19

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 19 (Próżnociąg położniczy) – wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.19 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 20 (Jednorazowy sterylny, bezpieczny aparat do infuzji grawitacyjnych)
Część nr: 20

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 20 (Jednorazowy sterylny, bezpieczny aparat do infuzji grawitacyjnych) –
wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.20
specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy
/ Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 21 (Akcesoria dla noworodków)
Część nr: 21

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 21 (Akcesoria dla noworodków) – wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.21 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 22 (Zestaw do nadłonowego drenażu pęcherza)

Część nr: 22

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 22 (Zestaw do nadłonowego drenażu pęcherza) – wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.22 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 23 (Igła do biopsji)

Część nr: 23

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 23 (Igła do biopsji) – wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.23 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 24 (Akcesoria do PICCO)

Część nr: 24

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 24 (Akcesoria do PICCO) – wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.24 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 25 (Zestaw do drenażu i punkcji)

Część nr: 25

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 25 (Zestaw do drenażu i punkcji) – wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.25 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 26 (Rurki intubacyjne i tracheotomijne)

Część nr: 26

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 26 (Rurki intubacyjne i tracheotomijne) – wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.26 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy

/ Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 27 (Rękawice chirurgiczne, bezpudrowe, sterylne)

Część nr: 27

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 27 (Rękawice chirurgiczne, bezpudrowe, sterylne) – wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.27 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 28 (Zgłębnik gastrostomijny)
Część nr: 28

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 28 (Zgłębnik gastrostomijny) – wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.28 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 29 (Podkłady chłonne, czepek do mycia głowy)
Część nr: 29

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy

Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 29 (Podkłady chłonne, czepek do mycia głowy) – wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.29 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii

Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 30 (Cewniki)

Część nr: 30

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 30 (Cewniki) – wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.30 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**Pakiet 31 (Kaniula Sono TAP do technik krótkotrwałych)
Część nr: 31**II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 31 (Kaniula Sono TAP do technik krótkotrwałych) – wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.31 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis**

- II.2.1) Nazwa:**
Pakiet 32 (Zestaw do pomiaru ciśnienia śródbrzusznego)
Część nr: 32
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.
- II.2.4) Opis zamówienia:**
Pakiet 32 (Zestaw do pomiaru ciśnienia śródbrzusznego) – wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.32 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10
Cena – Waga: 60
- 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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe**
- II.2) Opis**
- II.2.1) Nazwa:**
Pakiet 33 (Aktywny opatrunek hemostatyczny)
Część nr: 33
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
33141110
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.
- II.2.4) Opis zamówienia:**

Pakiet 33 (Aktywny opatrunek hemostatyczny) – wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.33 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 34 (Preparaty różne)

Część nr: 34

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 34 (Preparaty różne) – wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.34 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 35 (Opatrunki I)

Część nr: 35

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

33141110

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 35 (Opatrunki I)– wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.35 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 36 (Opatrunki różne II)

Część nr: 36

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

33141110

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 36 (Opatrunki różne II) – wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.36 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 37 (Opatrunki różne III)

Część nr: 37

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

33141110

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 37 (Opatrunki różne III) – wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe

określono w załączniku nr 4.37 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii

Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 38 (Zestawy, łyżki, lusterka laryngologiczne)

Część nr: 38

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 38 (Zestawy, łyżki, lusterka laryngologiczne) – wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.38 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 39 (Pojemniki na próbki histopatologiczne)
Część nr: 39

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 39 (Pojemniki na próbki histopatologiczne) – wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.39 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 40 (Żel do cewnikowania)
Część nr: 40

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 40 (Żel do cewnikowania)- wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.40 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 41 (Jednorazowy, sterylny zestaw do pobierania wydzieliny z drzewa oskrzelowego)

Część nr: 41

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 41 (Jednorazowy, sterylny zestaw do pobierania wydzieliny z drzewa oskrzelowego) – wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 4.41 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: Termin przydatności do użycia liczony od dnia dostawy / Waga: 10

Cena – Waga: 60

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

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

III.1) Warunki udziału

III.1.1) Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej.

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) zrealizował dostawy wyrobów medycznych co najmniej o wartości:

Pakiet nr 1 – 2.400,00 zł

Pakiet nr 2 – 66.500,00 zł

Pakiet nr 3 – 400,00 zł

Pakiet nr 4 – 37.000,00 zł

Pakiet nr 5 – 6.500,00 zł

Pakiet nr 6 – 10.500,00 zł

Pakiet nr 7 – 950,00 zł

Pakiet nr 8 – 400,00 zł

Pakiet nr 9 – 2.500,00 zł

Pakiet nr 10 – 300,00 zł

Pakiet nr 11 – 200,00 zł

Pakiet nr 12 – 600,00 zł

Pakiet nr 13 – 133.500,00 zł

Pakiet nr 14 -3000,00 zł
Pakiet nr 15 -2.750,00 zł
Pakiet nr 16 -94.500,00 zł
Pakiet nr 17 -3.900,00 zł
Pakiet nr 18 -27.000,00 zł
Pakiet nr 19 -9.700,00 zł
Pakiet nr 20 -9.000,00 zł
Pakiet nr 21 -61.000,00 zł
Pakiet nr 22 -6.400,00 zł
Pakiet nr 23 -17.800,00 zł
Pakiet nr 24 -73.500,00 zł
Pakiet nr 25 -32.000,00 zł
Pakiet nr 26 -36.000,00 zł
Pakiet nr 27 -24.300,00 zł
Pakiet nr 28 -10.800,00 zł
Pakiet nr 29 -16.600,00 zł
Pakiet nr 30 -25.000,00 zł
Pakiet nr 31 -2.000,00 zł
Pakiet nr 32 -14.000,00 zł
Pakiet nr 33 -20.000,00 zł
Pakiet nr 34 -1.800,00 zł
Pakiet nr 35 -32.000,00 zł
Pakiet nr 36 -7.300,00 zł
Pakiet nr 37 -1.600,00 zł
Pakiet nr 38 -2.250,00 zł
Pakiet nr 39 -6.500,00 zł
Pakiet nr 40 -6.000,00 zł
Pakiet nr 41 - 5.000,00 zł

oraz załączy dowody określające czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy.

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Warunki realizacji umowy określa załącznik nr 6 do SIWZ - wzór umowy.

III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia

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.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu

IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: tak

IV.2) Informacje administracyjne

IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

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

Data: 16/10/2017

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: 14/12/2017
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 16/10/2017
Czas lokalny: 10:30
Miejsce:
Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 w pokoju E057 – Dział Zamówień Publicznych.

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**
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
1.do oferty należy dołączyć:
— wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 specyfikacji.
— aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu lub w specyfikacji istotnych warunków zamówienia w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) wg Załącznika nr 2 do SIWZ
— wypełnione czytelnie, podpisane i opieczetowane przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularze cenowe i wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia według druku stanowiącego załącznik nr 4.1–4.38 do SIWZ.
— pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie w przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy.
2. Dla wykonawców występujących wspólnie ma w szczególności zastosowanie art. 23 Prawa zamówień publicznych. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie zobowiązani są do ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy załączyć do oferty.
3. Zgodnie z art. 24 ust. 11 Pzp wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji dotyczących kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie i ceny, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp stanowi Załącznik nr 3 do SIWZ.

4.Zgodnie z art. 24aa ust. 1 Pzp zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków uczestnictwa, brak podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu: oraz potwierdzających, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego

5.Wykonawca przystępujący do niniejszego przetargu nieograniczonego jest obowiązany wnieść wadium.

Wadium wynosi:

Pakiet nr 1 – 130,00 zł
Pakiet nr 2 – 3.650,00 zł
Pakiet nr 3 – 24,00 zł
Pakiet nr 4 – 2.000,00 zł
Pakiet nr 5 – 370,00 zł
Pakiet nr 6 – 590,00 zł
Pakiet nr 7 – 50,00 zł
Pakiet nr 8 – 20,00 zł
Pakiet nr 9 – 140,00 zł
Pakiet nr 10 – 18,00 zł
Pakiet nr 11 – 11,00 zł
Pakiet nr 12 – 33,00 zł
Pakiet nr 13 – 7.400,00 zł
Pakiet nr 14 – 160,00 zł
Pakiet nr 15 – 150,00 zł
Pakiet nr 16 – 5.200,00 zł
Pakiet nr 17 – 210,00 zł
Pakiet nr 18 – 1.500,00 zł
Pakiet nr 19 – 540,00 zł
Pakiet nr 20 – 490,00 zł
Pakiet nr 21 – 3.390,00 zł
Pakiet nr 22 – 350,00 zł
Pakiet nr 23 – 990,00 zł
Pakiet nr 24 – 4.050,00 zł
Pakiet nr 25 – 1.770,00 zł
Pakiet nr 26 – 1.990,00 zł
Pakiet nr 27 – 1.350,00 zł
Pakiet nr 28 – 600,00 zł
Pakiet nr 29 – 830,00 zł
Pakiet nr 30 – 1.350,00 zł
Pakiet nr 31 – 110,00 zł
Pakiet nr 32 – 780,00 zł
Pakiet nr 33 – 1.100,00 zł
Pakiet nr 34 – 95,00 zł
Pakiet nr 35 – 1.750,00 zł
Pakiet nr 36 – 400,00 zł
Pakiet nr 37 – 90,00 zł
Pakiet nr 38 – 120,00 zł
Pakiet nr 39 – 350,00 zł
Pakiet nr 40 – 330,00 zł
Pakiet nr 41 – 270,00 zł.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17A
Krajowa Izba Odwoławcza
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17A
Krajowa Izba Odwoławcza
02-676
Polska

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, 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.
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy pzp czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustaw
3. 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.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
5. 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.
6. 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.
7. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, 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
8. Odwołanie wobec czynności wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
9. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia zamawiający może przedłużyć termin składania ofert lub termin składania wniosków.
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

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17A

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

04/09/2017