



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

<http://www.szpitalplonsk.pl/index.php/zam-pub>

Ogłoszenie nr 331690 - 2016 z dnia 2016-10-27 r.

Płońsk: Sukcesywne dostawy jednorazowego sprzętu medycznego. OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - Dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego

Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
nie

Nazwa projektu lub programu

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

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

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający

nie

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

nie

**Informacje na temat podmiotu któremu zamawiający powierzył/powierzyli prowadzenie
postępowania:**

Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających

nie

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

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

nie

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

Informacje dodatkowe:

I. 1) NAZWA I ADRES: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku, krajowy numer identyfikacyjny 30870300000, ul. ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09100 Płońsk, woj. mazowieckie, państwo Polska, tel. 236 613 400, e-mail , faks 236 623 214.
Adres strony internetowej (URL): www.szpitalplonsk.pl

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Jednostki organizacyjne administracji samorządowej

I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA (*jeżeli dotyczy*):

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (który z zamawiających jest odpowiedzialny za przeprowadzenie postępowania, czy i w jakim zakresie za przeprowadzenie postępowania odpowiadają pozostali zamawiający, czy zamówienie będzie udzielane przez każdego z zamawiających indywidualnie, czy zamówienie zostanie udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających):

I.4) KOMUNIKACJA:

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania można uzyskać pod adresem (URL)

tak

<http://www.szpitalplonsk.pl/index.php/zam-pub>

Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia

nie

<http://www.szpitalplonsk.pl/index.php/zam-pub>

Dostęp do dokumentów z postępowania jest ograniczony - więcej informacji można uzyskać pod adresem

nie

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysłać:

Elektronicznie

nie

adres

Dopuszczone jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:

nie

Wymagane jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:

tak

Inny sposób:

pisemnie

Adres:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku,
09-100 Płońsk ul. Henryka Sienkiewicza 7.

Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne

nie

Nieograniczony, pełny, bezpośredni i bezpłatny dostęp do tych narzędzi można uzyskać pod adresem:

(URL)

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Sukcesywne dostawy jednorazowego sprzętu medycznego.

Numer referencyjny: FZP.261.16.2016

Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny

nie

II.2) Rodzaj zamówienia: dostawy**II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych**

Zamówienie podzielone jest na części:

Tak

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu można składać w odniesieniu do:

wszystkich części

II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:* 1.

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy jednorazowego sprzętu medycznego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganymi parametrami oraz zapotrzebowaniem ilościowym stanowi w szczególności załącznik nr 1 - Formularz cenowy oraz załącznik nr 4 – wzór umowy. 2. Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane oznaczenie CE, być zgodny z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz z obowiązującymi w Polsce przepisami prawa, posiadać wymagane deklaracje zgodności, atesty, certyfikaty, świadectwa rejestracji, świadectwa dopuszczania do obrotu i użytku w polskich placówkach opieki zdrowotnej. 3. Termin płatności wynosi min. 50 dni. Wykonawca może zaoferować termin płatności 50 dni lub 60 dni. Termin płatności podlega punktacji w kryterium „termin płatności” zgodnie z pkt XIII SIWZ.

II.5) Główny kod CPV: 33141000-0**II.6) Całkowita wartość zamówienia** *(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):*

Wartość bez VAT: 805731.45

Waluta:

PLN

(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów)

II.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art.

134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp: nie

II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów:

Okres w miesiącach: 12

II.9) Informacje dodatkowe:

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

III.1) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

Określenie warunków: Zamawiający nie określił warunków udziału w postępowaniu.

Informacje dodatkowe

III.1.2) Sytuacja finansowa lub ekonomiczna

Określenie warunków: Zamawiający nie określił warunków udziału w postępowaniu.

Informacje dodatkowe

III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa

Określenie warunków: Zamawiający nie określił warunków udziału w postępowaniu.

Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób: nie

Informacje dodatkowe:

III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA

III.2.1) Podstawy wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp

III.2.2) Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp nie

III.3) WYKAZ OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU WSTĘPNEGO POTWIERDZENIA, ŻE NIE PODLEGA ON WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIA KRYTERIA SELEKCJI

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

tak

Oświadczenie o spełnianiu kryteriów selekcji

nie

III.4) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW , SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 3 USTAWY PZP:

III.5) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 1 USTAWY PZP

III.5.1) W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

III.5.2) W ZAKRESIE KRYTERIÓW SELEKCJI:

III.6) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP

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

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) OPIS

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony

IV.1.2) Zamawiający żąda wniesienia wadium:

nie

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

nie

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

nie

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

nie

Informacje dodatkowe:

IV.1.5.) Wymaga się złożenia oferty wariantowej:

nie

Dopuszcza się złożenie oferty wariantowej

nie

Złożenie oferty wariantowej dopuszcza się tylko z jednoczesnym złożeniem oferty zasadniczej:

nie

IV.1.6) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu

(przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne)

Liczba wykonawców

Przewidywana minimalna liczba wykonawców

Maksymalna liczba wykonawców

Kryteria selekcji wykonawców:

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

Umowa ramowa będzie zawarta:

Czy przewiduje się ograniczenie liczby uczestników umowy ramowej:

nie

Informacje dodatkowe:

Zamówienie obejmuje ustanowienie dynamicznego systemu zakupów:

nie

Informacje dodatkowe:

W ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów dopuszcza się złożenie ofert w formie katalogów elektronicznych:

nie

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

nie

IV.1.8) Aukcja elektroniczna

Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej (*przetarg nieograniczony, przetarg*

ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem) nie

Należy wskazać elementy, których wartości będą przedmiotem aukcji elektronicznej:

Przewiduje się ograniczenia co do przedstawionych wartości, wynikające z opisu przedmiotu

zamówienia:

nie

Należy podać, które informacje zostaną udostępnione wykonawcom w trakcie aukcji elektronicznej oraz jaki

będzie termin ich udostępnienia:

Informacje dotyczące przebiegu aukcji elektronicznej:

Jaki jest przewidziany sposób postępowania w toku aukcji elektronicznej i jakie będą warunki, na jakich

wykonawcy będą mogli licytować (minimalne wysokości postąpień):

Informacje dotyczące wykorzystywanego sprzętu elektronicznego, rozwiązań i specyfikacji technicznych w

zakresie połączeń:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w aukcji elektronicznej:

Informacje o liczbie etapów aukcji elektronicznej i czasie ich trwania:

Aukcja wieloetapowa

etap nr czas trwania etapu

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

Warunki zamknięcia aukcji elektronicznej:

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert:

IV.2.2) Kryteria

<i>Kryteria</i>	<i>Znaczenie</i>
-----------------	------------------

Cena	60
------	----

Termin płatności	20
------------------	----

Termin dostawy	20
----------------	----

IV.2.3) Zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp (przetarg

nieograniczony)

nie

IV.3) Negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne

IV.3.1) Informacje na temat negocjacji z ogłoszeniem

Minimalne wymagania, które muszą spełniać wszystkie oferty:

Przewidziane jest zastrzeżenie prawa do udzielenia zamówienia na podstawie ofert wstępnych bez

przeprowadzenia negocjacji nie

Przewidziany jest podział negocjacji na etapy w celu ograniczenia liczby ofert: nie

Należy podać informacje na temat etapów negocjacji (w tym liczbę etapów):

Informacje dodatkowe

IV.3.2) Informacje na temat dialogu konkurencyjnego

Opis potrzeb i wymagań zamawiającego lub informacja o sposobie uzyskania tego opisu:

Informacja o wysokości nagród dla wykonawców, którzy podczas dialogu konkurencyjnego przedstawili

rozwiązania stanowiące podstawę do składania ofert, jeżeli zamawiający przewiduje nagrody:

Wstępny harmonogram postępowania:

Podział dialogu na etapy w celu ograniczenia liczby rozwiązań: nie

Należy podać informacje na temat etapów dialogu:

Informacje dodatkowe:

IV.3.3) Informacje na temat partnerstwa innowacyjnego

Elementy opisu przedmiotu zamówienia definiujące minimalne wymagania, którym muszą odpowiadać wszystkie oferty:

Podział negocjacji na etapy w celu ograniczeniu liczby ofert podlegających negocjacom poprzez zastosowanie

kryteriów oceny ofert wskazanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

nie

Informacje dodatkowe:

IV.4) Licytacja elektroniczna

Adres strony internetowej, na której będzie prowadzona licytacja elektroniczna:

Adres strony internetowej, na której jest dostępny opis przedmiotu zamówienia w licytacji elektronicznej:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w licytacji elektronicznej, w tym wymagania techniczne urządzeń informatycznych:

Sposób postępowania w toku licytacji elektronicznej, w tym określenie minimalnych wysokości postąpień:

Informacje o liczbie etapów licytacji elektronicznej i czasie ich trwania:

Licytacja wieloetapowa

etap nr czas trwania etapu

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

Termin otwarcia licytacji elektronicznej:

Termin i warunki zamknięcia licytacji elektronicznej:

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, albo ogólne warunki umowy, albo wzór umowy:

Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy:

Informacje dodatkowe:

IV.5) ZMIANA UMOWY

Przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy: tak

Należy wskazać zakres, charakter zmian oraz warunki wprowadzenia zmian:

Zmiany umowy określa Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia.

IV.6) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.6.1) Sposób udostępniania informacji o charakterze poufnym (jeżeli dotyczy):

Środki służące ochronie informacji o charakterze poufnym

IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

Data: 07/11/2016, godzina: 10:00,

Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg

nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem):

nie

Wskazać powody:

Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

>

IV.6.3) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert)

IV.6.4) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia: nie

IV.6.5) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki służące sfinansowaniu zamówień na badania naukowe lub prace rozwojowe, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane
nie

IV.6.6) Informacje dodatkowe:

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

Część nr: 1 Nazwa:

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** 1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy jednorazowego sprzętu medycznego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganymi parametrami oraz zapotrzebowaniem ilościowym stanowi w szczególności załącznik nr 1 - Formularz cenowy oraz załącznik nr 4 – wzór umowy. 2. Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane oznaczenie CE, być zgodny z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz z obowiązującymi w Polsce przepisami prawa, posiadać wymagane deklaracje zgodności, atesty, certyfikaty, świadectwa rejestracji, świadectwa dopuszczania do obrotu i użytku w polskich placówkach opieki zdrowotnej. 3. Termin płatności wynosi min. 50 dni. Wykonawca może zaoferować termin płatności 50 dni lub 60 dni. Termin płatności podlega punktacji w kryterium „termin płatności” zgodnie z pkt XIII SIWZ.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33141000-0**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT: 134599.90

Waluta:

PLN

4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

<i>Kryteria</i>	<i>Znaczenie</i>
-----------------	------------------

Cena	60
------	----

Termin płatności	20
------------------	----

Termin dostawy	20
----------------	----

6) INFORMACJE DODATKOWE:**Część nr: 2 Nazwa:****1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót**budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -****określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1. Przedmiotem

zamówienia są sukcesywne dostawy jednorazowego sprzętu medycznego. Szczegółowy opis przedmiotu

zamówienia wraz z wymaganymi parametrami oraz zapotrzebowaniem ilościowym stanowi w szczególności

załącznik nr 1 - Formularz cenowy oraz załącznik nr 4 – wzór umowy. 2. Oferowany przedmiot zamówienia

musi posiadać wymagane oznaczenie CE, być zgodny z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w specyfikacji

istotnych warunków zamówienia oraz z obowiązującymi w Polsce przepisami prawa, posiadać wymagane

deklaracje zgodności, atesty, certyfikaty, świadectwa rejestracji, świadectwa dopuszczania do obrotu i użytku w

polskich placówkach opieki zdrowotnej. 3. Termin płatności wynosi min. 50 dni. Wykonawca może zaoferować

termin płatności 50 dni lub 60 dni. Termin płatności podlega punktacji w kryterium „termin płatności” zgodnie z

pkt XIII SIWZ.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33141000-0**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT: 20071.00

Waluta:

PLN

4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

<i>Kryteria</i>	<i>Znaczenie</i>
-----------------	------------------

Cena	60
------	----

Termin płatności	20
------------------	----

Termin dostawy	20
----------------	----

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 3 Nazwa:

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót*

budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -

określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:1. Przedmiotem

zamówienia są sukcesywne dostawy jednorazowego sprzętu medycznego. Szczegółowy opis przedmiotu

zamówienia wraz z wymaganymi parametrami oraz zapotrzebowaniem ilościowym stanowi w szczególności

załącznik nr 1 - Formularz cenowy oraz załącznik nr 4 – wzór umowy. 2. Oferowany przedmiot zamówienia

musi posiadać wymagane oznaczenie CE, być zgodny z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w specyfikacji

istotnych warunków zamówienia oraz z obowiązującymi w Polsce przepisami prawa, posiadać wymagane

deklaracje zgodności, atesty, certyfikaty, świadectwa rejestracji, świadectwa dopuszczania do obrotu i użytku w

polskich placówkach opieki zdrowotnej. 3. Termin płatności wynosi min. 50 dni. Wykonawca może zaoferować

termin płatności 50 dni lub 60 dni. Termin płatności podlega punktacji w kryterium „termin płatności” zgodnie z

pkt XIII SIWZ.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33141000-0

3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 5455.00

Waluta:

PLN

4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 12

5) Kryteria oceny ofert:

<i>Kryteria</i>	<i>Znaczenie</i>
-----------------	------------------

Cena	60
------	----

Termin płatności	20
------------------	----

Termin dostawy	20
----------------	----

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 4 Nazwa:

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** 1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy jednorazowego sprzętu medycznego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganymi parametrami oraz zapotrzebowaniem ilościowym stanowi w szczególności załącznik nr 1 - Formularz cenowy oraz załącznik nr 4 – wzór umowy. 2. Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane oznaczenie CE, być zgodny z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz z obowiązującymi w Polsce przepisami prawa, posiadać wymagane deklaracje zgodności, atesty, certyfikaty, świadectwa rejestracji, świadectwa dopuszczania do obrotu i użytku w polskich placówkach opieki zdrowotnej. 3. Termin płatności wynosi min. 50 dni. Wykonawca może zaoferować termin płatności 50 dni lub 60 dni. Termin płatności podlega punktacji w kryterium „termin płatności” zgodnie z pkt XIII SIWZ.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33141000-0

3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 51814.00

Waluta:

4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 12

5) Kryteria oceny ofert:

<i>Kryteria</i>	<i>Znaczenie</i>
Cena	60
Termin płatności	20
Termin dostawy	20

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 5 Nazwa:

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** 1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy jednorazowego sprzętu medycznego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganymi parametrami oraz zapotrzebowaniem ilościowym stanowi w szczególności załącznik nr 1 - Formularz cenowy oraz załącznik nr 4 – wzór umowy. 2. Oferowany przedmiot zamówienia

musi posiadać wymagane oznaczenie CE, być zgodny z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz z obowiązującymi w Polsce przepisami prawa, posiadać wymagane deklaracje zgodności, atesty, certyfikaty, świadectwa rejestracji, świadectwa dopuszczania do obrotu i użytku w polskich placówkach opieki zdrowotnej. 3. Termin płatności wynosi min. 50 dni. Wykonawca może zaoferować termin płatności 50 dni lub 60 dni. Termin płatności podlega punktacji w kryterium „termin płatności” zgodnie z pkt XIII SIWZ.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33141000-0

3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 28082.00

Waluta:

PLN

4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 12

5) Kryteria oceny ofert:

<i>Kryteria</i>	<i>Znaczenie</i>
-----------------	------------------

Cena	60
------	----

Termin płatności	20
------------------	----

Termin dostawy	20
----------------	----

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 6 Nazwa:

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót*

budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -**

określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: 1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy jednorazowego sprzętu medycznego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganymi parametrami oraz zapotrzebowaniem ilościowym stanowi w szczególności załącznik nr 1 - Formularz cenowy oraz załącznik nr 4 – wzór umowy. 2. Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane oznaczenie CE, być zgodny z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz z obowiązującymi w Polsce przepisami prawa, posiadać wymagane deklaracje zgodności, atesty, certyfikaty, świadectwa rejestracji, świadectwa dopuszczania do obrotu i użytku w polskich placówkach opieki zdrowotnej. 3. Termin płatności wynosi min. 50 dni. Wykonawca może zaoferować termin płatności 50 dni lub 60 dni. Termin płatności podlega punktacji w kryterium „termin płatności” zgodnie z pkt XIII SIWZ.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33141000-0

3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 90029.60

Waluta:

PLN

4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

<i>Kryteria</i>	<i>Znaczenie</i>
-----------------	------------------

Cena	60
------	----

Termin płatności	20
------------------	----

Termin dostawy	20
----------------	----

6) INFORMACJE DODATKOWE:**Część nr: 7 Nazwa:****1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót**budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -****określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1. Przedmiotem

zamówienia są sukcesywne dostawy jednorazowego sprzętu medycznego. Szczegółowy opis przedmiotu

zamówienia wraz z wymaganymi parametrami oraz zapotrzebowaniem ilościowym stanowi w szczególności

załącznik nr 1 - Formularz cenowy oraz załącznik nr 4 – wzór umowy. 2. Oferowany przedmiot zamówienia

musi posiadać wymagane oznaczenie CE, być zgodny z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w specyfikacji

istotnych warunków zamówienia oraz z obowiązującymi w Polsce przepisami prawa, posiadać wymagane

deklaracje zgodności, atesty, certyfikaty, świadectwa rejestracji, świadectwa dopuszczania do obrotu i użytku w

polskich placówkach opieki zdrowotnej. 3. Termin płatności wynosi min. 50 dni. Wykonawca może zaoferować

termin płatności 50 dni lub 60 dni. Termin płatności podlega punktacji w kryterium „termin płatności” zgodnie z

pkt XIII SIWZ.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33141000-0**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT: 4820.00

Waluta:

4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

<i>Kryteria</i>	<i>Znaczenie</i>
-----------------	------------------

Cena 60

Termin płatności 20

Termin dostawy 20

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 8 Nazwa:

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** 1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy jednorazowego sprzętu medycznego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganymi parametrami oraz zapotrzebowaniem ilościowym stanowi w szczególności załącznik nr 1 - Formularz cenowy oraz załącznik nr 4 – wzór umowy. 2. Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane oznaczenie CE, być zgodny z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz z obowiązującymi w Polsce przepisami prawa, posiadać wymagane deklaracje zgodności, atesty, certyfikaty, świadectwa rejestracji, świadectwa dopuszczania do obrotu i użytku w polskich placówkach opieki zdrowotnej. 3. Termin płatności wynosi min. 50 dni. Wykonawca może zaoferować termin płatności 50 dni lub 60 dni. Termin płatności podlega punktacji w kryterium „termin płatności” zgodnie z pkt XIII SIWZ.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33141000-0

3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 20456.60

Waluta:

PLN

4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 12

5) Kryteria oceny ofert:

<i>Kryteria</i>	<i>Znaczenie</i>
-----------------	------------------

Cena	60
------	----

Termin płatności	20
------------------	----

Termin dostawy	20
----------------	----

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 9 Nazwa:

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót*)

budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -

określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy jednorazowego sprzętu medycznego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganymi parametrami oraz zapotrzebowaniem ilościowym stanowi w szczególności załącznik nr 1 - Formularz cenowy oraz załącznik nr 4 – wzór umowy. 2. Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane oznaczenie CE, być zgodny z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz z obowiązującymi w Polsce przepisami prawa, posiadać wymagane deklaracje zgodności, atesty, certyfikaty, świadectwa rejestracji, świadectwa dopuszczania do obrotu i użytku w polskich placówkach opieki zdrowotnej. 3. Termin płatności wynosi min. 50 dni. Wykonawca może zaoferować termin płatności 50 dni lub 60 dni. Termin płatności podlega punktacji w kryterium „termin płatności” zgodnie z pkt XIII SIWZ.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33141000-0

3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 27204.50

Waluta:

PLN

4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 12

5) Kryteria oceny ofert:

<i>Kryteria</i>	<i>Znaczenie</i>
-----------------	------------------

Cena	60
------	----

Termin płatności	20
------------------	----

Termin dostawy	20
----------------	----

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 10 Nazwa:

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót*

budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -

określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy jednorazowego sprzętu medycznego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganymi parametrami oraz zapotrzebowaniem ilościowym stanowi w szczególności załącznik nr 1 - Formularz cenowy oraz załącznik nr 4 – wzór umowy. 2. Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane oznaczenie CE, być zgodny z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz z obowiązującymi w Polsce przepisami prawa, posiadać wymagane

deklaracje zgodności, atesty, certyfikaty, świadectwa rejestracji, świadectwa dopuszczania do obrotu i użytku w polskich placówkach opieki zdrowotnej. 3. Termin płatności wynosi min. 50 dni. Wykonawca może zaoferować termin płatności 50 dni lub 60 dni. Termin płatności podlega punktacji w kryterium „termin płatności” zgodnie z pkt XIII SIWZ.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33141000-0

3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 3250.00

Waluta:

PLN

4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 12

5) Kryteria oceny ofert:

<i>Kryteria</i>	<i>Znaczenie</i>
-----------------	------------------

Cena	60
------	----

Termin płatności	20
------------------	----

Termin dostawy	20
----------------	----

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 11 Nazwa:

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót*

budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -**

określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:1. Przedmiotem

zamówienia są sukcesywne dostawy jednorazowego sprzętu medycznego. Szczegółowy opis przedmiotu

zamówienia wraz z wymaganymi parametrami oraz zapotrzebowaniem ilościowym stanowi w szczególności

załącznik nr 1 - Formularz cenowy oraz załącznik nr 4 – wzór umowy. 2. Oferowany przedmiot zamówienia

musi posiadać wymagane oznaczenie CE, być zgodny z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w specyfikacji

istotnych warunków zamówienia oraz z obowiązującymi w Polsce przepisami prawa, posiadać wymagane

deklaracje zgodności, atesty, certyfikaty, świadectwa rejestracji, świadectwa dopuszczania do obrotu i użytku w

polskich placówkach opieki zdrowotnej. 3. Termin płatności wynosi min. 50 dni. Wykonawca może zaoferować

termin płatności 50 dni lub 60 dni. Termin płatności podlega punktacji w kryterium „termin płatności” zgodnie z

pkt XIII SIWZ.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33141000-0

3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 243442.35

Waluta:

PLN

4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 12

5) Kryteria oceny ofert:

<i>Kryteria</i>	<i>Znaczenie</i>
-----------------	------------------

Cena	60
------	----

Termin płatności	20
------------------	----

Termin dostawy	20
----------------	----

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 12 Nazwa:

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót*

budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -**

określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:1. Przedmiotem

zamówienia są sukcesywne dostawy jednorazowego sprzętu medycznego. Szczegółowy opis przedmiotu

zamówienia wraz z wymaganymi parametrami oraz zapotrzebowaniem ilościowym stanowi w szczególności

załącznik nr 1 - Formularz cenowy oraz załącznik nr 4 – wzór umowy. 2. Oferowany przedmiot zamówienia

musi posiadać wymagane oznaczenie CE, być zgodny z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w specyfikacji

istotnych warunków zamówienia oraz z obowiązującymi w Polsce przepisami prawa, posiadać wymagane

deklaracje zgodności, atesty, certyfikaty, świadectwa rejestracji, świadectwa dopuszczania do obrotu i użytku w

polskich placówkach opieki zdrowotnej. 3. Termin płatności wynosi min. 50 dni. Wykonawca może zaoferować

termin płatności 50 dni lub 60 dni. Termin płatności podlega punktacji w kryterium „termin płatności” zgodnie z

pkt XIII SIWZ.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33141000-0

3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 13824.30

Waluta:

PLN

4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 12

5) Kryteria oceny ofert:

<i>Kryteria</i>	<i>Znaczenie</i>
-----------------	------------------

Cena	60
------	----

Termin płatności	20
------------------	----

Termin dostawy 20

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 13 Nazwa:

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** 1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy jednorazowego sprzętu medycznego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganymi parametrami oraz zapotrzebowaniem ilościowym stanowi w szczególności załącznik nr 1 - Formularz cenowy oraz załącznik nr 4 – wzór umowy. 2. Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane oznaczenie CE, być zgodny z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz z obowiązującymi w Polsce przepisami prawa, posiadać wymagane deklaracje zgodności, atesty, certyfikaty, świadectwa rejestracji, świadectwa dopuszczania do obrotu i użytku w polskich placówkach opieki zdrowotnej. 3. Termin płatności wynosi min. 50 dni. Wykonawca może zaoferować termin płatności 50 dni lub 60 dni. Termin płatności podlega punktacji w kryterium „termin płatności” zgodnie z pkt XIII SIWZ.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33141000-0

3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 78917.40

Waluta:

PLN

4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 12

5) Kryteria oceny ofert:

Kryteria	Znaczenie
----------	-----------

Cena	60
------	----

Termin płatności	20
------------------	----

Termin dostawy	20
----------------	----

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 14 Nazwa:

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** 1. Przedmiotem

zamówienia są sukcesywne dostawy jednorazowego sprzętu medycznego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganymi parametrami oraz zapotrzebowaniem ilościowym stanowi w szczególności załącznik nr 1 - Formularz cenowy oraz załącznik nr 4 – wzór umowy. 2. Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane oznaczenie CE, być zgodny z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz z obowiązującymi w Polsce przepisami prawa, posiadać wymagane deklaracje zgodności, atesty, certyfikaty, świadectwa rejestracji, świadectwa dopuszczania do obrotu i użytku w polskich placówkach opieki zdrowotnej. 3. Termin płatności wynosi min. 50 dni. Wykonawca może zaoferować termin płatności 50 dni lub 60 dni. Termin płatności podlega punktacji w kryterium „termin płatności” zgodnie z pkt XIII SIWZ.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33141000-0

3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 9175.00

Waluta:

PLN

4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 12

5) Kryteria oceny ofert:

<i>Kryteria</i>	<i>Znaczenie</i>
-----------------	------------------

Cena	60
------	----

Termin płatności	20
------------------	----

Termin dostawy	20
----------------	----

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 15 Nazwa:

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** 1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy jednorazowego sprzętu medycznego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganymi parametrami oraz zapotrzebowaniem ilościowym stanowi w szczególności załącznik nr 1 - Formularz cenowy oraz załącznik nr 4 – wzór umowy. 2. Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane oznaczenie CE, być zgodny z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz z obowiązującymi w Polsce przepisami prawa, posiadać wymagane deklaracje zgodności, atesty, certyfikaty, świadectwa rejestracji, świadectwa dopuszczania do obrotu i użytku w polskich placówkach opieki zdrowotnej. 3. Termin płatności wynosi min. 50 dni. Wykonawca może zaoferować

termin płatności 50 dni lub 60 dni. Termin płatności podlega punktacji w kryterium „termin płatności” zgodnie z pkt XIII SIWZ.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33141000-0

3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 26491.60

Waluta:

PLN

4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 12

5) Kryteria oceny ofert:

<i>Kryteria</i>	<i>Znaczenie</i>
Cena	60
Termin płatności	20
Termin dostawy	20

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 16 Nazwa:

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót*

budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -**

określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:1. Przedmiotem

zamówienia są sukcesywne dostawy jednorazowego sprzętu medycznego. Szczegółowy opis przedmiotu

zamówienia wraz z wymaganymi parametrami oraz zapotrzebowaniem ilościowym stanowi w szczególności

załącznik nr 1 - Formularz cenowy oraz załącznik nr 4 – wzór umowy. 2. Oferowany przedmiot zamówienia

musi posiadać wymagane oznaczenie CE, być zgodny z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w specyfikacji

istotnych warunków zamówienia oraz z obowiązującymi w Polsce przepisami prawa, posiadać wymagane

deklaracje zgodności, atesty, certyfikaty, świadectwa rejestracji, świadectwa dopuszczania do obrotu i użytku w

polskich placówkach opieki zdrowotnej. 3. Termin płatności wynosi min. 50 dni. Wykonawca może zaoferować

termin płatności 50 dni lub 60 dni. Termin płatności podlega punktacji w kryterium „termin płatności” zgodnie z

pkt XIII SIWZ.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33141000-0

3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 46050.20

Waluta:

PLN

4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 12

5) Kryteria oceny ofert:

<i>Kryteria</i>	<i>Znaczenie</i>
-----------------	------------------

Cena	60
------	----

Termin płatności	20
------------------	----

Termin dostawy	20
----------------	----

6) INFORMACJE DODATKOWE:

Część nr: 17 Nazwa:

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót*

budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -**

określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:1. Przedmiotem

zamówienia są sukcesywne dostawy jednorazowego sprzętu medycznego. Szczegółowy opis przedmiotu

zamówienia wraz z wymaganymi parametrami oraz zapotrzebowaniem ilościowym stanowi w szczególności

załącznik nr 1 - Formularz cenowy oraz załącznik nr 4 – wzór umowy. 2. Oferowany przedmiot zamówienia

musi posiadać wymagane oznaczenie CE, być zgodny z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w specyfikacji

istotnych warunków zamówienia oraz z obowiązującymi w Polsce przepisami prawa, posiadać wymagane

deklaracje zgodności, atesty, certyfikaty, świadectwa rejestracji, świadectwa dopuszczania do obrotu i użytku w

polskich placówkach opieki zdrowotnej. 3. Termin płatności wynosi min. 50 dni. Wykonawca może zaoferować

termin płatności 50 dni lub 60 dni. Termin płatności podlega punktacji w kryterium „termin płatności” zgodnie z

pkt XIII SIWZ.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33141000-0

3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 2048.00

Waluta:

PLN

4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 12

5) Kryteria oceny ofert:

<i>Kryteria</i>	<i>Znaczenie</i>
-----------------	------------------

Cena	60
------	----

Termin płatności	20
------------------	----

Termin dostawy	20
----------------	----

6) INFORMACJE DODATKOWE: