

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

Zamieszczanie obowiązkowe

| |
|---|
| OGŁOSZENIE DOTYCZY Zamówienia publicznego |
| Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej tak <input checked="" type="checkbox"/> 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 SPOŁECZNA I ZAWODOWĄ INTEGRACJĘ OSÓB BĘDĄCYCH CZŁONKAMI GRUP SPOŁECZNIE MARGINALIZOWANYCH tak <input checked="" type="checkbox"/> 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: [] % |

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

| |
|--|
| Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający <i>(jeżeli dotyczy) nie dotyczy</i> |
| Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania <i>(jeżeli dotyczy)</i> |
| Informacje na temat podmiotu, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania: |
| Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających <i>(jeżeli dotyczy) nie dotyczy</i> |
| 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: 1. 2. |
| Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej <i>(jeżeli dotyczy)</i> |
| 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

| | | | |
|--|----------------------|---|--------------------------|
| Nazwa (firma): Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej | | | |
| Krajowy numer identyfikacyjny: 012045743 | | | |
| Adres pocztowy: ul. Antoniego Józefa Madalińskiego 25 | | | |
| Miejscowość: Warszawa | Kod pocztowy: 02-544 | Państwo: Polska | Województwo: mazowieckie |
| Teł.: 22 4502284 | Fax: 22 4502236 | E-mail: sekretariat@szpitalmadalinskiego.pl | |
| Adres strony internetowej (URL) : www.szpitalmadalinskiego.pl | | | |
| Adres profilu nabywcy <i>(jeżeli dotyczy)</i> : | | | |
| Adres strony internetowej, pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne <i>(jeżeli dotyczy)</i> : | | | |

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO

| |
|--|
| Administracja rządowa centralna |
| Administracja rządowa terenowa |
| Administracja samorządowa |
| Jednostki organizacyjne administracji samorządowej |
| Zamawiający udzielający zamówień, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp |
| Zamawiający udzielający zamówień sektorowych |
| <input checked="" type="checkbox"/> Podmiot prawa publicznego |
| Inny <i>(proszę określić)</i> : |

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) (jeżeli dotyczy): Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia (jeżeli dotyczy): <i>www.szpitalmadalinskiego.pl</i> Dostęp do dokumentów z postępowania jest ograniczony i więcej informacji można uzyskać pod adresem (jeżeli dotyczy): |
| Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać: Elektronicznie adres: Dopuszczone jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób: Wymagane jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób: wersja papierowa na adres: Szpital Specjalistyczny im. Św. Rodziny SPZOZ, ul A. J. Madalińskiego 25, 02-544 Warszawa |
| Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne (jeżeli dotyczy) Nieograniczony, pełny, bezpośredni i bezpłatny dostęp do tych narzędzi można uzyskać pod adresem (URL): |

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

| | | |
|---|---------|----------|
| II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Dostawa drobnego sprzętu medycznego jednorazowego użytku | | |
| Numer referencyjny (jeżeli dotyczy): 14/2020 | | |
| Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny | | |
| II.2) Rodzaj zamówienia | | |
| Roboty budowlane | Dostawy | X Usługi |
| II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych Zamówienie podzielone jest na części: X tak nie Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu można składać w odniesieniu do: X wszystkich części maksymalnej liczby części: [] tylko jednej części Zamawiający zastrzega sobie prawo do udzielenia łącznie następujących części lub grup części: Maksymalna liczba części zamówienia, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy: 16 | | |
| II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań), a w przypadku partnerstwa innowacyjnego – określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i dostarczanie do Zamawiającego drobnego sprzętu medycznego w ilościach i asortymencie wymienionych w formularzu asortymentowo-cenowym. Zamówienie podzielone jest na 16 części. | | |
| II.5) Główny kod CPV 33.19.00.00-8 Dodatkowe kody CPV 33.19.50.00-3 | | |
| II.6) Całkowita wartość zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia) Wartość bez VAT: [661319,87] 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: tak X nie Określenie przedmiotu, wielkości lub zakresu oraz warunków, na jakich zostaną udzielone zamówienia, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp: | | |
| 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: lub dniach: DEL DEL DEL lub data rozpoczęcia/...../..... (dd/mm/rrrr) lub zakończenia/...../..... (dd/mm/rrrr) | | |
| II.9) Informacje dodatkowe: | | |

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

III.1) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

| |
|---|
| <p>III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów (jeżeli dotyczy) Określenie warunków: Informacje dodatkowe:</p> |
| <p>III.1.2) Sytuacja finansowa lub ekonomiczna (jeżeli dotyczy) Określenie warunków: Informacje dodatkowe:</p> |
| <p>III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa (jeżeli dotyczy) Określenie warunków: 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: tak <input checked="" type="checkbox"/> nie Informacje dodatkowe:</p> |

III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA

| |
|--|
| <p>III.2.1) Podstawy wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp X</p> |
| <p>III.2.2) Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp: tak <input checked="" type="checkbox"/> nie Zamawiający przewiduje następujące fakultatywne podstawy wykluczenia (należy wypełnić w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „tak”): (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp) (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp) (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 3 ustawy Pzp) (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 4 ustawy Pzp) (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 5 ustawy Pzp) (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 6 ustawy Pzp) (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy Pzp) (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy Pzp)</p> |

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

| |
|---|
| <p>X Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu Oświadczenie o spełnianiu kryteriów selekcji</p> |
|---|

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

| |
|---|
| <p>III.5.1) W zakresie spełniania warunków udziału w postępowaniu: III.5.2) W zakresie kryteriów selekcji:</p> |
|---|

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

| |
|--|
| <p>1. Dla towarów będących wyrobami medycznymi certyfikatu zgodności wystawionego przez jednostkę notyfikującą lub deklaracji zgodności WE wymaganych ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych w zależności od ich klasyfikacji zgodnie z art. 29. ust. 5. tej ustawy. 2. Dla towarów będących wyrobami medycznymi dokumentów potwierdzających zgłoszenie wyrobu do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych. 3. Dla towarów będących wyrobami medycznymi, nie podlegającymi obowiązkowi zgłoszenia do Prezesa Urzędu zamawiający dopuszcza złożenie powiadomienia o wprowadzeniu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej wyrobu przeznaczonego do używania na tym terytorium. 4. Dla towarów nie będących wyrobami oświadczenia wykonawcy, sporządzonego przez wykonawcę w sposób przez niego przyjęty, zawierającego: – imię i nazwisko lub nazwę i adres wykonawcy, – nazwy oferowanych towarów oraz wskazanie części zamówienia, w ramach której są oferowane, – tekst oświadczenia, że „Towary te nie są wyrobami medycznymi”.</p> |
|--|

III.7) INNE DOKUMENTY NIEWYMIENIONE W PKT III.3) – III.6)

pley

1. Zobowiązanie podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia w przypadku polegania na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów.
2. Pełnomocnictwa do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w przypadku, gdy wykonawcy wspólnie ubiegają się o takie zamówienie albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, jeżeli ofertę składają wykonawcy występujący wspólnie.
3. Pełnomocnictwa do podpisania oferty, jeżeli jest ona podpisana przez osobę lub osoby nie wymienione w dokumencie określającym status prawny wykonawcy jako uprawnione do reprezentowania wykonawcy.
4. Formularza oferty.
5. Formularza asortymentowo - cenowego sporządzonego według wzoru podanego w Załączniku nr 2.1 – 2.16.
6. Próbki do oceny jakości.
7. Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO.

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) OPIS

| | | |
|--|--|---|
| IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Przetarg nieograniczony | <input type="checkbox"/> Przetarg ograniczony | <input type="checkbox"/> Negocjacje z ogłoszeniem |
| <input type="checkbox"/> Dialog konkurencyjny | <input type="checkbox"/> Licytacja elektroniczna | <input type="checkbox"/> Partnerstwo innowacyjne |
| IV.1.2) Zamawiający żąda wniesienia wadium: tak <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> Informacja na temat wadium (jeżeli dotyczy): | | |
| IV.1.3) Przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia: tak <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> Należy podać informacje na temat udzielania zaliczek: | | |
| IV.1.4) Wymaga się złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych: tak <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> Dopuszcza się złożenie ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenie do ofert katalogów elektronicznych: tak <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> Informacje dodatkowe: | | |
| IV.1.5) Wymaga się złożenia oferty wariantowej (jeżeli dotyczy): tak <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> Dopuszcza się złożenie oferty wariantowej (jeżeli dotyczy): tak <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> Złożenie oferty wariantowej dopuszcza się tylko z jednoczesnym złożeniem oferty zasadniczej: tak <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> | | |
| IV.1.6) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu (przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne) | | |
| IV.1.7) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (jeżeli dotyczy): | | |
| IV.1.8) Aukcja elektroniczna Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem): tak <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> | | |

IV. 2) KRYTERIA OCENY OFERT

| | |
|--|------------------|
| IV.2.1) Kryteria oceny ofert | |
| IV.2.2) Kryteria | Znaczenie |
| 1. Cena | 60% |
| 2. Jakość | 40% |
| IV.2.3) Zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp (przetarg nieograniczony): tak <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> | |

IV.3) NEGOCJACJE Z OGŁOSZENIEM, DIALOG KONKURENCYJNY, PARTNERSTWO INNOWACYJNE (jeżeli dotyczy)

| |
|---|
| IV.3.1) Informacje na temat negocjacji z ogłoszeniem |
| IV.3.2) Informacje na temat dialogu konkurencyjnego |
| IV.3.3) Informacje na temat partnerstwa innowacyjnego |

IV.4) LICYTACJA ELEKTRONICZNA (jeżeli dotyczy)

| |
|--|
| |
|--|

IV.5) ZMIANA UMOWY

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

Należy wskazać zakres, charakter zmian oraz warunki wprowadzenia zmian:

IV.6) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

| |
|---|
| <p>IV.6.1) Sposób udostępniania informacji o charakterze poufnym (jeżeli dotyczy): Jeżeli oferta zawiera informacje utajnione dla innych, poza zamawiającym, uczestników postępowania, to należy je wyodrębnić i wyraźnie oznaczyć. W przypadku gdyby oferta, oświadczenia lub dokumenty zawierały informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, wykonawca winien, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które informacje nie mogą być udostępniane oraz wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Nie mogą stanowić tajemnicy przedsiębiorstwa informacje podawane do wiadomości podczas otwarcia ofert.</p> <p>Środki służące ochronie informacji o charakterze poufnym (jeżeli dotyczy):</p> |
| <p>IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 21/05/2020 (dd/mm/rrrr) Godzina: 10:00 Skrócenie terminu składania wniosków ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem): tak <input checked="" type="checkbox"/> nie Wskazać powody: Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: polski</p> |
| <p>IV.6.3) Termin związania ofertą Do: DEL/DEL/DEL/DEL/DEL (dd/mm/rrrr) lub okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert)</p> |
| <p>IV.6.4) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków, które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia tak <input checked="" type="checkbox"/> nie</p> |
| <p>IV.6.5) Informacje dodatkowe:</p> |

ZAŁĄCZNIK INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

CZĘŚĆ nr 1 NAZWA CZUJNIKI DO PULSOKSYMETRU NELLCOR

| <p>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: Czujniki do pulsoksymetru Nellcor dla dzieci</p> | | | | | | | |
|---|-----------------------|----------|-----------------------|-----------------------|---------------|---------------------------|-----|
| <p>2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)</p> <table border="1"> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">Słownik główny</td> </tr> <tr> <td>Główny kod CPV</td> <td style="text-align: right;">33.19.50.00-3</td> </tr> <tr> <td>Dodatkowe kody CPV</td> <td></td> </tr> </table> | | | Słownik główny | Główny kod CPV | 33.19.50.00-3 | Dodatkowe kody CPV | |
| | Słownik główny | | | | | | |
| Główny kod CPV | 33.19.50.00-3 | | | | | | |
| Dodatkowe kody CPV | | | | | | | |
| <p>3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia) Wartość bez VAT: [48566,86] Waluta: [PLN]</p> | | | | | | | |
| <p>4) Czas trwania lub termin wykonania Okres w miesiącach: 24 lub dniach: DEL/DEL/DEL lub data rozpoczęcia DEL/DEL/DEL/DEL/DEL (dd/mm/rrrr) lub zakończenia DEL/DEL/DEL/DEL/DEL (dd/mm/rrrr)</p> | | | | | | | |
| <p>5) Kryteria oceny ofert</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Kryteria</th> <th>Znaczenie</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Cena</td> <td style="text-align: right;">60%</td> </tr> <tr> <td>2. Jakość</td> <td style="text-align: right;">40%</td> </tr> </tbody> </table> | | Kryteria | Znaczenie | 1. Cena | 60% | 2. Jakość | 40% |
| Kryteria | Znaczenie | | | | | | |
| 1. Cena | 60% | | | | | | |
| 2. Jakość | 40% | | | | | | |
| <p>6) Informacje dodatkowe:</p> | | | | | | | |

ZAŁĄCZNIK INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

CZĘŚĆ nr 2 NAZWA CZUJNIKI DO PULSOKSYMETRU ACCURO

| | | | | | | | |
|--|-----------------------|--|-----------------------|-----------------------|---------------|---------------------------|--|
| <p>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: Czujniki do pulsoksymetru Accuro dla dzieci</p> | | | | | | | |
| <p>2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)</p> <table border="1"> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">Słownik główny</td> </tr> <tr> <td>Główny kod CPV</td> <td style="text-align: right;">33.19.50.00-3</td> </tr> <tr> <td>Dodatkowe kody CPV</td> <td></td> </tr> </table> | | | Słownik główny | Główny kod CPV | 33.19.50.00-3 | Dodatkowe kody CPV | |
| | Słownik główny | | | | | | |
| Główny kod CPV | 33.19.50.00-3 | | | | | | |
| Dodatkowe kody CPV | | | | | | | |

| | |
|---|-----------|
| 3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia) Wartość bez VAT: [73400,25] Waluta: [PLN] | |
| 4) Czas trwania lub termin wykonania Okres w miesiącach: <i>lub</i> dniach: <small>DEL.DEL.DEL.DEL</small> <i>lub</i> data rozpoczęcia 16/11/2020 (dd/mm/rrrr) <i>lub</i> zakończenia <small>DEL.DEL./DEL.DEL./DEL.DEL.DEL.DEL</small> (dd/mm/rrrr) | |
| 5) Kryteria oceny ofert | |
| Kryteria | Znaczenie |
| 1. Cena | 60% |
| 2. Jakość | 40% |
| 6) Informacje dodatkowe: | |

**ZAŁĄCZNIK
INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

Część nr 3 NAZWA: CZUJNIKI DO PULSOKSYMETRU NOWORODKOWEGO DLA WCZEŚNIAKÓW

| | |
|---|----------------|
| 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: Czujniki do pulsoksymetru noworodkowego dla wcześniaków Masimo | |
| 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) | |
| | Słownik główny |
| Główny kod CPV | 33.19.50.00-3 |
| Dodatkowe kody CPV | |
| 3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia) Wartość bez VAT: [63140,00] Waluta: [PLN] | |
| 4) Czas trwania lub termin wykonania Okres w miesiącach: <i>lub</i> dniach: <small>DEL.DEL.DEL.DEL</small> <i>lub</i> data rozpoczęcia 16/11/2020 (dd/mm/rrrr) <i>lub</i> zakończenia <small>DEL.DEL./DEL.DEL./DEL.DEL.DEL.DEL</small> (dd/mm/rrrr) | |
| 5) Kryteria oceny ofert | |
| Kryteria | Znaczenie |
| 1. Cena | 60% |
| 2. Jakość | 40% |
| 6) Informacje dodatkowe: | |

**ZAŁĄCZNIK
INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

Część nr 4 NAZWA: CZUJNIKI DO KARDIOMONITORA PHILIPS

| | |
|--|----------------|
| 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: Czujniki do kardiomonitora Philips dla dzieci i dorosłych | |
| 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) | |
| | Słownik główny |
| Główny kod CPV | 33.19.50.00-3 |
| Dodatkowe kody CPV | |
| 3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia) Wartość bez VAT: [8232,80] Waluta: [PLN] | |
| 4) Czas trwania lub termin wykonania Okres w miesiącach: <i>lub</i> dniach: <small>DEL.DEL.DEL.DEL</small> <i>lub</i> data rozpoczęcia 29/09/2020 (dd/mm/rrrr) <i>lub</i> zakończenia <small>DEL.DEL./DEL.DEL./DEL.DEL.DEL.DEL</small> (dd/mm/rrrr) | |
| 5) Kryteria oceny ofert | |
| Kryteria | Znaczenie |
| 1. Cena | 60% |
| 2. Jakość | 40% |
| 6) Informacje dodatkowe: | |

**ZAŁĄCZNIK
INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

plcy

| | |
|---|----------------|
| 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: Mankiety dla noworodków do pomiaru NIBP do kardiomonitora Philips w różnych rozmiarach | |
| 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) | |
| | Słownik główny |
| Główny kod CPV | 33.19.50.00-3 |
| Dodatkowe kody CPV | |
| 3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia) Wartość bez VAT: [12721,28] Waluta: [PLN] | |
| 4) Czas trwania lub termin wykonania Okres w miesiącach: lub dniach: DEL.DEL.DEL. lub data rozpoczęcia 29/09/2020 (dd/mm/rrrr) lub zakończenia DEL.DEL./DEL.DEL./DEL.DEL.DEL. (dd/mm/rrrr) | |
| 5) Kryteria oceny ofert | |
| Kryteria | Znaczenie |
| 1. Cena | 60% |
| 2. Jakość | 40% |
| 6) Informacje dodatkowe: | |

ZAŁĄCZNIK
INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

| | |
|---|----------------|
| 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: Pojemniki i wiadra na odpady medyczne i preparaty histopatologiczne w różnych kolorach i o różnych pojemnościach | |
| 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) | |
| | Słownik główny |
| Główny kod CPV | 33.14.11.23-8 |
| Dodatkowe kody CPV | |
| 3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia) Wartość bez VAT: [42290,89] Waluta: [PLN] | |
| 4) Czas trwania lub termin wykonania Okres w miesiącach: 24 lub dniach: DEL.DEL.DEL. lub data rozpoczęcia DEL.DEL./DEL.DEL./DEL.DEL.DEL. (dd/mm/rrrr) lub zakończenia DEL.DEL./DEL.DEL./DEL.DEL.DEL. (dd/mm/rrrr) | |
| 5) Kryteria oceny ofert | |
| Kryteria | Znaczenie |
| 1. Cena | 60% |
| 2. Jakość | 40% |
| 6) Informacje dodatkowe: | |

ZAŁĄCZNIK
INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

| | |
|--|----------------|
| 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: Wkłady (worki) i pojemniki do ssaka Medline i układu Serres i Basic | |
| 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) | |
| | Słownik główny |
| Główny kod CPV | 33.19.00.00-8 |
| Dodatkowe kody CPV | |
| 3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia) Wartość bez VAT: [23158,54] Waluta: [PLN] | |
| 4) Czas trwania lub termin wykonania Okres w miesiącach: 24 lub dniach: DEL.DEL.DEL. lub data rozpoczęcia DEL.DEL./DEL.DEL./DEL.DEL.DEL. (dd/mm/rrrr) lub zakończenia DEL.DEL./DEL.DEL./DEL.DEL.DEL. (dd/mm/rrrr) | |

| | |
|---------------------------------|------------------|
| 5) Kryteria oceny ofert | |
| Kryteria | Znaczenie |
| 1. Cena | 60% |
| 2. Jakość | 40% |
| 6) Informacje dodatkowe: | |

**ZAŁĄCZNIK
INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

CZĘŚĆ nr 8 NAZWA: OKULARY I OSŁONKI DO FOTOTERAPII

| | |
|---|-----------------------|
| 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: Okulary ochronne dla noworodków i osłonki na materac do fototerapii | |
| 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) | |
| | Słownik główny |
| Główny kod CPV | 33.19.00.00-8 |
| Dodatkowe kody CPV | |
| 3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia) Wartość bez VAT: [31096,45] Waluta: [PLN] | |
| 4) Czas trwania lub termin wykonania Okres w miesiącach: 24 lub dniach: DEL DEL DEL DEL lub data rozpoczęcia DEL DEL / DEL DEL / DEL DEL DEL DEL (dd/mm/rrrr) lub zakończenia DEL DEL / DEL DEL / DEL DEL DEL DEL (dd/mm/rrrr) | |
| 5) Kryteria oceny ofert | |
| Kryteria | Znaczenie |
| 1. Cena | 60% |
| 2. Jakość | 40% |
| 6) Informacje dodatkowe: | |

**ZAŁĄCZNIK
INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH9**

CZĘŚĆ nr 9 NAZWA: PAPIERY DO USG, KTG I EKG

| | |
|--|-----------------------|
| 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: Papiery do USG, KTG, EKG do aparatów BTL, BK Medical, Sony, Philips, Ascard, Mindray GE, Logiq | |
| 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) | |
| | Słownik główny |
| Główny kod CPV | 33.19.00.00-8 |
| Dodatkowe kody CPV | |
| 3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia) Wartość bez VAT: [46111,20] Waluta: [PLN] | |
| 4) Czas trwania lub termin wykonania Okres w miesiącach: 24 lub dniach: DEL DEL DEL DEL lub data rozpoczęcia DEL DEL / DEL DEL / DEL DEL DEL DEL (dd/mm/rrrr) lub zakończenia DEL DEL / DEL DEL / DEL DEL DEL DEL (dd/mm/rrrr) | |
| 5) Kryteria oceny ofert | |
| Kryteria | Znaczenie |
| 1. Cena | 60% |
| 2. Jakość | 40% |
| 6) Informacje dodatkowe: | |

**ZAŁĄCZNIK
INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

CZĘŚĆ nr 10 NAZWA: RÓŻNY DROBNY SPRZĘT MEDYCZNY

| |
|---|
| 1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań), a w przypadku partnerstwa innowacyjnego – określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: Miski nerki, kieliszki do leków, ochraniacze na buty, termometry, szkiełka do badań, worek stomijny, taśma kinesio, żel do USG itp. |
|---|

pac

| | |
|--|-----------------------|
| 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) | |
| | Słownik główny |
| Główny kod CPV | 33.19.00.00-8 |
| Dodatkowe kody CPV | 33.15.50.00-1 |
| 3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia) Wartość bez VAT: 76513,18 Waluta: PLN | |
| 4) Czas trwania lub termin wykonania Okres w miesiącach: 24 <i>lub</i> dniach: DEL.DEL.DEL.DEL <i>lub</i> data rozpoczęcia DEL.DEL/DEL.DEL/DEL.DEL.DEL (dd/mm/rrrr) <i>lub</i> zakończenia DEL.DEL/DEL.DEL/DEL.DEL.DEL (dd/mm/rrrr) | |
| 5) Kryteria oceny ofert | |
| Kryteria | Znaczenie |
| 1. Cena | 60% |
| 2. Jakość | 40% |
| 6) Informacje dodatkowe: | |

**ZAŁĄCZNIK
INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

CZĘŚĆ nr 11 NAZWA: ELEKTRODY DLA DOROSŁYCH I NOWORODKÓW

| | |
|--|-----------------------|
| 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: Elektrody do EKG, aparatu TENS i defibrylatora Philips | |
| 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) | |
| | Słownik główny |
| Główny kod CPV | 33.15.50.00-1 |
| Dodatkowe kody CPV | 33.19.50.00-3 |
| 3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia) Wartość bez VAT: 13523,85 Waluta: PLN | |
| 4) Czas trwania lub termin wykonania Okres w miesiącach: 24 <i>lub</i> dniach: DEL.DEL.DEL.DEL <i>lub</i> data rozpoczęcia DEL.DEL/DEL.DEL/DEL.DEL.DEL (dd/mm/rrrr) <i>lub</i> zakończenia DEL.DEL/DEL.DEL/DEL.DEL.DEL (dd/mm/rrrr) | |
| 5) Kryteria oceny ofert | |
| Kryteria | Znaczenie |
| 1. Cena | 60% |
| 2. Jakość | 40% |
| 6) Informacje dodatkowe: | |

**ZAŁĄCZNIK
INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

CZĘŚĆ nr 12 NAZWA: AKCESORIA DO BADANIA SŁUCHU

| | |
|--|-----------------------|
| 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: Końcówki do sond do badania słuchu, kapturki do termometru ThermoScan i Braun Welch Allyn, wkładki uszne do aparatu OtoRead. | |
| 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) | |
| | Słownik główny |
| Główny kod CPV | 33.19.00.00.-8 |
| Dodatkowe kody CPV | |
| 3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia) Wartość bez VAT: 16859,20 Waluta: PLN | |
| 4) Czas trwania lub termin wykonania Okres w miesiącach: 24 <i>lub</i> dniach: DEL.DEL.DEL.DEL <i>lub</i> data rozpoczęcia DEL.DEL/DEL.DEL/DEL.DEL.DEL (dd/mm/rrrr) <i>lub</i> zakończenia DEL.DEL/DEL.DEL/DEL.DEL.DEL (dd/mm/rrrr) | |
| 5) Kryteria oceny ofert | |
| Kryteria | Znaczenie |
| 1. Cena | 60% |
| 2. Jakość | 40% |
| 6) Informacje dodatkowe: | |

ZAŁĄCZNIK
INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

CZĘŚĆ nr 13 NAZWA: AKCESORIA DO FOTOTERAPII I LAKTATORÓW

| | |
|---|-----------------------|
| 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: Akcesoria do fototerapii i laktatorów Lactina i Symphony, folia i świetlówka do fototerapii | |
| 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) | |
| | Słownik główny |
| Główny kod CPV | 33.19.00.00.-8 |
| Dodatkowe kody CPV | |
| 3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia) Wartość bez VAT: [18258,51] Waluta: [PLN] | |
| 4) Czas trwania lub termin wykonania Okres w miesiącach: lub dniach: <small>DEL/DEL/DEL/DEL</small> lub data rozpoczęcia 30/07/2020 (dd/mm/rrrr) lub zakończenia <small>DEL/DEL/DEL/DEL/DEL/DEL/DEL/DEL</small> (dd/mm/rrrr) | |
| 5) Kryteria oceny ofert | |
| Kryteria | Znaczenie |
| 1. Cena | 60% |
| 2. Jakość | 40% |
| 6) Informacje dodatkowe: | |

ZAŁĄCZNIK
INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

CZĘŚĆ nr 14 NAZWA: AKCESORIA DO APARATÓW DO ZNIECZULEŃ

| | |
|--|-----------------------|
| 1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań), a w przypadku partnerstwa innowacyjnego – określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: Czujniki do aparatu Dräger, Spacelabs, Mindray; filtry do aparatu Dräger | |
| 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) | |
| | Słownik główny |
| Główny kod CPV | 33.16.22.00-5 |
| Dodatkowe kody CPV | |
| 3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia) Wartość bez VAT: [11172,50] Waluta: [PLN] | |
| 4) Czas trwania lub termin wykonania Okres w miesiącach: lub dniach: <small>DEL/DEL/DEL/DEL</small> lub data rozpoczęcia 30/07/2020 (dd/mm/rrrr) lub zakończenia <small>DEL/DEL/DEL/DEL/DEL/DEL/DEL/DEL</small> (dd/mm/rrrr) | |
| 5) Kryteria oceny ofert | |
| Kryteria | Znaczenie |
| 1. Cena | 60% |
| 2. Jakość | 40% |
| 6) Informacje dodatkowe: | |

ZAŁĄCZNIK
INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

CZĘŚĆ nr 15 NAZWA: MASKI I CZEPKI CHIRURGICZNE

| | |
|---|-----------------------|
| 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: Maski chirurgiczne jednorazowe, trójwarstwowe; czepki jednorazowe w gumkę | |
| 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) | |
| | Słownik główny |
| Główny kod CPV | 33.14.10.00-0 |
| Dodatkowe kody CPV | |
| 3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia) | |

guy


| | |
|---|------------------|
| Wartość bez VAT: [77874,38] Waluta: [PLN] | |
| 4) Czas trwania lub termin wykonania Okres w miesiącach: 12 <i>lub</i> dniach: DELDELDELDEL <i>lub</i> data rozpoczęcia DELDEL/DELDEL/DELDELDELDEL (dd/mm/rrrr) <i>lub</i> zakończenia DELDEL/DELDEL/DELDELDELDEL (dd/mm/rrrr) | |
| 5) Kryteria oceny ofert | |
| Kryteria | Znaczenie |
| 1. Cena | 60% |
| 2. Jakość | 40% |
| 6) Informacje dodatkowe: | |

**ZAŁĄCZNIK
INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

Część nr 16 NAZWA: UBRANIA CHIRURGICZNE

| | |
|--|-----------------------|
| 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: Ubranie chirurgiczne dla personelu, dwuczęściowe, z włókniny typu SMS, kryjącej, niejałowe | |
| 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) | |
| | Słownik główny |
| Główny kod CPV | 33.14.10.00-0 |
| Dodatkowe kody CPV | |
| 3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia) Wartość bez VAT: [98400,00] Waluta: [PLN] | |
| 4) Czas trwania lub termin wykonania Okres w miesiącach: 12 <i>lub</i> dniach: DELDELDELDEL <i>lub</i> data rozpoczęcia DELDEL/DELDEL/DELDELDELDEL (dd/mm/rrrr) <i>lub</i> zakończenia DELDEL/DELDEL/DELDELDELDEL (dd/mm/rrrr) | |
| 5) Kryteria oceny ofert | |
| Kryteria | Znaczenie |
| 1. Cena | 60% |
| 2. Jakość | 40% |
| 6) Informacje dodatkowe: | |

----- (Wykorzystać powyższy załącznik w liczbie odpowiadającej liczbie części)-----

DYREKTOR SZPITALA

mgr inż. Maria Dziura

Kierownik
Działu Zamówień Publicznych

mgr inż. Grażyna Pawłowska