

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:291747-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Zabrze: Materiały medyczne  
2021/S 112-291747**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. S. Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Adres pocztowy: ul. 3 Maja 13–15

Miejscowość: Zabrze

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Kod pocztowy: 41-800

Państwo: Polska

E-mail: [zampubli@szpital.zabrze.pl](mailto:zampubli@szpital.zabrze.pl)

Tel.: +48 323704241

Faks: +48 323704207

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpital.zabrze.pl](http://www.szpital.zabrze.pl)

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://www.platformazakupowa.pl>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <http://www.platformazakupowa.pl>

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 sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku III

Numer referencyjny: ZP/31/PN/2021

**II.1.2) Główny kod CPV**

33140000 Materiały medyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

- II.1.4) **Krótki opis:**  
Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO I WIELORAZOWEGO UŻYTKU III, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ.
- 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:**  
DOSTAWA RURKI TRACHEOSTOMIJNEJ TYPU LANZA  
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL229 Gliwicki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1  
Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA RURKI TRACHEOSTOMIJNEJ TYPU LANZA, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryterium oceny ofert:  
a) Cena - 60 %  
b) Czas reakcji na reklamację - 20 %  
c) Termin dostawy - 20 %
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
DOSTAWA ZESTAWU DO KANIULACJI ŻYŁ CENTRALNYCH  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL229 Gliwicki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1  
Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA ZESTAWU DO KANIULACJI ŻYŁ CENTRALNYCH, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiący załącznik 1a do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryterium oceny ofert:  
a) Cena - 60 %  
b) Czas reakcji na reklamację - 20 %  
c) Termin dostawy - 20 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
DOSTAWA RESUSCYTATORA JEDNORAZOWEGO UŻYTKU  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL229 Gliwicki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1  
Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA RESUSCYTATORA JEDNORAZOWEGO UŻYTKU, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiący załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

a) Cena - 60 %

b) Czas reakcji na reklamację - 20 %

c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA ZESTAWU DO CEWNIKOWANIA ŻYŁ CENTRALNYCH

Część nr: 4

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA ZESTAWU DO CEWNIKOWANIA ŻYŁ CENTRALNYCH, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiący załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryterium oceny ofert:  
a) Cena - 60 %  
b) Czas reakcji na reklamację - 20 %  
c) Termin dostawy - 20 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
DOSTAWA APARATU DO PRZETACZANIA PŁYNÓW INFUZYJNYCH  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL229 Gliwicki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1  
Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA APARATU DO PRZETACZANIA PŁYNÓW INFUZYJNYCH, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiący załącznik 1a do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

- a) Cena - 60 %
- b) Czas reakcji na reklamację - 20 %
- c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA OSPRZĘTU DO RESPIRATORA TRANSPORTOWEGO NOWORODKOWEGO STEPHAN EVE NEO

Część nr: 6

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA OSPRZĘTU DO RESPIRATORA TRANSPORTOWEGO NOWORODKOWEGO STEPHAN EVE NEO, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

- a) Cena - 60 %
- b) Czas reakcji na reklamację - 20 %
- c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
DOSTAWA ENDOBAG  
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL229 Gliwicki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1  
Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA ENDOBAG, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryterium oceny ofert:  
a) Cena - 60 %  
b) Czas reakcji na reklamację - 20 %  
c) Termin dostawy - 20 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
DOSTAWA AKCESORIÓW CHIRURGICZNYCH DO DIATERMII OLYMPUS  
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL229 Gliwicki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1  
Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA AKCESORIÓW CHIRURGICZNYCH DO DIATERMII OLYMPUS, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiący załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

a) Cena - 60 %

b) Czas reakcji na reklamację - 20 %

c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA OPRZYRZĄDOWANIA DO MORCELATORA

Część nr: 9

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA OPRZYRZĄDOWANIA DO MORCELATORA, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiący załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia



- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryterium oceny ofert:  
a) Cena - 60 %  
b) Czas reakcji na reklamację - 20 %  
c) Termin dostawy - 20 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
DOSTAWA AKCESORIÓW ELEKTROCHIRURGICZNYCH  
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL22 Śląskie  
Kod NUTS: PL229 Gliwicki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1  
Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA AKCESORIÓW ELEKTROCHIRURGICZNYCH, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiący załącznik 1a do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryterium oceny ofert:  
a) Cena - 60 %  
b) Czas reakcji na reklamację - 20 %  
c) Termin dostawy - 20 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
DOSTAWA AKCESORIÓW DO RESPIRATORA EVONE  
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL229 Gliwicki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1  
Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA AKCESORIÓW DO RESPIRATORA EVONE, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiący załącznik 1a do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryterium oceny ofert:  
a) Cena - 60 %  
b) Czas reakcji na reklamację - 20 %  
c) Termin dostawy - 20 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA IGIEŁ VERESSA

Część nr: 12

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA IGIEŁ VERESSA, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiący załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

a) Cena - 60 %

b) Czas reakcji na reklamację - 20 %

c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA PROWADNICZY DO TRUDNEJ INTUBACJI

Część nr: 13

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA PROWADNICZY DO TRUDNEJ INTUBACJI, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiący załącznik 1a do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryterium oceny ofert:  
a) Cena - 60 %  
b) Czas reakcji na reklamację - 20 %  
c) Termin dostawy - 20 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
DOSTAWA FARTUCHÓW JEDNORAZOWEGO UŻYTKU  
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL229 Gliwicki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1  
Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA FARTUCHÓW JEDNORAZOWEGO UŻYTKU, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiący załącznik 1a do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

a) Cena - 60 %

b) Czas reakcji na reklamację - 20 %

c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA PIELUCH DLA NIEMOWLĄT  
Część nr: 15

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA PIELUCH DLA NIEMOWLĄT, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

- a) Cena - 60 %
- b) Czas reakcji na reklamację - 20 %
- c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA MATERIAŁÓW OCHRONNYCH JEDNORAZOWEGO UŻYTKU  
Część nr: 16

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA MATERIAŁÓW OCHRONNYCH JEDNORAZOWEGO UŻYTKU, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

- a) Cena - 60 %
- b) Czas reakcji na reklamację - 20 %
- c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA CEWNIKÓW DO SZYNOWANIA MOCZOWODU DLA DZIECI  
Część nr: 17

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA CEWNIKÓW DO SZYNOWANIA MOCZOWODU DLA DZIECI, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiący załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

a) Cena - 60 %

b) Czas reakcji na reklamację - 20 %

c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA KLESZCZY DO ENDOSKOPII UROLOGICZNEJ

Część nr: 18

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA KLESZCZY DO ENDOSKOPII UROLOGICZNEJ, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiący załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

a) Cena - 60 %

b) Czas reakcji na reklamację - 20 %

c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA ELEKTROD MONO I BIPOLARNYCH KOMPATYBILNYCH Z RESEKTOSKOPEM OLYMPUS

Część nr: 19

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA ELEKTROD MONO I BIPOLARNYCH KOMPATYBILNYCH Z RESEKTOSKOPEM OLYMPUS, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiący załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24



Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

a) Cena - 60 %

b) Czas reakcji na reklamację - 20 %

c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA RURKI WEWNĄTRZTCHAWICZNEJ I TRACHEOSTOMIJNEJ

Część nr: 20

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA RURKI WEWNĄTRZTCHAWICZNEJ I TRACHEOSTOMIJNEJ, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiący załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

- a) Cena - 60 %
- b) Czas reakcji na reklamację - 20 %
- c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA CZUJNIKÓW ICG  
Część nr: 21

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA CZUJNIKÓW ICG, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiący załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

- a) Cena - 60 %
- b) Czas reakcji na reklamację - 20 %
- c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA OSPRZĘTU DO AIRVO - 2  
Część nr: 22

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA OSPRZĘTU DO AIRVO - 2, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiący załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

a) Cena - 60 %

b) Czas reakcji na reklamację - 20 %

c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA USZCZELKI DO TROKARÓW AESCULAP

Część nr: 23

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA USZCZELKI DO TROKARÓW AESCULAP, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

a) Cena - 60 %

b) Czas reakcji na reklamację - 20 %

c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA USZCZELKI DO TUBY TROKARA OLYMPUS

Część nr: 24

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA USZCZELKI DO TUBY TROKARA OLYMPUS, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

a) Cena - 60 %

b) Czas reakcji na reklamację - 20 %

c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA OSPRZĘTU DO HEMODIALIZ

Część nr: 25

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA OSPRZĘTU DO HEMODIALIZ, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiący załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

- a) Cena - 60 %
- b) Czas reakcji na reklamację - 20 %
- c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA ZESTAWU DO PUNKCJI JAMY OPŁUCNEJ  
Część nr: 26

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA ZESTAWU DO PUNKCJI JAMY OPŁUCNEJ, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

- a) Cena - 60 %
- b) Czas reakcji na reklamację - 20 %
- c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA PROBÓWEK, BAGIETEKI, KAPILARÓW  
Część nr: 27

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA PROBÓWEK, BAGIETEKI, KAPILARÓW, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

a) Cena - 60 %

b) Czas reakcji na reklamację - 20 %

c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA UKŁADÓW ODDECHOWYCH NOWORODKOWYCH

Część nr: 28

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA UKŁADÓW ODDECHOWYCH NOWORODKOWYCH, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiący załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

a) Cena - 60 %

b) Czas reakcji na reklamację - 20 %

c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA ZGŁĘBNIKÓW ŻOŁĄDKOWYCH, CEWNIKÓW DO ODSYSANIA, POJEMNIKÓW REDONA  
Część nr: 29

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA ZGŁĘBNIKÓW ŻOŁĄDKOWYCH, CEWNIKÓW DO ODSYSANIA, POJEMNIKÓW REDONA, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiący załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24



Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

a) Cena - 60 %

b) Czas reakcji na reklamację - 20 %

c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA SPRZĘTU DO ZABIEGÓW SPECJALISTYCZNYCH

Część nr: 30

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA SPRZĘTU DO ZABIEGÓW SPECJALISTYCZNYCH, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiący załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

- a) Cena - 60 %
- b) Czas reakcji na reklamację - 20 %
- c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA PRZETWORNIKÓW DO INWAZYJNEGO POMIARU CIŚNIENIA KRWI  
Część nr: 31

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA PRZETWORNIKÓW DO INWAZYJNEGO POMIARU CIŚNIENIA KRWI, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

- a) Cena - 60 %
- b) Czas reakcji na reklamację - 20 %
- c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA UKŁADÓW ODDECHOWYCH

Część nr: 32

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA UKŁADÓW ODDECHOWYCH, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

a) Cena - 60 %

b) Czas reakcji na reklamację - 20 %

c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA IGIEŁ DO BIOPSI NERKI

Część nr: 33

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA IGIEŁ DO BIOPSJI NERKI, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiący załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

a) Cena - 60 %

b) Czas reakcji na reklamację - 20 %

c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA WKŁUĆ TYPU VENFLON

Część nr: 34

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA WKŁUĆ TYPU VENFLON, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiący załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

a) Cena - 60 %

b) Czas reakcji na reklamację - 20 %

c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA ELEMENTÓW DO MONITOROWANIA PACJENTA

Część nr: 35

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA ELEMENTÓW DO MONITOROWANIA PACJENTA, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiący załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

- a) Cena - 60 %
- b) Czas reakcji na reklamację - 20 %
- c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA OSTRZY CHIRURGICZNYCH  
Część nr: 36

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA OSTRZY CHIRURGICZNYCH, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiący załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

- a) Cena - 60 %
- b) Czas reakcji na reklamację - 20 %
- c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA IGIEŁ DO PORTÓW NACZYNIOWYCH I PORTY NACZYNIOWE  
Część nr: 37

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA IGIEŁ DO PORTÓW NACZYNIOWYCH I PORTY NACZYNIOWE, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiący załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

a) Cena - 60 %

b) Czas reakcji na reklamację - 20 %

c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA SPRZĘTU DO ODSYSANIA

Część nr: 38

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA SPRZĘTU DO ODSYSANIA, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

a) Cena - 60 %

b) Czas reakcji na reklamację - 20 %

c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA WORKÓW NA MOCZ

Część nr: 39

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA WORKÓW NA MOCZ, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24



Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

a) Cena - 60 %

b) Czas reakcji na reklamację - 20 %

c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA KLIPSÓW DO KLIPSOWNIC ENDOSKOPOWYCH

Część nr: 40

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA KLIPSÓW DO KLIPSOWNIC ENDOSKOPOWYCH, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiący załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

- a) Cena - 60 %
- b) Czas reakcji na reklamację - 20 %
- c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA MASEK TWARZOWYCH, TLENOWYCH  
Część nr: 41

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA MASEK TWARZOWYCH, TLENOWYCH, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiący załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

- a) Cena - 60 %
- b) Czas reakcji na reklamację - 20 %
- c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA STRZYKAWEK  
Część nr: 42

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA STRZYKAWEK, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiący załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

a) Cena - 60 %

b) Czas reakcji na reklamację - 20 %

c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA STRZYKAWEK DO POMP

Część nr: 43

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA STRZYKAWEK DO POMP, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiący załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

a) Cena - 60 %

b) Czas reakcji na reklamację - 20 %

c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA UKŁADU ODDECHOWEGO

Część nr: 44

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA UKŁADU ODDECHOWEGO, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiący załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

a) Cena - 60 %

b) Czas reakcji na reklamację - 20 %

c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA METARIAŁÓW ZUŻYWALNYCH KOMPATYBILNYCH Z AUTOMATYCZNYM WSTRZYKIWACZEM  
FIRMY URLICH

Część nr: 45

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA METARIAŁÓW ZUŻYWALNYCH KOMPATYBILNYCH Z  
AUTOMATYCZNYM WSTRZYKIWACZEM FIRMY URLICH, zgodnie z opisem znajdującym się w części  
III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym  
stanowiący załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji  
zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

- a) Cena - 60 %
- b) Czas reakcji na reklamację - 20 %
- c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA BUTELEK I SMOCZKÓW DLA NIEMOWLAŃ  
Część nr: 46

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA BUTELEK I SMOCZKÓW DLA NIEMOWLAŃ, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiący załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

- a) Cena - 60 %
- b) Czas reakcji na reklamację - 20 %
- c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA SMOCZKÓW DLA NOWORODKÓW  
Część nr: 47

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL229 Gliwicki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1  
Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA SMO CZKÓW DLA NOWORODKÓW, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiący załącznik 1a do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryterium oceny ofert:  
a) Cena - 60 %  
b) Czas reakcji na reklamację - 20 %  
c) Termin dostawy - 20 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
DOSTAWA POKROWCÓW NA ZWŁOKI  
Część nr: 48
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL229 Gliwicki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1  
Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA POKROWCÓW NA ZWŁOKI, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiący załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

a) Cena - 60 %

b) Czas reakcji na reklamację - 20 %

c) Termin dostawy - 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DOSTAWA PRZEŚCIERADEŁ I PODKŁADÓW

Część nr: 49

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1

Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA PRZEŚCIERADEŁ I PODKŁADÓW, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiący załącznik 1a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24



Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryterium oceny ofert:

a) Cena - 60 %

b) Czas reakcji na reklamację - 20 %

c) Termin dostawy - 20 %

**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 określa warunek udziału w postępowaniu dotyczący zdolności do występowania w obrocie gospodarczym, tym samym wymaga złożenia dokumentu w powyższym zakresie lub wskazania dostępności w formie elektronicznej dokumentów potwierdzających jego spełnienie pod określonymi, bezpłatnymi adresami internetowymi baz danych – załącznik nr 2 SWZ.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa warunku dotyczącego sytuacji ekonomicznej i finansowej, tym samym nie wymaga złożenia dokumentu w powyższym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, tym samym nie wymaga złożenia dokumentu w powyższym zakresie.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Warunki realizacji umowy zawarto we wzorze umowy stanowiącym część IV SWZ. Warunki zmian postanowień zawartej umowy stanowią § 10 wzoru umowy.

**Sekcja IV: Procedura**

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

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

Data: 19/07/2021

Czas lokalny: 09:00

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: 16/10/2021

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 19/07/2021

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. 3 Maja 13–15, 41-800 Zabrze, budynek nr 8, I piętro, Dział Zamówień Publicznych

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Otwarcie ofert następuje poprzez użycie mechanizmu do odszyfrowania ofert dostępnego po zalogowaniu na stronie internetowej [www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl) i następuje poprzez wskazanie pliku do odszyfrowania.

#### **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**

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy zgodnie z art. 57 Pzp: nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1.

2. Zamawiający przewiduje zastosowanie procedury określonej w art. 139 ust. 1 i 2 Pzp. Zamawiający najpierw dokona badania oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

3. W celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw/ usług/ robót budowlanych z wymaganiami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia, zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą: szczegółowy opis poszczególnych pozycji asortymentowych (ulotki informacyjne lub broszury lub foldery lub katalogi itp. w języku polskim) z zaznaczeniem, którego zadania i której pozycji dotyczy.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

W toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale IX ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz.U. z 2019 r. poz. 2019).

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

08/06/2021