

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:74437-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Szczecin: Opatrunki, zaciski, szwy, podwiązki  
2022/S 030-074437**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie

Krajowy numer identyfikacyjny: 852-21-98-181

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 44

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Kod pocztowy: 70-382

Państwo: Polska

E-mail: [biuro@spozmswia.szczecin.pl](mailto:biuro@spozmswia.szczecin.pl)

Tel.: +48 914329521

Faks: +48 914329501

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.spozmswia.szczecin.pl](http://www.spozmswia.szczecin.pl)

Adres profilu nabywcy: [www.spozmswia.szczecin.pl](http://www.spozmswia.szczecin.pl)

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod

adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/spozmswia\\_szczecin](https://platformazakupowa.pl/pn/spozmswia_szczecin)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa materiałów opatrunkowych, środków do pielęgnacji ran oraz rękawic diagnostycznych dla SP ZOZ  
MSWiA w Szczecinie

Numer referencyjny: 2/2022

**II.1.2) Główny kod CPV**

33141100 Opatrunki, zaciski, szwy, podwiązki

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

- II.1.4) **Krótki opis:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów opatrunkowych, środków do pielęgnacji ran oraz rękawic diagnostycznych dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**
- II.1.6) **Informacje o częściach**  
To zamówienie podzielone jest na części: tak  
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 1 - Wata celulozowa, gaza bielona  
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141110 Opatrunki  
33141114 Gaza medyczna
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa waty celulozowej i gazy bielonej w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%  
Cena - Waga: 60%
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 2 - Bandaże  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141110 Opatrunki  
33141113 Bandaże
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa bandaży w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%  
Cena - Waga: 60%
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 3 - Opaski i podkłady gipsowe  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141110 Opatrunki
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa opasek i podkładów gipsowych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%

Cena - Waga: 60%

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 4 - Opatrunek włókninowy z wkładem chłonnym  
Część nr: 4

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

33141110 Opatrunki

33141111 Opatrunki przylepne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa opatrunków włókninowych z wkładem chłonnym w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%

Cena - Waga: 60%

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 5 - Plastry

Część nr: 5

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

33141110 Opatrunki

33141112 Plastry

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa plastrów w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%

Cena - Waga: 60%

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 6 - Przylepce chirurgiczne włókninowe  
Część nr: 6

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

33141110 Opatrunki  
33141112 Plastry

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa przylepców chirurgicznych włókninowych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%

Cena - Waga: 60%

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 7 - Opatrunek samoprzylepny do mocowania kaniul i cewników  
Część nr: 7

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

33141110 Opatrunki  
33141112 Plastry

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa opatrunków samoprzylepnych do mocowania kaniul i cewników w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%  
Cena - Waga: 60%
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 8 - Pieluchomajtki  
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141110 Opatrunki
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa pieluchomajtek w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji /  
Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%

Cena - Waga: 60%

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 9 - Gaza opatrunkowa

Część nr: 9

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

33141110 Opatrunki

33141114 Gaza medyczna

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa gazy opatrunkowej w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji /  
Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%

Cena - Waga: 60%

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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



Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 10 - Kompresy gazowe

Część nr: 10

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

33141110 Opatrunki

33141119 Kompresy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa kompresów gazowych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%

Cena - Waga: 60%

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 11 - Gąbka żelatynowa hemostatyczna

Część nr: 11

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141110 Opatrunki  
33141127 Hemostatyki wchłanialne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa gąbek żelatynowych hemostatycznych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%  
Cena - Waga: 60%
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 12 - Opaska elastyczna samoprzylepna/samoprzylegająca  
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141110 Opatrunki  
33141113 Bandaże
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa opasek elastycznych samoprzylepnych/samoprzylegających w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%

Cena - Waga: 60%

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 13 - Elastyczna siatka opatrunkowa  
Część nr: 13

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa elastycznych siatek opatrunkowych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%

Cena - Waga: 60%

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 14 - Kompres chłonny  
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141110 Opatrunki  
33141119 Kompresy
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa kompresów chłonnych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%  
Cena - Waga: 60%
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 15 - Opatrunek siatkowy pokryty neutralną substancją  
Część nr: 15

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa opatrunków siatkowych pokrytych neutralną substancją w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%

Cena - Waga: 60%

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 16 - Opatrunek z folii poliuretanowej  
Część nr: 16

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

33141110 Opatrunki

33141111 Opatrunki przylepne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa opatrunków z folii poliuretanowej w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%

Cena - Waga: 60%

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 17 - Opatrunek hydrowłóknisty zawierający jony srebra  
Część nr: 17

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa opatrunków hydrowłóknistych zawierających jony srebra w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji /  
Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%

Cena - Waga: 60%

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 18 - Opatrunek z pianki poliuretanowej

Część nr: 18

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

33141110 Opatrunki

33141111 Opatrunki przylepne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa opatrunków hydrowłóknistych zawierających jony srebra w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji /  
Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%

Cena - Waga: 60%

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 19 - Opatrunek hydrokoloidowy

Część nr: 19

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa opatrunków hydrokoloidowych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%

Cena - Waga: 60%

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 20 - Opatrunek włókninowy z wkładem chłonnym do zabezpieczania cewników

Część nr: 20



- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141110 Opatrunki  
33141111 Opatrunki przylepne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa opatrunków włókninowych z wkładem chłonnym do zabezpieczania cewników w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%  
Cena - Waga: 60%
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 21 - Paski do nieinwazyjnego zamykania ran  
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141110 Opatrunki  
33141112 Plastry
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa pasków do nieinwazyjnego zamykania ran w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%

Cena - Waga: 60%

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 22 - Ochrona skóry

Część nr: 22

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa preparatów do ochrony skóry w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%

Cena - Waga: 60%

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 23 - Podkłady

Część nr: 23

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa podkładów w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%

Cena - Waga: 60%

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 24 - Seton  
Część nr: 24

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa setonu w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%  
Cena - Waga: 60%

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 25 - Opatrunki operacyjne  
Część nr: 25

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141110 Opatrunki  
33141119 Kompresy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa opatrunków operacyjnych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%

Cena - Waga: 60%

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 26 - Opatrunki

Część nr: 26

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa opatrunków w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%

Cena - Waga: 60%

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 27 - Opatrunek do mocowania sond donosowych  
Część nr: 27
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141110 Opatrunki  
33141111 Opatrunki przylepne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa opatrunków do mocowania sond donosowych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%  
Cena - Waga: 60%
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 28 - Produkty w formie strzykawki  
Część nr: 28
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141110 Opatrunki
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa produktów w formie strzykawki w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%  
Cena - Waga: 60%
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 29 - Opatrunek hydro włóknisty z pianką, samoprzylepny  
Część nr: 29
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141110 Opatrunki  
33141111 Opatrunki przylepne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa opatrunków hydrowłóknistych z pianką, samoprzylepnych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%

Cena - Waga: 60%

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 30 - Opatrunek hydrowłóknisty z pianką, nieprzylepny

Część nr: 30

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa opatrunków hydrowłóknistych z pianką, nieprzylepnych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%



Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji /  
Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%

Cena - Waga: 60%

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 31 - Środki hemostatyczne i przeciwzrostowe

Część nr: 31

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

33141110 Opatrunki

33680000 Wyroby farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa środków hemostatycznych i przeciwzrostowych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji /  
Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%

Cena - Waga: 60%

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 32 - Płyn przeciwdrobnoustrojowy

Część nr: 32

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

33141110 Opatrunki

33680000 Wyroby farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa płynów przeciwdrobnoustrojowych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%

Cena - Waga: 60%

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 33 - Aerozol

Część nr: 33

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141110 Opatrunki  
33680000 Wyroby farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa aerozoli w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%  
Cena - Waga: 60%
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 34 - Pompa do terapii podciśnieniowej ran  
Część nr: 34
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141110 Opatrunki
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa pompy do terapii podciśnieniowej ran w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%

Cena - Waga: 60%

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 35 - Kompresy jałowe II

Część nr: 35

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

33141110 Opatrunki

33141119 Kompresy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa kompresów jałowych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%

Cena - Waga: 60%

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 36 - Gąbka żelatynowa hemostatyczna  
Część nr: 36
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141110 Opatrunki  
33141127 Hemostatyki wchłaniające
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa gąbek żelatynowych hemostatycznych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%  
Cena - Waga: 60%
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 37 - Opatrunek aktywowany płynem Ringera  
Część nr: 37
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141110 Opatrunki
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa opatrunków aktywowanych płynem Ringera w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%  
Cena - Waga: 60%
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 38 - Chusta trójkątna  
Część nr: 38
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141110 Opatrunki  
33141119 Kompresy
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa chust trójkątnych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%  
Cena - Waga: 60%
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 39 - Kompresy jałowe III  
Część nr: 39
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141110 Opatrunki  
33141119 Kompresy
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa kompresów jałowych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji /  
Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%

Cena - Waga: 60%

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 40 - Sterylne jednorazowe zestawy do neuroradiologii zabiegowej

Część nr: 40

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

33141110 Opatrunki

33141119 Kompresy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa sterylnych jednorazowych zestawów do neuroradiologii zabiegowej w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji /  
Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%

Cena - Waga: 60%

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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



Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 41 -Sterylna folia chirurgiczna

Część nr: 41

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa sterylnych folii chirurgicznych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%

Cena - Waga: 60%

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 42 - Rękawice diagnostyczne

Część nr: 42

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
18424300 Rękawice jednorazowe  
33141420 Rękawice chirurgiczne  
33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa rękawic diagnostycznych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10%  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%  
Cena - Waga: 60%
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 43 - Rękawice diagnostyczne II  
Część nr: 43
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
18424300 Rękawice jednorazowe  
33141420 Rękawice chirurgiczne  
33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa rękawic diagnostycznych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%

Cena - Waga: 60%

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 44 - Rękawice diagnostyczne III  
Część nr: 44

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

18424300 Rękawice jednorazowe  
33141420 Rękawice chirurgiczne  
33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa rękawic diagnostycznych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu dostawy asortymentu / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10%  
Cena - Waga: 60%

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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

- III.1) **Warunki udziału**
- III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**  
Wykaz i krótki opis warunków:  
Zamawiający nie dokonuje opisu sposobu spełniania warunku.
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Zamawiający nie dokonuje opisu sposobu spełniania warunku.
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Zamawiający nie dokonuje opisu sposobu spełniania warunku.
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**  
Zgodnie z wzorem umowy, stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ.

### **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: 11/03/2022  
Czas lokalny: 10:00
- IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**
- IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**  
Polski

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

Oferta musi zachować ważność do: 08/06/2022

**IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 11/03/2022

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Wydział Zamówień i Zaopatrzenia SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin  
(budynek administracji Szpitala).

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

**VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

**VI.3) Informacje dodatkowe:**

1. Treść oferty musi odpowiadać treści SWZ.

2. Ofertę składa się na Formularzu ofertowym – zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ oraz Szczegółowej ofercie cenowej – zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWZ. Wraz z ofertą Wykonawca jest zobowiązany złożyć:

1) oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (ESPD), o którym mowa w Rozdziale X pkt 1 SWZ;

2) zobowiązanie innego podmiotu którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ (jeżeli dotyczy) oraz oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (ESPD), o których mowa w Rozdziale XI pkt 3 i 7 (jeżeli dotyczy),

UWAGA: Ww. dokument należy złożyć tylko wtedy, gdy wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotu udostępniającego zasoby.

3) dokumenty, z których wynika prawo do podpisania oferty; odpowiednie pełnomocnictwa (jeżeli dotyczy),

4) oświadczenie Wykonawcy dotyczące produktów oferowanych w jego ofercie przetargowej (załącznik nr 6 do SWZ),

5) szczegółowy opis oferowanych produktów wraz z podaniem dokładnej charakterystyki potwierdzającej, że zaoferowane produkty są zgodne z opisem przedmiotu zamówienia, a także nazwy producenta, nazwy produktu lub jego numeru katalogowego, tak aby możliwa była jego identyfikacja. Do oferty należy dołączyć katalog lub foldery oferowanych produktów. W przypadku, gdy oryginalny katalog (folder) producenta jest napisany w innym języku niż język polski, Wykonawca winien dołączyć do swojej oferty tłumaczenie folderu oferowanego produktu.

3. W przypadku braku złożenia z ofertą przedmiotowych środków dowodowych, o których mowa w pkt 3 ppkt 4 i 5 Zamawiający przewiduje możliwości wezwania Wykonawcy do ich złożenia lub uzupełnienia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4. Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych:

1) Oświadczenie wykonawcy w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021r., poz. 275), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku

o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej - załącznik nr 4 do SWZ,

2) Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,

3) Oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 3-6 ustawy Pzp - wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 5 do SWZ,

4) Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie dotyczącym podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 ustawy Pzp sporządzona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy.

2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15, oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.

Szczegółowe przepisy dotyczące postępowania odwoławczego znajdują się w Dziale IX Rozdziale 2 ustawy Pzp.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza, Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

08/02/2022