

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnił Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:  
[www.szpital-nowytomysl.pl](http://www.szpital-nowytomysl.pl)

---

## Nowy Tomyśl: DOSTAWA MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH, PIELUCH JEDNORAZOWYCH I OBŁOŻEŃ OPERACYJNYCH

Numer ogłoszenia: 73105 - 2015; data zamieszczenia: 20.05.2015

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hłogi , ul. Poznańska 30, 64-300 Nowy Tomyśl, woj. wielkopolskie, tel. 061 4427314, 4427311, faks 061 4422152.

**Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.szpital-nowytomysl.pl](http://www.szpital-nowytomysl.pl)

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

### **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

#### **II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** DOSTAWA MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH, PIELUCH JEDNORAZOWYCH I OBŁOŻEŃ OPERACYJNYCH.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** dostawy.

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa materiałów opatrunkowych, pieluch jednorazowych, odzieży medycznej i obłożeń operacyjnych dla Zamawiającego zgodnie z asortymentem przedstawionym w Załączniku 1A do SIWZ - (formularzu asortymentowo- cenowym), w którym podano szacunkową ilość produktów usystematyzowanych w 13 pakietach. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany ilości poszczególnych pozycji asortymentu oferowanego w ramach ogólnej wartości zamówienia w zależności od rzeczywistych potrzeb wynikłych w trakcie realizacji zamówienia. Zamawiający wymaga, aby: - oferowane materiały posiadały Certyfikaty CE (klasa I jałowa, IIA, IIB i III), zgłoszenie do rejestru wyrobu medycznych i deklaracje zgodności CE; - na opakowaniu jednostkowym przedmiotu zamówienia był zamieszczany opis w języku polskim, seria oraz termin ważności. Etykieta i ulotka informacyjna produktu muszą być podane w języku polskim; - dla gazy oraz materiałów opatrunkowych wykonanych z gazy (kompresy, serwety, tufery, setony). Zamawiający wymaga: - zaofiarowania wyłącznie wyrobów medycznych inwazyjnych (rejestracja w klasie II A, reguła 7), ze względu na stosowanie ich na bloku operacyjnym, - aby grubość pojedynczego włókna była nie mniejsza niż 15 tex, - dla kompresów gazowych (Pakiet 1 poz. 3, 4, 5) Zamawiający wymaga, aby posiadały podwijane brzegi, - załączenia do oferty kart danych technicznych zaofiarowanych wyrobów wystawionych przez ich producentów, - aby produkty sterylne wykonane z

gazy były sterylizowane w parze wodnej pod ciśnieniem. - Pakiet 12. Zamawiający wymaga aby Dostawca dostarczył (użyczył) w ramach ceny ofertowej aparat do terapii podciśnieniowej leczenia ran kompatybilny z opatrunkami i zbiornikami na czas trwania terapii. - dostawy były realizowane w ciągu 5 dni roboczych od chwili złożenia zamówienia; - wystawiana faktura zawierała numer umowy (SPZOZ\_NT...); - termin ważności produktów był nie krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia go do apteki Zamawiającego; Szczegółowe wymagania Zamawiającego odnośnie realizacji przedmiotu zamówienia przedstawione są we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do SIWZ..

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.16-6, 33.19.90.00-1, 33.77.12.00-7, 33.19.80.00-4, 33.14.11.10-4, 33.14.11.19-7, 33.14.11.14-2.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 13.

**II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w miesiącach: 12.

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

#### **III.2) ZALICZKI**

#### **III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

**III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. Warunek powyższy zostanie spełniony, jeśli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu z art. 22 ust. 1 Pzp wg wzoru stanowiącego Załącznik Nr 3 do SIWZ. Ocena zostanie dokonana wg formuły spełnia/nie spełnia na podstawie analizy wymaganych dokumentów.

##### **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. Warunek powyższy zostanie spełniony, jeśli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu z art. 22 ust. 1 Pzp wg wzoru stanowiącego Załącznik Nr 3 do SIWZ. Ocena zostanie dokonana wg formuły spełnia/nie spełnia na podstawie analizy wymaganych dokumentów.

##### **III.3.3) Potencjał techniczny**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. Warunek powyższy zostanie spełniony, jeśli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu z art. 22 ust. 1 Pzp wg wzoru stanowiącego Załącznik Nr 3 do SIWZ. Ocena zostanie dokonana wg formuły

spełnia/nie spełnia na podstawie analizy wymaganych dokumentów.

### **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

#### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. Warunek powyższy zostanie spełniony, jeśli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu z art. 22 ust. 1 Pzp wg wzoru stanowiącego Załącznik Nr 3 do SIWZ. Ocena zostanie dokonana wg formuły spełnia/nie spełnia na podstawie analizy wymaganych dokumentów.

### **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

#### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. Warunek powyższy zostanie spełniony, jeśli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu z art. 22 ust. 1 Pzp wg wzoru stanowiącego Załącznik Nr 3 do SIWZ. Ocena zostanie dokonana wg formuły spełnia/nie spełnia na podstawie analizy wymaganych dokumentów.

### **III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY**

**III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:**

**III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

#### **III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych**

**Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:**

**III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:**

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

#### **III.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

### **III.5) INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY, USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM**

**W zakresie potwierdzenia, że oferowane roboty budowlane, dostawy lub usługi odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:**

- próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają zostać dostarczone, których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego;
- zaświadczenie niezależnego podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym;
- inne dokumenty
  - a) Aktualne dokumenty uprawniające do stosowania całości oferowanego towaru w Polsce tj. świadectwo rejestracji, świadectwo dopuszczenia do obrotu, wpis do urzędowego wykazu środków farmaceutycznych i materiałów medycznych lub dokument CE - zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dn. 20.05.2010 (Dz.U. z 2010r. Nr 107 poz. 679) - w/w dokumenty zostaną przedłożone przez wykonawcę na każde żądanie Zamawiającego w terminie do 2 dni roboczych od daty otrzymania wezwania.
  - b) materiały informacyjne/karty techniczne dla każdego oferowanego asortymentu (pozycji formularza asortymentowo-cenowego) zawierające opis wraz z numerem katalogowym danego produktu/oznaczeniem produktu wystawione przez producenta, potwierdzające spełnianie parametrów narzuconych dla danego wyrobu w SIWZ (Zał. 1A).
  - c) Dla gazy oraz materiałów opatrunkowych wykonanych z gazy (kompresy, serwety, tufery, setony): karty danych technicznych zaoferowanych wyrobów wystawione przez ich producentów, potwierdzające wszystkie wymogi SIWZ odnośnie danego asortymentu określone dla każdej pozycji w ramach każdego pakietu (np. metody, jaką sterylizowany został dany produkt).
  - d) dokumenty potwierdzające rejestrację wyrobów medycznych w klasie IIa, reguła 7 dla produktów, dla których zostały narzucone stosowne wymagania określone w załączniku 1A do SIWZ dla poszczególnych pakietów.
  - e) próbki towaru - Próbkę gotową do bezpośredniego zastosowania, z oryginalną etykietą oferowanego wyrobu - (zgodnie z wymaganiami zawartymi w ustawie dla wyrobów medycznych Dz.U. z 2010r. Nr 107 poz. 679) wraz z informacją dotyczącą produktów sterylnych wykonanych z gazy, o sposobie procesu sterylizacji, jakim je poddano (Zamawiający wymaga by oferowane produkty były sterylizowane w parze wodnej pod ciśnieniem) - w/w próbki zostaną przedłożone przez wykonawcę na każde żądanie Zamawiającego w terminie do 2 dni roboczych od daty otrzymania wezwania.

### **III.6) INNE DOKUMENTY**

**Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)**

- a) W przypadku gdy umocowanie osoby podpisującej ofertę nie wynika z właściwego rejestru, należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania

w tym postępowaniu i zawarcia umowy, podpisane przez osoby do tego umocowane zgodnie z odpisem z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej. b) Formularz ofertowy sporządzony wg wzoru Zamawiającego (Druk OFERTA stanowiący Załącznik nr 1 do SIWZ). c) Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik 1A do SIWZ). d) Określenie części zamówienia, która będzie wykonana przez Podwykonawcę (dotyczy tylko Wykonawcy, który ma zamiar powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcy). e) Wykonawca polegający na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy składa dokumenty dotyczące: - zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu, - sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia, - charakteru stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem, - zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia. f) Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia na podstawie art. 23 Pzp (dotyczy m.in. tzw. konsorcjum), zobowiązani są do ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo. Pełnomocnictwo może być udzielone w szczególności: - łącznie przez wszystkich Wykonawców (jeden dokument) - oddzielnie przez każdego z nich ( tyle dokumentów ile Wykonawców) - podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli każdego ze współników.

## **SEKCJA IV: PROCEDURA**

### **IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony.

### **IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1 - Cena - 98

2 - Termin płatności - 2

### **IV.3) ZMIANA UMOWY**

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

#### **Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian**

1. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany cen jednostkowych brutto w wypadku zmiany przepisów dotyczących podatku VAT (cena jednostkowa netto nie ulegnie zmianie). 2. Strony zgodnie ustalają, iż zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty Dostawcy za wyjątkiem zmian umowy w zakresie: - zmiany cen jednostkowych (na niższe) w przypadku czasowych bądź okresowych promocji wprowadzonych przez producenta lub Dostawcę, - zmiany ilości danego asortymentu produktów składających się na przedmiot zamówienia, - zmiany elementów składowych przedmiotu zamówienia na zasadzie ich uzupełnienia lub wymiany, - numeru katalogowego produktu, - nazwy produktu przy zachowaniu jego parametrów, - przedmiotowym/produkt zamienny, - sposobu konfekcjonowania, - liczby opakowań. 3. Zmiana umowy w wyżej wymienionym zakresie może nastąpić wyłącznie, gdy: - wprowadzony zostanie do sprzedaży przez Dostawcę produkt zmodyfikowany (o

parametrach nie gorszych od produktu pierwotnie objętego umową) lub udoskonalony, - wystąpi przejściowy brak produktu z przyczyn leżących po stronie producenta przy jednoczesnym dostarczeniu produktu zamiennego o parametrach nie gorszych od produktu pierwotnie objętego umową, - nastąpi zmiana organizacyjna po stronie Zamawiającego, w szczególności w zakresie organizacji pracy komórek korzystających z produktów objętych umową, - nastąpi zmiana w zakresie liczby pacjentów korzystających ze świadczeń zdrowotnych Zamawiającego w stosunku do pierwotnie zakładanej przez Zamawiającego, - wymagać tego będzie prawidłowa realizacja przez Zamawiającego zadań polegających na wykonywaniu świadczeń zdrowotnych, - w wyniku zmiany prawa możliwe będzie podniesienie poziomu(jakości) świadczeń wykonywanych przez Zamawiającego, - będzie to konieczne ze względu na zmianę przepisów prawa, - zmiana w inny sposób dostarczy pożytku Zamawiającemu. 4. Zmiany określone w pkt 2. i 3. nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego. Brak wyrażenia przez Zamawiającego zgody na proponowaną przez Dostawcę zmianę treści umowy w trakcie jej obowiązywania nie może prowadzić do rozwiązania umowy przez jednostronną czynność prawną Dostawcy.

#### **IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

##### **IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:**

[www.szpital-nowytomysl.pl](http://www.szpital-nowytomysl.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hołogi ul. Poznańska 30, 64-300 Nowy Tomyśl.

##### **IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 01.06.2015

godzina 10:00, miejsce: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hołogi ul. Poznańska 30, 64-300 Nowy Tomyśl, budynek I piętro, pokój numer 3- Sekretariat..

##### **IV.4.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

**IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** nie

## **ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA:** Pakiet nr 1. Materiały opatrunkowe.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet zawiera 19 pozycji asortymentowych. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym Zał. 1A do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.10-4, 33.14.11.14-2, 33.14.11.19-7, 33.14.11.16-6.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 98

2. Termin płatności - 2

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Pakiet nr 2. Plastry, opaski i inne materiały opatrunkowe.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet zawiera 28 pozycji asortymentowych. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym Zał. 1A do SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.12-8, 33.14.11.16-6, 33.14.11.10-4.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** Pakiet Nr 3. Materiały opatrunkowe na salę operacyjną.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet zawiera 27 pozycji asortymentowych. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym Zał. 1A do SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.16-6, 33.14.11.10-4, 33.14.11.19-7.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 98
  2. Termin płatności - 2

**CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA:** Pakiet Nr 4. Opaski gipsowe.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet zawiera 4 pozycje asortymentowe. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym Zał. 1A do SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.10-4, 33.14.11.16-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 98
  2. Termin płatności - 2

**CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA:** Pakiet nr 5. Opatrunki hydrokoloidowe.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet zawiera 5 pozycji asortymentowych. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym Zał. 1A do SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.10-4, 33.14.11.16-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 98
  2. Termin płatności - 2

**CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA:** Pakiet Nr 6. Pieluchomajtki.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet zawiera 5 pozycji asortymentowych. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym Zał. 1A do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.77.12.00-7, 33.19.80.00-4.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 98
2. Termin płatności - 2

**CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA:** Pakiet nr 7. Zestawy operacyjne i odzież medyczna jednorazowa (1).

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet zawiera 16 pozycji asortymentowych. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym Zał. 1A do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.16-6, 33.19.90.00-1, 33.19.80.00-4.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 98
2. Termin płatności - 2

**CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA:** Pakiet nr 8. Zestawy operacyjne i odzież medyczna jednorazowa (2).

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet zawiera 14 pozycji asortymentowych. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym Zał. 1A do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.16-6, 33.19.90.00-1, 33.19.80.00-4.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 98
2. Termin płatności - 2

**CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA:** Pakiet nr 9. Zestawy operacyjne i odzież medyczna jednorazowa (3).

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet zawiera 18 pozycji asortymentowych. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym Zał. 1A do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.16-6, 33.19.80.00-4, 33.19.90.00-1.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 98
2. Termin płatności - 2



**CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA:** Pakiet nr 10. Zestaw pielęgnacyjny dla noworodków.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet zawiera 1 pozycję asortymentową. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym Zał. 1A do SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.16-6, 33.19.90.00-1.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 98
  2. Termin płatności - 2

**CZĘŚĆ Nr: 11 NAZWA:** Pakiet nr 11. Sterylne opatrunki do mocowania kaniul.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet zawiera 7 pozycji asortymentowych. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym Zał. 1A do SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.10-4, 33.14.11.12-8.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 98
  2. Termin płatności - 2

**CZĘŚĆ Nr: 12 NAZWA:** Pakiet nr 12. Wyroby do terapii podciśnieniowej leczenia ran..

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet zawiera 7 pozycji asortymentowych. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym Zał. 1A do SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.10-4.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 98
  2. Termin płatności - 2

**CZĘŚĆ Nr: 13 NAZWA:** Pakiet nr 13. Zestawy operacyjne (4).

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet zawiera 5 pozycji asortymentowych. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym Zał. 1A do SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.16-6, 33.19.90.00-1.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 98
2. Termin płatności - 2