

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:97573-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Oława: Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała
2019/S 043-097573**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie
9121650658
ul. K. Baczyńskiego 1, pok. 5
Oława
55-200
Polska
Osoba do kontaktów: Marta Zapłotna
Tel.: +48 713132638
E-mail: zamowienia@zozolawa.wroc.pl
Faks: +48 713132638
Kod NUTS: PL518

Adresy internetowe:

Główny adres: www.zozolawa.wroc.pl
Adres profilu nabywcy: <https://zozolawa.wroc.pl/zam%C3%B3wienia-publiczne.html>

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://zozolawa.wroc.pl/zam%C3%B3wienia-publiczne.html>
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://miniportal.uzp.gov.pl>
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 sprzętu medycznego jedno i wielorazowego oraz leków - uzupełnienie
Numer referencyjny: ZOZ/DZP/PN/05/19

- II.1.2) **Główny kod CPV**
33000000
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**
1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest: Dostawa sprzętu medycznego jedno i wielorazowego oraz leków – uzupełnienie dla Zespołu Opieki zdrowotnej, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława.
2. Zamówienie obejmuje swoim zakresem 36 części. 3. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań) oraz Załącznikach nr 1, 5 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).
4. Ilości zawarte w Załączniku nr 9 są ilościami orientacyjnymi. Zamawiający sukcesywnie w miarę występujących potrzeb będzie każdorazowo ustalał wielkość zamówienia (rodzaj i ilość artykułów, które należy dostarczyć).
- 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:**
Zadanie nr 1 - Imigluceraza
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33621200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL51
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zadanie nr 1 - Imigluceraza. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 6
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Zadanie nr 2 - Uzupelnienie leków OAliT
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692510
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL51
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zadanie nr 2 - Uzupelnienie leków OAliT. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 8
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Zadanie nr 3 - Albuminy
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL51
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 3 - Albuminy. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 8

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Zadanie nr 4 - Immunoglobuliny anty D

Część nr: 4

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

33651200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 4 - Immunoglobuliny anty D. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 8

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Zadanie nr 5- System zamknięty do odsysania pacjenta

Część nr: 5

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

33141600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 5 - System zamknięty do odsysania pacjenta. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Zadanie nr 6- Wkładki do butów

Część nr: 6

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

18840000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL51

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

Zadanie nr 6 - Wkładki do butów. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

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:

Zadanie nr 7 - Zestaw do krwawego pomiaru ciśnienia

Część nr: 7

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141200

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL51

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

Zadanie nr 7 - Zestaw do krwawego pomiaru ciśnienia. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Zadanie nr 8 - Zestaw do pomp
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141220
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL51
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zadanie nr 8 - Zestaw do pomp. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**

Zadanie nr 9 - akcesoria drobne
Część nr: 9

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 9 - akcesoria drobne. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Zadanie nr 10 - Wiaderka na odpady
Część nr: 10

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

33141123

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 10 - Wiaderka na odpady. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

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:

Zadanie nr 11 - Akcesoria do tracheotomii

Część nr: 11

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33157000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL51

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

Zadanie nr 11 - Akcesoria do tracheotomii. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Zadanie nr 12 - Elektrody do stymulacji serca
Część nr: 12

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

33161000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 12 - Elektrody do stymulacji serca. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Zadanie nr 13 - System HFNC
Część nr: 13

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33157000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL51
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zadanie nr 13 - System HFNC. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Zadanie nr 14 - Maski Jednorazowe NIV i filtry
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33157000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL51
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zadanie nr 14 - Maski Jednorazowe NIV i filtry. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Zadanie nr 15 - Igły do znieczuleń 2
Część nr: 15

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

33141321

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 15 - Igły do znieczuleń 2. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Zadanie nr 16 - Gąbka hemostatyczna 2

Część nr: 16

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

33141127

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 16 - Gąbka hemostatyczna 2. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Zadanie nr 17 - Przewód do aparatu do znieczuleń

Część nr: 17

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

33162000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

Zadanie nr 17 - Przewód do aparatu do znieczuleń. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

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:

Zadanie nr 18 - Taśmy retrakcyjne

Część nr: 18

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33171000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL51

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

Zadanie nr 18 - Taśmy retrakcyjne. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Zadanie nr 19 - Marker skórny

Część nr: 19

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 19 - Marker skórny. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Zadanie nr 20 - Przedłużacz SpO2

Część nr: 20

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33198000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL51
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zadanie nr 20 - Przedłużacz SpO2. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Zadanie nr 21 - Tracheotomia i intubacja 2
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL51
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zadanie nr 21 - Tracheotomia i intubacja 2. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Zadanie nr 22 - Preparat do dezynfekcji powierzchni
Część nr: 22

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

33631600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 22 - Preparat do dezynfekcji powierzchni. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 16
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Zadanie nr 23 - Preparat do płukania jamy ustnej
Część nr: 23

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

33631600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 23 - Preparat do płukania jamy ustnej. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 16

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Zadanie nr 24 - Chusteczki do dezynfekcji
Część nr: 24

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

33631600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

Zadanie nr 24 - Chusteczki do dezynfekcji. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 16

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

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:

Zadanie nr 25 - Preparaty do myjni maszynowej

Część nr: 25

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33631600

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL51

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

Zadanie nr 25 - Preparaty do myjni maszynowej. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 16

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Zadanie nr 26 - Neutralizator zapachu
Część nr: 26

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

33631600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 26 - Neutralizator zapachu. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 16

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Zadanie nr 27 - Filtry do respiratora Bennet
Część nr: 27

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33157000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL51
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zadanie nr 27 - Filtry do respiratora Bennet. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Zadanie nr 28 - Akcesoria wielorazowe do inhalacji 2
Część nr: 28
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33157000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL51
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zadanie nr 28 - Akcesoria wielorazowe do inhalacji 2. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Zadanie nr 29 - Odczynniki i testy, próbówki
Część nr: 29

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

33124000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 29 - Odczynniki i testy, próbówki. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Zadanie nr 30 - Mankiety do szybkiej infuzji

Część nr: 30

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

33194120

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 30 - Mankiety do szybkiej infuzji. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Zadanie nr 31 - Kaczki i baseny do myjni dezynfektora

Część nr: 31

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

33141600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 31 - Kaczki i baseny do myjni dezynfektora. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Zadanie nr 32 - Stetoskop kardiologiczny

Część nr: 32

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 32 - Stetoskop kardiologiczny. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Zadanie nr 33 - Przewody mono-i bipolarne
Część nr: 33

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

33198000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 33 - Przewody mono-i bipolarne. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Zadanie nr 34 - Dozowniki podaży gazów
Część nr: 34

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33198000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL51
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zadanie nr 34 - Dozowniki podaży gazów. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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:**
Zadanie nr 35 - Maski CPAP wielorazowe do respiratorów
Część nr: 35
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33157000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL51
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zadanie nr 35 - Maski CPAP wielorazowe do respiratorów. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Zadanie nr 36 - Optyka
Część nr: 36

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

33162200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 36 - Optyka. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:**

Zadanie nr 37 - Narzędzia chirurgiczne
Część nr: 37

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

33169000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 37 - Narzędzia chirurgiczne. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w Załączniku nr 9 Formularzy asortymentowo-cenowym (odpowiednio dla poszczególnych Zadań).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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**

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

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

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Istotne postanowienia umowy podano w Załączniku nr 5 do SIWZ.

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

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.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: tak

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

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

Data: 04/04/2019

Czas lokalny: 12:00

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**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 04/04/2019

Czas lokalny: 12:30

Miejsce:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

Akceptowane będą faktury elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Zamawiający żąda wnieśienia wadium. Informacje na temat wysokości i zasad wnoszenia wadium zostały określone w rozdz. XII SIWZ.

2. Opis warunków udziału w postępowaniu i podstaw wykluczenia oraz wykaz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu i brak podstaw wykluczenia określone zostały w rozdz. VIII SIWZ.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17a

Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy Pzp jak dla postępowań powyżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.

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

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17A
Warszawa
02-670
Polska
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800

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

27/02/2019