

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:91554-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Oława: Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała
2018/S 042-091554**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

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: Gabriela Kamińska-Wolak
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: <http://www.zozolawa.wroc.pl/zam%C3%B3wienia-publiczne/przetargi.html>

I.2) Wspólne zamówienie

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://www.zozolawa.wroc.pl/zam%C3%B3wienia-publiczne/przetargi.html>
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 sprzętu medycznego jednorazowego i leków
Numer referencyjny: ZOZ/DZP/PN/6/18

II.1.2) Główny kod CPV

33000000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest: Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i leków, ZOZ/DZP/PN/6/18.

2. Zamówienie obejmuje swoim zakresem 57 zadań:

3. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono

W specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiących załączniki nr 9 oraz załącznikach nr 1, 5, 9 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).

5. Wykonawca nie będzie domagał się realizacji pełnej wysokości przedmiotu zamówienia opisanego w załączniku nr 9, a także nie będzie domagał się od Zamawiającego odszkodowania z tego tytułu, z zastrzeżeniem, że Zamawiający wykorzysta nie mniej niż 60 % asortymentu.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 2 387 781.21 PLN

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 - Cewniki do terapii i dializ

Część nr: 1

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

33141320

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL518

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.

Ul. K.Baczyńskiego 1.

55-200 Oława

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Cewniki do terapii i dializ - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.

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: 18

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 - Zestaw do krwawego pomiaru ciśnienia

Część nr: 2

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

33141200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL518

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.

Ul. K.Baczyńskiego 1.

55-200 Oława

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestaw do krwawego pomiaru ciśnienia - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.

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: 18

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 - System do mierzenia ciśnienia śródbrzusznego.

Część nr: 3

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

33141640

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
System do mierzenia ciśnienia śródbrzusznego - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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 - Brzeszczot ortopedyczny
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33162000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Brzeszczot ortopedyczny - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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 - Zestawy do pomp Savina
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141220
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zestawy do pomp Savina - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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 - Akcesoria do respiratora Bennet 980
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33198000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Akcesoria do respiratora Bennet 980 - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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 - Drobny sprzęt wielorazowy
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Drobny sprzęt wielorazowy - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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 - Układ oddechowy
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33171000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Układ oddechowy - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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 - Osłony na głowice z żelazem
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Osłony na głowice z żelazem - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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 - Reduktory
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33171000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Reduktory - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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 - Uzupełnienie endoskopowe
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33168000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Uzupełnienie endoskopowe - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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 - Zestawy do znieczuleń łączonych
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141320
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zestawy do znieczuleń łączonych - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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 - Retraktor
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33171000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Retraktor - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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 - Pieluchy dla dzieci
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33771200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pieluchy dla dzieci - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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 - Zestaw do drenażu aktywnego
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zestaw do drenażu aktywnego - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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 - Wyposażenie łóżek
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
39518000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Wyposażenie łóżek - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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 – System oznakowania.
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
30192800

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
System oznakowania - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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 – Akcesoria do kardiomonitorów Nihon Kohden
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Akcesoria do kardiomonitorów Nihon Kohden - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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 - Kraniki i rampy.
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Kraniki i rampy - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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 - Urządzenie nadkrtaniowe.
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33171000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Urządzenie nadkrtaniowe. - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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 - Nakładki na zęby
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Nakładki na zęby - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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: 22a - Odczynniki i testy, próbówki
Część nr: 22
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33124000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Odczynniki i testy, próbówki - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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 - Rezerwuary tlenu do worków resuscytacyjnych
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33171000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Rezerwuary tlenu do worków resuscytacyjnych - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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 - Rękawice ginekologiczne
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141400

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Rękawice ginekologiczne - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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: 25a- System ochraniaczy do sterylizacji narzędzi
Część nr: 25
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
System ochraniaczy do sterylizacji narzędzi - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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 - Pompy elastomerowe
Część nr: 26
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141320
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pompy elastomerowe - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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 - Strzykawki do gazometrii.
Część nr: 27
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Strzykawki do gazometrii - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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: 31a – Akcesoria anestezjologiczne
Część nr: 28
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33171000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Akcesoria anestetyczne - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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: 32a - Części wymienne do aparatów f - my Drager
Część nr: 29
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Części wymienne do aparatów f - my Drager - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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: 34a - Worki do stomii
Część nr: 30
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141600
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Worki do stomii - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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: 39a – Czujniki
Część nr: 31
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33120000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Czujniki - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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: 50a – Preparat trójpłimierowy.
Część nr: 32
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33700000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Preparat trójpłimierowy - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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: 55a – Dozownik do tlenu
Część nr: 33
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33162200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dozownik do tlenu - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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: 57a - Testy alergologiczne
Część nr: 34
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33694000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Testy alergologiczne - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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: 58a - Testy alergologiczne płatkowe
Część nr: 35
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33694000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Testy alergologiczne płatkowe - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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 62a- Akcesoria wielorazowe do inhalacji
Część nr: 36
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Akcesoria wielorazowe do inhalacji - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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: 70a - Akcesoria do OIT

Część nr: 37

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

33171000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL518

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.

Ul. K.Baczyńskiego 1.

55-200 Oława

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Akcesoria do OIT - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.

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: 18

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: 71a- Tracheostomia i konikotomia

Część nr: 38

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

33171000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Tracheostomia i konikotomia - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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: 79a - Worki i narzędzia do laparoskopii.
Część nr: 39
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33168000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Worki i narzędzia do laparoskopii. - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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: 82a – System zamknięty do odsysania pacjenta
Część nr: 40
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141600
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
System zamknięty do odsysania pacjenta. - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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: 85a - Opaska 2
Część nr: 41
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Opaska 2 - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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: 89a - Filtr do inkubatora Atom.
Część nr: 42
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
42514310
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Filtr do inkubatora Atom.- zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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: 88 - Dreny do FESS-u
Część nr: 43
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dreny do FESS-u - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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: 88a – Gąbka do FESS-u
Część nr: 44
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141127
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Gąbka do FESS-u - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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: 90a – Żel hydrożelowy do FESS-u.
Część nr: 45
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141127

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Żel hydrożelowy do FESS-u - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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: 92a - Kaczki i baseny do myjni dezynfektora.
Część nr: 46
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141600
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Kaczki i baseny do myjni dezynfektora - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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: 97a – Kateter laryngologiczny
Część nr: 47
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141620
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Kateter laryngologiczny - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 18
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: 1a – Uzupełnienie diety pozajelitowej
Część nr: 48
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Uzupełnienie diety pozajelitowej - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 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: 2a - Żywnienie pozajelitowe 2
Część nr: 49
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Żywnienie pozajelitowe 2 - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 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: 3a - Żywnienie dojelitowe uzupełnienie
Część nr: 50
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692510
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Żywnienie dojelitowe uzupełnienie - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 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: 4a – Leki uzupełnienie
Część nr: 51
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Leki uzupełnienie - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 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: 5a - Tobramycyna
Część nr: 52
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631400

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Tobramycyna - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 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: 6a - Antybiotyki 2
Część nr: 53
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631400
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Antybiotyki 2 - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 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: 7a - Albuminy
Część nr: 54
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651520
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Albuminy - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 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: 8a - Immunoglobuliny anty D
Część nr: 55
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651520
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Immunoglobuliny anty D - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 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: 9a - Desfluran
Część nr: 56
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Desfluran - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 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: 10a - Remifentanyl
Część nr: 57
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. K.Baczyńskiego 1.
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Remifentanyl - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.
- 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: 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**

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:

1. Wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu w zakresie kompetencji lub uprawnień doprowadzenia określonej działalności W celu potwierdzenia spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji dotyczących kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności Zamawiający wymaga przedstawienia kopii koncesji, zezwolenia, licencji lub dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania. (jeżeli dotyczy)

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

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

Kryteria kwalifikacji zgodnie z dokumentami zamówienia

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Zgodnie z Załącznikiem 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: 10/04/2018

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: 10/04/2018
Czas lokalny: 12:10
Miejsce:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie.
Ul. Baczyńskiego 1.
55-200 Oława

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

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

VI.3) **Informacje dodatkowe:**
Oferta musi być zabezpieczona wadium. Informacje nt. wysokości i zasad wnoszenia wadium zostały określone w rozdz. XII 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:
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:**
27/02/2018