

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:194639-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Polanica-Zdrój: Materiały medyczne
2019/S 082-194639**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II S.A.
020493961
ul. Jana Pawła II 2
Polanica-Zdrój
57-320
Polska
Osoba do kontaktów: Dominika Tust-Kopeć
Tel.: +48 748621146/ +48 748621271/ +48 748621210
E-mail: zp@scm.pl
Faks: +48 748621122
Kod NUTS: PL517

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://bip.scm.pl>

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://bip.scm.pl>
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>

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:

ZP/PN/2019/28- jednorazówka
Numer referencyjny: ZP/PN/2019/28

II.1.2) Główny kod CPV

33140000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa wraz z rozładunkiem wyrobów medycznych jednorazowego użytku, zestawu do hemodializy, protez głosowych, probówek, opatrunków dla Specjalistycznego Centrum Medycznego im. św. Jana Pawła II S.A.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 1
Część nr: 1

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Kaniuła noworodkowa 26G fioletowa bez portu do podawania leku. zawiera min.5 pasków RTG.

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: 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**

22. Klauzula informacyjna dotycząca RODO

Zgodnie z art.13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.4.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego

przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego dalej - ogólne rozporządzenie o ochronie danych lub RODO) informujemy, że:

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2
Część nr: 2

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 STRZYKAWKA do gazometrii bez igły, bez funkcji samonapełniania, z heparyną litową oraz korkiem do zamykania strzykawki, do 3ml

2 STRZYKAWKA do gazometrii z igłą 0,7 z funkcją samonapełniania, z heparyną litową, z zabezpieczeniem przeciwwakłuciowym oraz korkiem do zamykania strzykawki, do 3ml

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: 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**

Administratorem Państwa danych osobowych jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II spółka akcyjna z siedzibą w Polanicy-Zdroju (dalej: Spółka).Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 3
Część nr: 3

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

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

1 KLIPS HORISON M/L

2 KLIPSY TYTANOWE DO KLIPSOWNICY ETHICON EL-314

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: 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

W celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego oznaczonego ZP/PN/2019/28-jednorazówka.W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych przysługują Państwu: prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 4

Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Osłonka na głowice do USG

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: 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**

Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy RODO. Zakres danych, które przetwarzamy jest niezbędny do osiągnięcia wskazanego wyżej celu.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 5

Część nr: 5

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Osłona na kończynę wykonana z 2-warstwowego materiału włókna/folia. Warstwa zewnętrzna jest nieprzepuszczalna dla płynów i odporna na uszkodzenia (PE); warstwa wewnętrzna (PP z hydrofilnym wykończeniem).dawka: 25x80cm

2 Osłona na kończynę wykonana z 2-warstwowego materiału włókna/folia. Warstwa zewnętrzna jest nieprzepuszczalna dla płynów i odporna na uszkodzenia (PE); warstwa wewnętrzna (PP z hydrofilnym wykończeniem).dawka: 75cmx120cm

3 Osłona na rękaw o min.długości 50cm,zakończona elastycznym mankietem 100%poliester

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: 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

Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Prawo zamówień publicznych. Niepodanie określonych danych skutkuje brakiem możliwości rozpatrzenia przez nas Państwa oferty.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 6

Część nr: 6

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Drenik uszny -tuba wentylacyjna silikon niebieski miękki kołnierz w kształcie parasolki z 3 nacięciami ułatwiającymi składanie w trakcie zakładania śr.1mm,śred zew 2,9mm,dł-2,8mm

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: 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

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 7
Część nr: 7

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Zestaw do pompy flocare infinity do worków i butelek

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: 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**

Na podstawie Państwa danych osobowych Administrator nie będzie podejmował wobec Państwa zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania. Państwa dane mogą być przekazane podmiotom uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązującego prawa.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 8
Część nr: 8

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejszem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Osłona na głowicę USG sterylna krótka

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: 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**

Mogą Państwo realizować swoje prawa kierując korespondencję na adres: Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II spółka akcyjna 57-320 Polanica-Zdrój, ul. Jana Pawła II 2, Mogą Państwo również napisać do Inspektora Ochrony Danych w Spółce na adres e-mail: daneosobowe@scm.pl

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 9

Część nr: 9

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejszem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Zgłębnik żołądkowy z kontrastem RTG jednorazowego użytku w rozmiarze CH 36; CH 35 x1000

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: 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:**

Pakiet nr 10

Część nr: 10

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Test ureazowy, szybki do wykrywania Helicobakter pylori

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: 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:**

Pakiet nr 11

Część nr: 11

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL517
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Igła do znieczulania podpajęczynówkowego atraumatyczna z ostrzem ołówkowym, z igłą wprowadzającą jednorazowego użytku G 26 0,45-0,58 x 90mm,
- 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: 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:**
Pakiet nr 12
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL517
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Sterylny zestaw do upustu krwi. Skład: igła z drenem i worek 450ml
- 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: 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:**
Pakiet nr 13
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL517
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 GĄBKA SILIKONOWA DO ABLACJI O PRZEKROJU 3,0 mm x 5,0 mm
2 GĄBKA SILIKONOWA O PRZEKROJU 5,5 mm x 7,5 mm
3 Gąbka silikonowa okrągła śr 5mm
- 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: 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:**
Pakiet nr 14
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL517
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Bikanalikowy sterylne zestaw do intubacji dróg łzowych dla dzieci składający się z silikonowej rurki 0,64/60mm oraz metalowej sondy o średnicy 0,8mm
2 Bikanalikowy sterylne zestaw do intubacji dróg łzowych dla dzieci składający się z silikonowej rurki 0,64/60mm oraz metalowej sondy o średnicy 0,8mm. Silikon medyczny z opcją PVP.
3 Bikanalikowy sterylne zestaw do intubacji dróg łzowych dla dorosłych silikon medyczny z opcją CDR
- 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: 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:**
Pakiet nr 15
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL517
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Worek do laparoskopii do zabiegów ginekologicznych 200ml
- 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: 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:**
Pakiet nr 16
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL517
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Mostek stomijny 65mm i 90mm
- 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: 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:

Pakiet nr 17

Część nr: 17

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Jednorazowy wysokochłonny nieuszczelniający podkład higieniczny na stół operacyjny wykonany z 2 scalonych powłok(zapobiega przesuwaniu się względem siebie warstwy chłonnej i nie przepuszczalnej),mocnego nieprzemakalnego 3-warstwowego laminatu i superchłonny.

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: 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:

Pakiet nr 18

Część nr: 18

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33184000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Proteza głosowa rozmiar 6;8;10

Niskooporowa, wszczepialna silikonowa proteza głosowa. Posiadająca pierścień z polimeru fluorowego widocznego w promieniach rentgenowskich oraz dwa elastyczne kołnierze (od strony przełyku i od strony stomy) umożliwiające zakładanie tej samej protezy do przetoki przełykowo-gardłowej z dojścia przedniego – przez tracheostomę albo z dojścia tylnego – od strony przełyku z użyciem giętkiej prowadnicy. Proteza winna być łatwo czyszczona za pomocą szczoteczki oraz przepłukiwana za pomocą gruszki

Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia:

- Proteza musi być wykonana z silikonu medycznej jakości;
- Proteza musi zapewniać maksymalny przepływ powietrza do przełyku – wymagana średnica korpusu minimum 22 French;
- Proteza musi być fabrycznie przygotowana do procedury wymiany, tj. umieszczona w podajniku (aplikatorze) do założenia protezy od strony stomy (sterylnie)
- Obudowa jednokierunkowej zastawki musi być widoczna w promieniach rentgenowskich;
- Opakowanie powinno zawierać szczoteczkę do czyszczenia protezy;

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: 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:

Pakiet nr 19

Część nr: 19

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 strzykawka jednorazowa jałowa niskooporowa trzyczęściowa do znieczuleń zewnątrzoponowych z końcem Luer-Lock Pojemność od 5ml-10ml
- 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: 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:**
Pakiet nr 20
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL517
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Cewnik do karmienia Ch 6 gł 40cm z linią kontrastową RTG wzdłuż całej długości oraz znacznik głębokości od 5-35 cm wykonany z termoplastycznego PCV bez flatanów
2 Cewnik do podawania leków przez pępowinę ze znacznikiem RTG elastyczny z zaokrąglonymi dystalnymi końcówkami ne 5-6Fx350-400ID 1,4mm wykonany z termoplastycznego PCV bez flatanów
3 Jednorazowa łyżka sterylna ze światłowodem, z ochronnym pokrowcem rozm. 1 -4
4 Łącznik kątowy 90 stopni
5 Uchwyt do laryngoskopu kompatybilny z jednorazową łyżką sterylną ze światłowodem i ochronnym pokrowcem
6 Zestaw do drenazu opłucnej dla noworodków z cewnikiem do drenażu - jednorazowy (Igły 18G,25G,21G,20G, 1 wentyl ssący do drenazu 1 plastikowy zbiornik z ręcznikiem na płyn XRO - cewnik do drenażu)
- 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: 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:**
Pakiet nr 21
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL517
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Elektroda igłowa Ambu długość 50 mm średnica 0,45 mm .Opakowanie 25 sztuk
2 Elektroda igłowa Ambu długość 75 mm średnica 0,65 mm .Opakowanie 25 sztuk
- 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: 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:**

Pakiet nr 22
Część nr: 22

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Worek stomijny, odpuszczalny z okienkiem kompatybilny z płytkami
- 2 Płytki stomijne z dodatkowym kołnierzem flizelinowym, nasączona substancją ochronną z miękkim systemem mocowania worka, do docięcia od 13 do 32 mm
- 3 Płytki stomijne z dodatkowym kołnierzem flizelinowym, nasączona substancją ochronną z miękkim systemem mocowania worka, do docięcia od 13 do 50 mm
- 4 Płytki stomijne z dodatkowym kołnierzem flizelinowym, nasączona substancją ochronną z miękkim systemem mocowania worka, do docięcia od 13 do 70 mm
- 5 Worek stomijny, odpuszczalny przezroczysty. Płytki nacięte, nasączona substancją ochronną. Otwór do docięcia 13-70

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: 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:**

Pakiet nr 23
Część nr: 23

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

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

1 strzykawka insulinowa 1ml sterylna jednorazowa z wtopioną igłą rozmiar 0,3x13 mm

2 strzykawka insulinowa 1ml sterylna jednorazowa z wtopioną igłą rozmiar 0,3x8 mm

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: 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:

Pakiet nr 24

Część nr: 24

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Zestaw sterylnych węży irygacyjnych do systemu piezoelektrycznego o długości min 2,9m z klipsami do mocowania wzdłuż kabla napędu .Pakowane sterylnie jednostkowo.

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: 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:**

Pakiet nr 25

Część nr: 25

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Kwas cytrynowy 50 % (10 litrów)

2 Podchloryn sodu stabilizowany zaw. Min 100g/l aktywnego chloru -roztwór zawierający ok 3,9 % aktywnego chloru op 5 litrów

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: 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:**
Pakiet nr 26
Część nr: 26
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL517
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Przyrząd do transferu leków do worka Viaflo, system bezigłowy kompatybilny z opakowaniem Viaflo i z końcówką typu luer lock, klipsem zabezpieczającym, gwarantującym nierozzerwalność połączenia, przepływem aktywowanym wkluciem końcówki typu luer oraz zastawką zasklepiającą się samoistnie po rozłączeniu z końcówką typu luer typu Cytoluer
2 Przyrząd do transferu leku z filtrem 0,2 mikrona oraz z zastawką, system bezigłowy kompatybilny z fiolką i z końcówką typu luer lock, przepływ płynu aktywowany wkluciem końcówki typu luer, z zastawką zasklepiającą się samoistnie po rozłączeniu z końcówką luer, posiadający badania z stabilności z cytostatykami typu Chemo Aid
- 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: 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:**
Pakiet nr 27
Część nr: 27
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejszem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Zastawka silikonowa komorowo - otrzewnowa typu Pudenz 12/16 mm z kompletem drenów: dokomorowym 23 cm/ lub pediatriczny 15 cm/ oraz dootrzewnowo-dosercowym 110 cm. Zastawka wyposażona w centralną membranę położoną przy wlocie płynu oraz dodatkowa polipropylenową osłonę zabezpieczającą przed przebicciem. Dren otrzewnowy o otwartym końcu, perforowany. Dren komorowy z adapterem przeciwwzięciowym. Zakres ciśnień niskie, średnie, wysokie.

2 Zestaw do drenażu komorowego zewnętrznego/ komplet/:przeźroczysta, plastikowa torba o pojemności 600 ml / z komora kropelkową zintegrowaną z torbą/ ze skalą ciśnienia 360 mm H₂O, hermetyczny system bez filtrów. Przewód o dł 160 cm z zaciskami i zastawka kierunkową, łącznikami Luer-lock, zaworem trójdrożnym i portem Y do wkluć. Dren komorowy 290 mm./ średnica wew. 1,5 mm, zewn. 3mm/ ze znacznikami radiologicznymi.

3 Zestaw do drenażu lędźwiowego zewnętrznego / komplet/:przeźroczysta, plastikowa torba o pojemności 600 ml / z komora kropelkową zintegrowaną z torbą/ ze skalą ciśnienia 360 mm H₂O, hermetyczny system bez filtrów Przewód o dł 160 cm z zaciskami i zastawka kierunkową, łącznikami Luer-lock, zaworem trójdrożnym i portem Y do wkluć. Dren komorowy 290 mm./ średnica wew. 1,5 mm, zewn. 3mm/ ze znacznikami radiologicznymi.

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: 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:

Pakiet nr 28
Część nr: 28

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejszem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 OSŁONKA/SOCZEWKA JEDNODNIOWA sterylna pakowana po 30 sztuk

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: 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:**

Pakiet nr 29

Część nr: 29

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 PASKI FLUORESCYINOWE "BIO GLO"

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: 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:**

Pakiet nr 30
Część nr: 30

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Komora nawilżacza o konstrukcji zapobiegającej nadmiernemu zbieraniu się kondensatu w obwodzie oddechowym automatycznie napełniana wodą, dren doprowadzający wodę o dł. 1,2 m.

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: 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:**

Pakiet nr 31
Część nr: 31

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Sonda gastrostomijna silikonowa ze znacznikiem głębokości co 2 cm, dł 17cm, z trzema wejściami: do podawania pokarmu, płukania i podawania leków. Rozm od 12-24

2 Sonda Sengstakena w rozmiarach 16 Ch; 18 Ch i 20 Ch. długość 115 cm, 100 % silikonu

3 Zestaw do cystostomii 9FR,10 FR,12FR,14FR cewnik przeźroczysty Foleya,balon 3-5 ml, igła-troakar nierozrywalny,ostrze otwarte w kształcie półksiężyca,sterylny

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: 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:

Pakiet nr 32

Część nr: 32

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Rurki intubacyjne zbrojone pediatryczne,jednorazowe jałowe bez mankietu uszczelniającego rozmiary od 3,0 do6,0

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: 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:**
Pakiet nr 33
Część nr: 33
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL517
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Igła do biopsji gruboigłowej ręczna 14G/150cm
- 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: 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:**

Pakiet nr 34
Część nr: 34

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Sterylny Fartuch Chirurgicalny sterylny fartuch rozm. M-L pełnobarierowy i oddychający na całej powierzchni wykonany z włókniny trójwarstwowej SFS o gramaturze 81 g/m². Przebadany na przenikanie cytostatyków (badania niezależne załączone do oferty). Rękaw fartucha zakończony dzianinowym mankietem, troki łączone kartonikiem, sposób złożenia i konstrukcja pozwalająca na nałożenie fartucha z zachowaniem jałowości zarówno z przodu jak i z tyłu operatora. Rękawy fartucha klejone. Fartuch po założeniu posiada widoczne oznaczenie stopnia barierowości. Opakowanie zawierające min. 1 ręcznik chłonny. Posiadający min. 2 etykiety samoprzylepne do archiwizacji danych. Dokumenty potwierdzające spełnienie wymagań

2 Maski respiratorowa FFP3 z zaworem oddechowym Półmaska ochronna dla personelu medycznego – respiratorowa spełniająca wymogi klasy FFP3 wg EN 149:2001 zarejestrowana jako środek ochrony osobistej, w kształcie stożka jednopanelowa, wykonana z materiałów: poliestr, melt blown, poliestr posiadającą w części środkowej zawór oddechowy ułatwiający oddychanie, w górnej części maski wyprofilowane usztywnienie na nos, po stronie wewnętrznej (od strony twarzy) pianka zwiększającą komfort użytkowania i ułatwiająca oddychanie, gumki na głowę wykonane z termoplastycznego bezłateksowego materiału ułatwiającego nakładanie maski, skuteczność filtracji cząsteczkowej (dla cząstek 0,1 µm) > 99,9 %, skuteczność filtracji bakteryjnej >99,9 %, całkowite przesiąkanie do środka < 0,65 %, penetracja aerozoli testowych <0,65 %, opór oddechowy przy wdechu i wydechu ≤2,45 mbar.

3 Okulary ochronne. Wykonane z przezroczystego polikarbonu (PC), Posiadają boczne otwory wentylacyjne w zausznikach, Krawędzie zaokrąglone. Środek ochrony indywidualnej kategorii II, zgodne z EN 166, I klasa optyczna

4 Zestaw ratunkowy do usuwania skażenia cytostatykami. Produkt zarejestrowany jako środek ochrony osobistej (PPE) najwyższej kategorii III. Zoptymalizowany do usuwania cytostatyków wszystkich typów. Rekomendowany przez DGOP oraz ESOP. Skład zestawu: 1. kombinezon ochronny – 1szt; 2. rękawice ochronne odporne na cytostatyki – 1par; 3. rękawice żółte odporne na uszkodzenia mechaniczne – 1para; 4. obuwie ochronne 1para; 5. maska ochronna FFP3 – 1szt; 6. gogle ochronne – 1szt; 7. marker do oznaczenia obszaru skażenia lekiem – 1szt; 8. butelka z H₂O – 1szt; 9. łopata – szpatułka – 1szt; 10. szufelka – 1szt; 11. torba do utylizacji 1 + 2szt; 12. szczypce drewniane – 1szt; 13. mata chłonna ChemoSorb – 1szt; 14. ściereczki Isysoft – 6szt; 15. niebieski worek na odpady – 1szt; 16. specjalny worek na odpady zabezpieczający wydostanie się cytostatyku – 1szt; 17. opaski zaciskowe – 2szt; 18. tabliczka informacyjna / obrazkowa (oznaczenie miejsca skażenia miejsca) – 1szt; 19. Instrukcja dla użytkownika - 1szt; 20. raport z wypadku

5 Worek osłonka światłoczuła dla gotowych leków cytostatycznych 100-250 ml 12x21

6 Worek osłonka światłoczuła dla gotowych leków cytostatycznych 500-1000 ml 20x30

7 Sterylna osłona na obuwie z podeszwą antypoślizgową, lamowane szwy, troki do zawiązania wokół kostki, zwalidowany system podwójnego pakowania Dostępna w rozmiarze od S do XL; wykonane z: wysokiej gęstości polietylenu o wadze powierzchniowej 45 g/m² umożliwiający transfer powietrza i pary wodnej (oddychającego)

celem zapewnienia odpowiedniego komfortu termicznego podczas użytkowania (przepuszczalność powietrza ISO 5636-5 wynik 4 s) Produkt winien posiadać certyfikat przeciwchemicznej odzieży ochronnej kategorii III klasa 5 i 6 oraz badania na przenikanie typowych leków cytostatycznych wydane przez niezależne od producenta akredytowane laboratoria chemiczne z wykazem tych środków (przynajmniej 10) w tym leków cytostatycznych, do użytkowania w pomieszczeniach czystych wg klasy ISO-4/5, A i B. *

8 Serweta jałowa 2-warstwowa, z jednej strony zabezpieczona przed przemakaniem, z drugiej strony chłonna, niepyląca o wymiarach: szerokość 40-60 cm długość 50-75cm

9 Czepek chirurgiczny o kroju fu

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: 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:**

Pakiet nr 35

Część nr: 35

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

33181520

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Zestaw do ciągłej hemodializy z regionalną antykoagulacją cytrynianową z hemofiltrem z polisulfanowa błoną półprzepuszczalną o pow. dyfuzyjnej 1,8 m2

2 Zestaw do ciągłej hemodiafiltracji z regionalną antykoagulacją cytrynianową się z hemofiltrem z polisulfanowa błoną półprzepuszczalną o pow. dyfuzyjnej 1,8 m 2

3 Zestaw do ciągłej hemodializy z regionalną antykoagulacją cytrynianową dedykowany do leczenia wstrząsu septycznego z hemofiltrem z polisulfanowa błoną półprzepuszczalną z punktem odcięcia 40-45 kDa o pow. dyfuzyjnej 1,8 m2

4 Zestaw do plazmaferazy leczniczej z plazmafiltrem o powierzchni dyfuzyjnej 0,6 m2

5 Wodorowęglanowy dializat (wyrób medyczny) o składzie: - potas 2 lub 4 mmol/l

— sód 133 mmol/l

— wapń 0 mmol/l (bezwapniowy)

— magnez 0,75 lub 1,00 mmol/l

— fosforany 0 lub 1,25 mmol/l

— wodorowęglan 20 mmol/l

Opakowanie - 5,0 l. worek dwukomorowy zapakowany sterylnie w zewnętrznej folii bez obecności powietrza.

Worek powinien posiadać dwa porty do pobierania płynu:

1. typu Luer Lock

2. typu Safe Lock (skrętny) oraz port z membraną do nakłucia igłą w celu modyfikacji składu.

6 Płyn do hemofiltracji i plazmaferazy – wodorowęglanowy płyn do hemofiltracji buforowany glukozą o stężeniu fizjologicznym 5,55 mmol/l o różnych stężeniach potasu (0/2/3/4 mmol/l), wieloelektrolitowy. Opakowanie - 5,0 litrowy worek dwukomorowy z wielowarstwowej folii bez PVC, połączenie zawartości komór musi być wykonalne przez ucisk na jedną z nich.

Worek powinien posiadać dwa porty do pobierania płynu (wylotowe):

1. typu Luer Lock

2. typu Safe Lock (skrętny) oraz port z membraną do nakłucia igłą w celu modyfikacji składu.

7 4 % Cytrynian sodu w workach 1500 ml.

Opakowanie - worek dwukomorowy zapakowany sterylnie w zewnętrznej folii bez obecności powietrza.

Worek powinien posiadać port do pobierania płynu typu Safe Lock (skrętny) oraz port z membraną do nakłucia igłą w celu modyfikacji składu.

8 Roztwór do zabezpieczania kanałów cewnika dializacyjnego w postaci 46,7 % cytrynianu sodu.

Opakowanie - 20 fiolek po 5 ml.

9 Hemofiltr polisulfonowy o pow. 2,3 m2 do zabiegu hemodializy albuminowej

10 Worki na filtrat 10L

11 Adapter typu "Y"

12 igła typu Spike dł. 72 mm (opak. = 100 szt.)

13 Cewniki dializacyjne silikonowe o śr. 11,5 i 13,5 F oraz dł. 15, 20 i 24 cm

14 Cewniki dializacyjne silikonowe o śr. 13,5 F oraz dł. 28 i 35 cm

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: 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:**

Pakiet nr 36
Część nr: 36

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Antybakteryjna emulsja myjąca na bazie octenidyny do włosów i ciała, nie zawiera środków zapachowych i barwiących, bez mydła, do antybakteryjnej toalety pacjentów przed zabiegami operacyjnymi. Dawka 1 litr.

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: 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:**

Pakiet nr 37
Część nr: 37

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Cewnik Foley 100 % silikonu z balonem uszczelniającym Ch 20-30

2 Cewnik Foley 100 % silikonu z balonem uszczelniającym Ch 6-18

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: 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:**

Pakiet nr 38
Część nr: 38

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL517
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 OPATRUNEK SZTUCZNA SKÓRA, HEMOSTATYCZNY, TYPU „EPIGARD” 8X10CM

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: 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:

Pakiet nr 39

Część nr: 39

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

1 System godzinowej zbiórki moczu z menzurą 500 ml i wymiennym workiem 2000 ml. Precyzyjne pomiary - zintegrowana komora pomiarowa 50ml do małych objętości (podziałka co 1 ml). Zakręcany zawór przelowowy – łatwe i szybkie opróżnienie menzury do worka. Napowietrzana komora z zaworem zwrotnym- zapobieganie cofaniu się moczu. Bezigłowe złącze do pobierania próbek -zapobiega przypadkowym zakłucia. Zawory napowietrzające menzury i worka – dla zapewnienia optymalnej równowagi ciśnień i poprawy przepływu. Złącze uniwersalne – kompatybilność z wszystkimi powszechnie stosowanymi rodzajami cewników urologicznych. Boczne paski- pewne mocowanie do łóżka. Zawór wylotowy T-TAP – obsługiwany jedną ręką dla ułatwienia i przyspieszenia opróżnienia worka. Klamra mocująca dren – umożliwia przymocowanie drenu do łóżka. Zacisk drenu – ułatwia pobieranie prób

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: 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:

Pakiet nr 40

Część nr: 40

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Rampa 3-kranikowa, wykonana z materiału o dużej odporności na działanie agresywnych leków (poliamid) Kraniki z pokrętkami o wyczuwalnym indykatorze położenia otwarty/zamknięty. Wszystkie ramiona kraników zabezpieczone koreczkami luer-lock z trzpieniem poniżej brzegu krawędzi. Jedno z ramion musi posiadać łącznik rotacyjny, zapewniający swobodny obrót rampy wokół osi linii infuzyjnej. Zespół kraników tworzących rampę trwale połączony ze sobą i zintegrowany z białą podstawą umożliwiającą mocowanie jej do stojaków pionowych. Produkt pakowany pojedynczo

2 Rampa 5-kranikowa, wykonana z materiału o dużej odporności na działanie agresywnych leków (poliamid) Kraniki z pokrętkami o wyczuwalnym indykatorze położenia otwarty/zamknięty. Wszystkie ramiona kraników zabezpieczone koreczkami luer-lock z trzpieniem poniżej brzegu krawędzi. Jedno z ramion musi posiadać łącznik rotacyjny, zapewniający swobodny obrót rampy wokół osi linii infuzyjnej. Zespół kraników tworzących rampę trwale połączony ze sobą i zintegrowany z białą podstawą umożliwiającą mocowanie jej do stojaków pionowych. Produkt pakowany pojedynczo

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: 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:**

Pakiet nr 41

Część nr: 41

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

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Czujnik pomiaru parametrów hemodynamicznych FLO TRAC

2 Czujnik do pomiarów parametrów metodą termodylucji przepływowej VOLUME VIEW

3 Czujnik do pomiaru ciśnienia krwawego

4 Czujnik do pomiaru ciśnienia krwawego z możliwością przełączenia pomiędzy ciągłym pomiarem ciśnienia tętniczego i żylnego

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: 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:

Pakiet nr 42

Część nr: 42

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Rurka intubacyjna z balonem niskociśnieniowym, do krótkich wentylacji; (opakowanie sterylne,

jednorazowego użytku, nadruk rozmiaru, linia kontrastowa Rtg; balon kontrolny z samoczynnie zamykającym się zaworem, pół transparentny łącznik 15mm) rozmiar 4,5

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: 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:**

Pakiet nr 43

Część nr: 43

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 grotowkręty do stabilizatora zewnętrznego fi: 6 mm, dł. 175 mm

2 grotowkręty do stabilizatora zewnętrznego fi: 6 mm, dł. 150 mm

3 grotowkręty do stabilizatora zewnętrznego fi: 5 mm, dł. 175 mm

4 grotowkręty do stabilizatora zewnętrznego fi: 5 mm, dł. 150 mm

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: 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:

Pakiet nr 44

Część nr: 44

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Obłożenie do KRANIOTOMII bez foli

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: 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:

Pakiet nr 45

Część nr: 45

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

- 1 Jałowa serweta operacyjna 17nit.4warstw,po wstępnym praniu 45x70cm z nitką radiacyjną i tasiemką,pakowane a'2szt.
- 2 Kompres gazowy jałowy 17N12W
KOMPRES 10cmx10cm, pakowany po 20 szt.
- 3 Kompres gazowy jałowy17N 12 w
KOMPRES, 10cmx10cm, pakowany po 10 szt.
- 4 Kompres gazowy 17N 16 W z nitką radiacyjną
KOMPRES, 10cmx10cm, pakowany po 20 szt.
- 5 KOMPRES GAZOWY JAŁOWY 17-NITKOWY, 12 WARSTWOWY,a 3-5 szt KOMPRES, 5cmx5cm
- 6 Kompres gazowy jałowy 17 N 12 w KOMPRES, 7,5 cm x 7,5 cm, pakowany po 10 szt.
- 7 Kompres gazowy jałowy 17N 12 w KOMPRES, 5cm x5cm pakowany po 20 szt.
- 8 Kompres gazowy jałowy 17N 12 w KOMPRES, 7,5 X 7,5 PAKOWANY PO 20 SZT.
- 9 Kompres gazowy jałowy 17N 12w KOMPRES, 5cmx5cm, pakowany po 10 szt.
- 10 KOMPRES GAZOWY JAŁOWY 17-NITKOWY, 12 WARSTWOWY, a' 3-5 szt.
KOMPRES, 7,5 cm x 7,5 cm
- 11 KOMPRES GAZOWY JAŁOWY 17-NITKOWY, 12 WARSTWOWY, a' 3-5 szt.
KOMPRES, 10 cm x 10 cm
- 12 KOMPRES GAZOWY NIE JAŁOWYz nitką RTG 20-NITKOWY, 32 WARSTWOWY a 50 sztuk, KOMPRES, 10x10cm
- 13 KOMPRES GAZOWY NIEJAŁOWY 17-NITKOWY, 12 WARSTWOWY, a' 100 szt.
KOMPRES, 5 cm x 5 cm x 100 szt.
- 14 KOMPRES GAZOWY NIEJAŁOWY 17-NITKOWY, 12 WARSTWOWY, a' 100 szt.
KOMPRES, 10 cm x 10 cm x 100 szt.
- 15 KOMPRES GAZOWY NIEJAŁOWY 17-NITKOWY, 12 WARSTWOWY, a' 100 szt.
KOMPRES, 7,5 cm x 7,5 cm x 100 szt
- 16 KOMPRES GAZOWY NIEJAŁOWY 17-NITKOWY, 16 WARSTWOWY, a' 100 szt.
KOMPRES, 10 cm x 10 cm x 100 szt.
- 17 KOMPRES GAZOWY NIEJAŁOWY 17-NITKOWY, 16 WARSTWOWY, a' 100 szt.
KOMPRES, 7,5 cm x 7,5 cm x 100 szt.
- 18 KOMPRES GAZOWY NIEJAŁOWY 17-NITKOWY, 16 WARSTWOWY, a' 100 szt.
KOMPRES, 5 cm x 5 cm x 100 szt.

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: 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:

Pakiet nr 46

Część nr: 46

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

1 JAŁOWE KOMPRESY DO ODSĄCZANIA PŁYNÓW USTROJOWYCH PRZY OPERACJACH NAUROCHIRURGICZNYCH. WYKONANE Z 4 - WARSTWOWEJ WŁÓKNINY Z TRWALE PRZYMOCOWANĄ NITKĄ KONTRASTUJĄCĄ W PROMIENIACH RTG. 15 mm x 15 mm

2 JAŁOWE KOMPRESY DO ODSĄCZANIA PŁYNÓW USTROJOWYCH PRZY OPERACJACH NAUROCHIRURGICZNYCH. WYKONANE Z 4 - WARSTWOWEJ WŁÓKNINY Z TRWALE PRZYMOCOWANĄ NITKĄ KONTRASTUJĄCĄ W PROMIENIACH RTG., 20 mm x 50 mm

3 JAŁOWE KOMPRESY DO ODSĄCZANIA PŁYNÓW USTROJOWYCH PRZY OPERACJACH NAUROCHIRURGICZNYCH. WYKONANE Z 4 - WARSTWOWEJ WŁÓKNINY Z TRWALE PRZYMOCOWANĄ NITKĄ KONTRASTUJĄCĄ W PROMIENIACH RTG., 50 mm x 90 mm

4 JAŁOWY TAMPON DO TAMPONADY Z 2 TROKAMI, 2 cm x 1,5 cm

5 JAŁOWY TAMPON DO TAMPONADY Z 2 TROKAMI, 3 cm x 2 cm

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: 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:**
Pakiet nr 47
Część nr: 47
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL517
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 HYPOALERGICZNY PLASTER OPATRUNKOWY NA KLEJU BEZ ZAWARTOŚCI UCZULAJĄCEGO
TLENKU CYNKU I KAUCZUKU
PLASTER, 1 m x 6 cm
2 HYPOALERGICZNY PLASTER OPATRUNKOWY NA KLEJU BEZ ZAWARTOŚCI UCZULAJĄCEGO
TLENKU CYNKU I KAUCZUKU
PLASTER, 1 m x 8 cm
3 PRZYLEPIEC CHIRURGICZNY W 100 % Z WŁÓKNINY POLIESTROWEJ, HYPOALERGICZNY,
PERFOROWANY NA CAŁEJ POWIERZCHNI UMOŻLIWIAJĄCEJ PRECYZYJNE DZIELENIE BEZ NOŻYCEK
WZDŁUŻ I W POPRZEK, ODDYCHAJĄCY, Z KLEJEM AKRYLOWYM BEZ ZAWARTOŚCI UCZULAJĄCEGO
TLENKU CYNKU.
PRZYLEPIEC, 2,5 CM X 9,14 M
4 Przylepiec chirurgiczny, w 100 % z włókniny poliestrowej, hypoalergiczny, perforowany na całej powierzchni
umożliwiającej precyzyjne dzielenie bez nożyczek wzdłuż i w poprzek, oddychający, z klejem akrylowym bez
zawartości uczulającego tlenku cynku
PRZYLEPIEC, 5cmx9,14m
5 Włókninowy, hypoalergiczny przylepiec chirurgiczny z klejem akrylowym w kolorze białym na rolce
PRZYLEPIEC, 2,5cmx9,14m
6 Włókninowy, hypoalergiczny przylepiec chirurgiczny z klejem akrylowym w kolorze białym na rolce
PRZYLEPIEC, 1,25cm x 9,14 m
- 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: 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:**

Pakiet nr 48
Część nr: 48

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

33141100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Hemostatyczna impregnowana, poliuretanowa macierz o strukturze plastra miodu. Powierzchnia wewn.i zewn. komory gąbki jest nasączona trombiną, chlorkiem wapnia i kwasem aminokapronowym. Opatrunek elastyczny niewchłaniający. 10x10 cm

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: 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:**

Pakiet nr 49
Część nr: 49

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

33141100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejszem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Opatrunek piankowy o strukturze podobnej do plastra miodu z przezroczystą wodoszczelną folią ochronną. Sterylny., 20cmx10cm, opakowanie 20 szt
- 2 Opatrunek piankowy o strukturze podobnej do plastra miodu z przezroczystą wodoszczelną folią ochronną. Sterylny., 30Cmx10cm, opakowanie 20 szt.

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: 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:**

Pakiet nr 50
Część nr: 50

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

33192500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Probówki z polistyrenu 16x100 mm o poj.9-11 ml, okrągłodenne
- 2 Probówki z polistyrenu 12x75 mm o poj. 4 ml, okrągłodenne
- 3 Statyw do probówek o śr 12 mm na 50 sztuk z tworzywa sztucznego
- 4 Statyw do probówek o śr 12 mm na 20 szt z tworzywa sztucznego lub druczany powlekany
- 5 Statyw do probówek o s 16 mm na 50 -60 miejsc z tworzywa sztucznego
- 6 Statyw do probówek o s 16 mm na 20 miejsc z tworzywa sztucznego
- 7 Pipety pasteuru z PE o poj 3,0 ml
- 8 Jednorazowe płyty do grup krwi z 5 wgłębieniami (5x7) celek wykonane z białego PCV

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: 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

Wykaz i krótki opis warunków:

Dokumenty wymagane na etapie składania wniosków:

Jednolity europejski dokument zamówienia,

7.5.2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru w celu wykazania braku podstaw wykluczenia na podstawie o art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.

7.5.3. Aktualne zaświadczenia właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające odpowiednio, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne lub zaświadczenia że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu wyznaczonego do składania ofert.

7.5.4. Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy:

Aktualne świadectwo dopuszczenia wyrobu do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175, 447, 534), deklaracji zgodności wystawionej przez producenta

I certyfikatu CE jednostki notyfikowanej w obszarze wyrobów medycznych - wymagane prawem.

Katalogi, opisy lub fotografie produktów itp. w języku polskim), które mają zostać dostarczone zawierające dokładny opis oferowanego przedmiotu zamówienia, potwierdzający spełnienie wszystkich parametrów wymaganych przez Zamawiającego

Oświadczenie, że Wykonawca przedstawi na każde żądanie Zamawiającego, w terminie przez niego wskazanym, próbki zaoferowanego asortymentu w ilości 1 szt. do każdej pozycji,

9.1. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,

9.1.1. składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy Informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13. 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy Pzp;

9.1.2. składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że:

9.1.2.1. nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

11. Pozostałe dokumenty dotyczące przedmiotu zamówienia, które Wykonawca składa wraz z ofertą

11.1. Uzupełniony i podpisany dokument pod nazwą formularz cenowy - zał. nr 1

11.2. Uzupełniony i podpisany dokument pod nazwą formularz oferty, stanowiący załącznik nr 2 do SIWZ,

11.3. Uzupełniony i podpisany wykaz wykonanych dostaw, według załącznik nr 3 do SIWZ

11.4. Oświadczenie dot. obowiązku podatkowego od towarów i usług załącznik nr 4

11.5. Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej załącznik nr 5

11.6. Uzupełniony wzór umowy o dane Wykonawcy, stanowiący załącznik nr 6 do SIWZ

11.7. Załącznik nr 7 dot. klauzula informacyjna RODO

11.8. Oświadczenie o próbkach

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

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

7.4.1. Wykonawca musi posiadać niezbędną wiedzę i doświadczenie, za spełnienie tego wymogu Zamawiający uzna wykonanie, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanie dostaw przez Wykonawcę w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu dat wykonania.

Na potwierdzenie spełnienia powyższego warunku Wykonawca zobowiązany jest przedstawić „Wykaz wykonanych dostaw” – zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ oraz załączenie 2 dokumentów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Dowodami tymi są w szczególności:

7.4.1.1. poświadczenie, z tym że w odniesieniu do nadal wykonywanych dostaw lub usług okresowych lub ciągłych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo ofert;

7.4.1.2. w przypadku zamówień na dostawy lub usługi – oświadczenie wykonawcy – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa w punkcie powyżej. W razie konieczności, szczególnie gdy wykaz lub dowody, o których mowa odpowiednio powyżej budzą wątpliwości zamawiającego lub gdy z poświadczenia albo z innego dokumentu wynika, że zamówienie nie zostało wykonane lub zostało wykonane nienależycie, zamawiający może zwrócić się bezpośrednio do właściwego podmiotu, na rzecz którego roboty budowlane, dostawy lub usługi były lub miały zostać wykonane, o przedłożenie dodatkowych informacji lub dokumentów bezpośrednio zamawiającemu.

7.4.2. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach

technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

7.4.3. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

7.4.4. Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 13-22 i ust. 5.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Załączenie 2 dokumentów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Postanowienia umowne

19.1. Zamawiający przekazuje wraz z SIWZ wzór umowy, który zawiera wszystkie istotne dla Zamawiającego warunki realizacji zamówienia. Wzór umowy stanowi załącznik nr 6 do SIWZ.

19.2. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany zawartej umowy, zgodnie z postanowieniami w/w wzoru umowy.

19.3. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie określonym w art. 94 Ustawy.

19.4. Zamawiający prześle Wykonawcy, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą, wyniki postępowania za pośrednictwem poczty elektronicznej, w tym celu należy w ofercie podać adres e-mail.

19.5. Umowa zawierana jest na okres zgodny z terminem wykonania zadania i zostanie przesłana Wykonawcy pocztą

W dwóch egzemplarzach podpisanych ze strony Zamawiającego. Jeden egzemplarz umowy, podpisany należy odesłać na adres Zamawiającego niezwłocznie po podpisaniu, nie później jednak, niż w ciągu pięciu (5) dni od jego otrzymania.

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: nie

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: 03/06/2019

Czas lokalny: 09:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**
Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**
Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 03/06/2019

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w dniu 3.6.2019 roku o godzinie 10.00 w sali audiowizualnej Specjalistycznego Centrum Medycznego im. św. Jana Pawła II SA.

Otwarcie ofert następuje poprzez użycie aplikacji do szyfrowania ofert dostępnej na miniPortalu i dokonywane jest poprzez odszyfrowanie i otwarcie za pomocą klucza prywatnego.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:

Kwiecień 2020

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

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Wymagania dotyczące wadium

13.1. Na podstawie art. 45 ust. 1 ustawy Zamawiający żąda wniesienia wadium, które wynosi dla poszczególnych pakietów:

Pakiet nr Wadium

1 nie wymagane

2 100,00 zł

3 150,00 zł

4 nie wymagane

5 nie wymagane

6 nie wymagane

7 250,00 zł

8 nie wymagane

9 nie wymagane

10 nie wymagane

11 100,00 zł

12 nie wymagane

13 nie wymagane

14 350,00 zł

15 nie wymagane

16 nie wymagane

17 350,00 zł

18 250,00 zł

19 nie wymagane

- 20 nie wymagane
- 21 nie wymagane
- 22 nie wymagane
- 23 nie wymagane
- 24 800,00 zł
- 25 300,00 zł
- 26 150,00 zł
- 27 700,00 zł
- 28 nie wymagane
- 29 nie wymagane
- 30 nie wymagane
- 31 200,00 zł
- 32 nie wymagane
- 33 nie wymagane
- 34 150,00 zł
- 35 7 800,00 zł
- 36 100,00 zł
- 37 nie wymagane
- 38 100,00 zł
- 39 nie wymagane
- 40 nie wymagane
- 41 1 300,00 zł
- 42 nie wymagane
- 43 650,00 zł
- 44 100,00 zł
- 45 2 000,00 zł
- 46 100,00 zł
- 47 100,00 zł
- 48 100,00 zł
- 49 nie wymagane
- 50 500,00 zł

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert. Za termin wniesienia wadium uważa się dzień wpływu na konto Zamawiającego do godz. 9: 00. Wadium musi obejmować okres związania ofertą.

13.2. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku formach wymienionych w art. 45 ust. 6 ustawy, tj.: 13.2.1.w pieniądzu (przelewem na konto Zamawiającego: Bank PKO BP o/Polanica Zdrój 02 1020 3668 0000 5202 0476 2730, 13.2.2. w poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym, 13.2.3. w gwarancjach bankowych, 13.2.4. w gwarancjach ubezpieczeniowych, 13.2.5. w poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 310). Dowód wniesienia wadium należy dołączyć do oferty.

13.3. Zwrot wadium

13.3.1. Zamawiający, zgodnie z art. 46 ust. 1 ustawy zwraca wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego

Oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza oraz z zastrzeżeniem pkt 16.5. 13.3.2. Zamawiający, zgodnie z art. 46 ust. 3 ustawy, żąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podst. art. 46 ust. 1 ustawy, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.

13.3.3. Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwróci je na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.

13.4. Zatrzymanie wadium

13.4.1. Zamawiający zatrzyma wadium, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust.3 ustawy, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy lub pełnomocnictw,

Chyba, że udowodni, że wynika to z przyczyn nie leżących po jego stronie. Zamawiający zatrzyma wadium, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:

13.4.1.1. odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,

13.4.1.2. nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli było wymagane przez Zamawiającego, 13.4.1.3. zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800 /+48 224587803

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800 /+48 224587803

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800 /+48 224587803

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

24/04/2019