

Umieszczono na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego - www.biziel.pl dnia 20.04.2018 r.
Zdjęto dnia

Polska-Bydgoszcz: Materiały medyczne
2018/S 077-171031
Ogłoszenie o zamówieniu
Dostawy

Dyrektiva 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr Jana Biziel w Bydgoszczy

ul. Ujejskiego 75

Bydgoszcz

85-168

Polska

Osoba do kontaktów: Piotr Jurak – Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 – niski parter, pokój nr 018.

Tel.: +48 5236-55-296

E-mail: przetargi@biziel.pl

Faks: +48 5236-55-752

Kod NUTS: PL613

Adresy internetowe:

Główny adres: www.biziel.pl

I.2) Wspólne zamówienie

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.biziel.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, materiałów opatrunkowych, rękawic medycznych, materiałów histopatologicznych oraz innych materiałów medycznych jednorazowego użytku

Numer referencyjny: NZZ/09/P/18

II.1.2) Główny kod CPV

33140000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, materiałów opatrunkowych, rękawic medycznych, materiałów histopatologicznych oraz innych materiałów medycznych jednorazowego użytku w zakresie 63 grup.

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:

Grupa 1. Pakiety materiałów opatrunkowych do zabiegów operacyjnych

Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141110

33141116

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4) Opis zamówienia:

Grupa 1. Pakiety materiałów opatrunkowych do zabiegów operacyjnych.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) 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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 2. Pakiet do laparoskopii chirurgicznej

Część nr: 2

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33141620

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 2. Pakiet do laparoskopii chirurgicznej.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Odporność na przenikanie ciecz / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Wielowarstwowość włókniny – ilość warstw włókniny obłożenia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 3. Pakiet do zabiegów hybrydowych

Część nr: 3

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33141620

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 3. Pakiet do zabiegów hybrydowych.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Odporność na przenikanie ciecz / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 4. Pakiet do operacji przepukliny

Część nr: 4

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33141620

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 4. Pakiet do operacji przepukliny.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Odporność na przenikanie cieczy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Wielowarstwowość włókniny – ilość warstw włókniny obłożenia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 5. Pakiet do operacji ginekologicznych

Część nr: 5

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33141620

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 5. Pakiet do operacji ginekologicznych.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Odporność na przenikanie cieczy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Wielowarstwowość włókniny – ilość warstw włókniny obłożenia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 6. Pakiet do operacji ucha

Część nr: 6

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33141620

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 6. Pakiet do operacji ucha.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Odporność na przenikanie cieczy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Wielowarstwowość włókniny – ilość warstw włókniny obłożenia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) 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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 7. Pakiet do operacji zatok

Część nr: 7

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141620

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4) Opis zamówienia:

Grupa 7. Pakiet do operacji zatok.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Odporność na przenikanie cieczy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Wielowarstwowość włókniny – ilość warstw włókniny obłożenia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) 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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 8. Pakiet do ślinianki

Część nr: 8

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141620

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4) Opis zamówienia:

Grupa 8. Pakiet do ślinianki.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Odporność na przenikanie cieczy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Wielowarstwowość włókniny – ilość warstw włókniny obłożenia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) 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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 9. Pakiet dłoń/stopa

Część nr: 9

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141620

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 9. Pakiet dłoń/stopa.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Odporność na przenikanie ciecz / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia. / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 10. Pakiet brzuszno-kroczy

Część nr: 10

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33141620

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 10. Pakiet brzuszno-kroczy.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Odporność na przenikanie cieczy / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 11. Pakiet do zabiegów artroskopii kolana

Część nr: 11

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33141620

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 11. Pakiet do zabiegów artroskopii kolana.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Odporność na przenikanie cieczy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Wielowarstwowość włókniny – ilość warstw włókniny obłożenia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 12. Pakiet do zabiegów urologicznych pcnl

Część nr: 12

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33141620

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 12. Pakiet do zabiegów urologicznych pcnl.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 13. Pakiet do zabiegów endoskopii urologicznej

Część nr: 13

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33141620

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 13. Pakiet do zabiegów endoskopii urologicznej.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 14. Pakiet do histeroskopii

Część nr: 14

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141620

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4) Opis zamówienia:

Grupa 14. Pakiet do histeroskopii.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Odporność na przenikanie cieczy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Wielowarstwowość włókniny – ilość warstw włókniny obłożenia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) 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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 15. Pakiet do laparoskopii urologicznej nr 1 (prostatectomia)

Część nr: 15

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141620

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4) Opis zamówienia:

Grupa 15. Pakiet do laparoskopii urologicznej nr 1 (prostatectomia).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Odporność na przenikanie cieczy / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) 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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 16. Pakiet do laparoskopii urologicznej nr 2 (nephrectomia)

Część nr: 16

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141620

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4) Opis zamówienia:

Grupa 16. Pakiet do laparoskopii urologicznej nr 2 (nephrectomia).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Odporność na przenikanie cieczy / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) 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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 17. Pakiet do zabiegów otwartych urologicznych

Część nr: 17

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141620

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4) Opis zamówienia:

Grupa 17. Pakiet do zabiegów otwartych urologicznych.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Odporność na przenikanie cieczy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) 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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 18. Zestaw do osteotomii kości piszczelowej

Część nr: 18

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33183100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny,

b) przedmiot użyczenia – Blok Operacyjny,

c) dla przedmiotu depozytu – Blok Operacyjny.

II.2.4) Opis zamówienia:

Grupa 18. Zestaw do osteotomii kości piszczelowej.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Wyposażenie instrumentarium będącego przedmiotem użyczenia w wiertarkę / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostarczenia przedmiotu użyczenia / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostarczenia przedmiotu dostawy / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 19. Żel sterylny w saszetkach

Część nr: 19

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 19. Żel sterylny w saszetkach.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 21. Rękawice diagnostyczne do procedur wysokiego ryzyka zakażeń

Część nr: 20

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 21. Rękawice diagnostyczne do procedur wysokiego ryzyka zakażeń.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 21. Rękawice diagnostyczne do procedur wysokiego ryzyka zakażeń

Część nr: 21

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33141420

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 21. Rękawice diagnostyczne do procedur wysokiego ryzyka zakażeń.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 22. Fartuch chirurgiczny wzmocniony

Część nr: 22

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33199000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 22. Fartuch chirurgiczny wzmocniony.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 23. Śruba biowchłaniaalna interferencyjna

Część nr: 23

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33183100

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 23. Śruba biowchłaniałna interferencyjna.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 24. Folie operacyjne, osłony pola operacyjnego

Część nr: 24

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 24. Folie operacyjne, osłony pola operacyjnego.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 25. Przylepna torba na płyny

Część nr: 25

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33141600

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 25. Przylepna torba na płyny.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 26. Serweta do ochrony brzegów rany

Część nr: 26

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

39518000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 26. Serweta do ochrony brzegów rany.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 27. Rękawice chirurgiczne, pudrowane i bezpudrowe

Część nr: 27

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33141420

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 27. Rękawice chirurgiczne, pudrowane i bezpudrowe.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Poziom protein / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Poziom szczelności AQL / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Poziom wytrzymałości / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 28. Rękawice bezlateksowe i do precyzyjnych zabiegów

Część nr: 28

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33141420

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 28. Rękawice bezlateksowe i do precyzyjnych zabiegów.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Poziom protein / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Poziom szczelności AQL / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Poziom wytrzymałości / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 29. Rękawice do zabiegów o podwyższonym ryzyku-system podwójny

Część nr: 29

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33141420

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 29. Rękawice do zabiegów o podwyższonym ryzyku-system podwójny.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Poziom protein / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Poziom wytrzymałości / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: poziom szczelności AQL / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 30. Akcesoria jednorazowe do toru wizyjnego Einstein posiadanego przez zamawiającego

Część nr: 30

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33141640

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4) Opis zamówienia:

Grupa 30. Akcesoria jednorazowe do toru wizyjnego Einstein posiadanego przez zamawiającego.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) 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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 31. Materiał kościostępczy

Część nr: 31

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny,

b) dla przedmiotu depozytu – Blok Operacyjny we wskazanym miejscu.

II.2.4) Opis zamówienia:

Grupa 31. Materiał kościostępczy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas uzupełnienia depozytu / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) 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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 32. Jednorazowa kasetka do podgrzewania płynów infuzyjnych

Część nr: 32

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4) Opis zamówienia:

Grupa 32. Jednorazowa kasetka do podgrzewania płynów infuzyjnych.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 33. Kleszczyki chwytające bipolarne laparoskopowe

Część nr: 33

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33168000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 33. Kleszczyki chwytające bipolarne laparoskopowe.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 34. Dreny jednorazowe pacjent – pompa wraz z użyczeniem pompy artroskopowej

Część nr: 34

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33141640

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny,

b) przedmiot użyczenia – Blok Operacyjny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 34. Dreny jednorazowe pacjent – pompa wraz z użyczeniem pompy artroskopowej.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 35. Ostrza do piły Linvatec

Część nr: 35

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 35. Ostrza do piły Linvatec.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 36. Końcówki wielorazowe do shavera Linvatec

Część nr: 36

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 36. Końcówki wielorazowe do shavera Linvatec.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 37. Igły do szycia łakotki

Część nr: 37

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33141320

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 37. Igły do szycia łątki.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 38. Stabilizator zewnętrzny

Część nr: 38

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33141120

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny,

b) przedmiot użyczenia – Blok Operacyjny,

c) dla przedmiotu depozytu – Blok Operacyjny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 38. Stabilizator zewnętrzny.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas uzupełnienia depozytu / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 39. Proteza bipolarna stawu biodrowego

Część nr: 39

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33183200

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny,

b) przedmiot użyczenia – Blok Operacyjny,

c) dla przedmiotu depozytu – Blok Operacyjny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 39. Proteza bipolarna stawu biodrowego.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas uzupełnienia depozytu / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 40. Obuwie operacyjne

Część nr: 40

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

18830000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 40. Obuwie operacyjne.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 41. Pozycjonery i podkłady żelowe

Część nr: 41

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 41. Pozycjonery i podkłady żelowe.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 42. Trokar balonowy do wytworzenia przestrzeni

Część nr: 42

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33168000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 42. Trokar balonowy do wytworzenia przestrzeni.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 43. Trokar balonowy samomocujący (do dostępu metodą Hassona)

Część nr: 43

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33168000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 43. Trokar balonowy samomocujący (do dostępu metodą Hassona).

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 44. Barwniki

Część nr: 44

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33696500

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 44. Barwniki.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 45. Odczynnik do odwapnienia

Część nr: 45

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33696500

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 45. Odczynnik do odwapnienia.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 46. Materiały filtracyjne

Część nr: 46

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33696500

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 46. Materiały filtracyjne.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 47. Pojemniki do transportu materiału histopatologicznego

Część nr: 47

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33169400

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 47. Pojemniki do transportu materiału histopatologicznego.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 48. Odczynnik Schiffa

Część nr: 48

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33696500

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 48. Odczynnik Schiffa.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 49. Alkohol etylowy

Część nr: 49

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

24322510

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 49. Alkohol etylowy.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 50. Balsam kanadyjski

Część nr: 50

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33696500

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 50. Balsam kanadyjski.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 51. Gąbki biopsyjne

Część nr: 51

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 51. Gąbki biopsyjne.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 52. Parafina stała Premium

Część nr: 52

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

09221200

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 52. Parafina stała Premium.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 53. Kasetki plastikowe-standardowe

Część nr: 53

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33169400

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 53. Kasetki plastikowe-standardowe.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) 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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 54. Szkiełka podstawowe

Część nr: 54

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4) Opis zamówienia:

Grupa 54. Szkiełka podstawowe.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) 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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 55. Igły jednorazowe do biopsji cienkoigłowej

Część nr: 55

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141323

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4) Opis zamówienia:

Grupa 55. Igły jednorazowe do biopsji cienkoigłowej.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) 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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 56. Rękawiczki sekcyjne lateksowe

Część nr: 56

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33141420

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 56. Rękawiczki sekcyjne lateksowe.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 57. Nożyki histopatologiczne

Część nr: 57

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33911000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 57. Nożyki histopatologiczne.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 58. Pojemniki do transportu materiału histopatologicznego

Część nr: 58

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33169400

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 58. Pojemniki do transportu materiału histopatologicznego.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 59. Otwieracze do drenów (pojemników ze składnikami krwi)

Część nr: 59

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 59. Otwieracze do drenów (pojemników ze składnikami krwi).

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 60. Pipety jednorazowe laboratoryjne

Część nr: 60

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

38437100

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 60. Pipety jednorazowe laboratoryjne.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 61. Płyty do badań serologicznych

Część nr: 61

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

38437000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 61. Płyty do badań serologicznych.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 62. Probówki laboratoryjne z PS

Część nr: 62

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33192500

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 62. Probówki laboratoryjne z PS.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 63. Elektrody igłowe podskórne wraz z sondą monopolarną do stymulacji

Część nr: 63

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia dla:

a) przedmiotu dostawy – Magazyn Medyczny.

II.2.4) Opis zamówienia:

Grupa 63. Elektrody igłowe podskórne wraz z sondą monopolarną do stymulacji.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacja jakościowa / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) 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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

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:

I. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy:

1. nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 i art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych,

2. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów – Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

b) zdolności technicznej lub zawodowej - Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej – Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca w banku lub Spółdzielczej Kasy Oszczędnościowo-Kredytowej posiada środki finansowe lub zdolność kredytową na kwotę nie mniejszej niż odpowiednio dla poniższych grup w PLN:

Grupa 1 – 101 900 PLN,

Grupa 2 – 19 500 PLN,

Grupa 3 – 15 000 PLN,

Grupa 4 – 12 800 PLN,

Grupa 5 – 11 550 PLN,

Grupa 6 – 3 650 PLN,

Grupa 7 – 6 000 PLN,

Grupa 8 – 5 250 PLN,

Grupa 9 – 37 500 PLN,

Grupa 10 – 9 000 PLN,

Grupa 11 – 60 000 PLN,

Grupa 12 – 1 050 PLN,

Grupa 13 – 14 950 PLN,

Grupa 14 – 22 000 PLN,

Grupa 15 – 12 000 PLN,

Grupa 16 – 7 800 PLN,

Grupa 17 – 11 250 PLN,

Grupa 18 – 70 000 PLN,

Grupa 19 – 2 000 PLN,

Grupa 20 – 1 500 PLN,

Grupa 21 – 7 280 PLN,

Grupa 22 – 16 800 PLN,

Grupa 23 – 7 000 PLN,

Grupa 24 – 17 550 PLN,

Grupa 25 – 8 000 PLN,

Grupa 26 – 1 000 PLN,

Grupa 27 – 22 200 PLN,

Grupa 28 – 35 000 PLN,

Grupa 29 – 18 000 PLN,

Grupa 30 – 46 600 PLN,

Grupa 31 – 19 750 PLN,

Grupa 32 – 4 750 PLN,

Grupa 33 – 12 500 PLN,

Grupa 34 – 45 000 PLN,

Grupa 35 – 20 900 PLN,
Grupa 36 – 58 800 PLN,
Grupa 37 – 3 150 PLN,
Grupa 38 – 55 900 PLN,
Grupa 39 – 286 000 PLN,
Grupa 40 – 5 000 PLN,
Grupa 41 – 13 750 PLN,
Grupa 42 – 15 000 PLN,
Grupa 43 – 30 000 PLN,
Grupa 44 – 150 PLN,
Grupa 45 – 250 PLN,
Grupa 46 – 260 PLN,
Grupa 47 – 6 600 PLN,
Grupa 48 – 150 PLN,
Grupa 49 – 3 000 PLN,
Grupa 50 – 1 200 PLN,
Grupa 51 – 360 PLN,
Grupa 52 – 4 250 PLN,
Grupa 53 – 1 000 PLN,
Grupa 54 – 2 200 PLN,
Grupa 55 – 50 PLN,
Grupa 56 – 200 PLN,
Grupa 57 – 4 000 PLN,
Grupa 58 – 6 600 PLN,
Grupa 59 – 11 800 PLN,
Grupa 60 – 5 500 PLN,
Grupa 61 – 5 500 PLN,
Grupa 62 – 3 900 PLN,
Grupa 63 – 62 500 PLN.

Wykonawca składający ofertę dla więcej niż jednej grupy zobowiązany jest przedłożyć dokument/y na sumę wartości wymaganych dla oferowanych grup.

Uwaga:

Wartości podane w dokumentach w walutach obcych będą przeliczane według tabeli A kursów średnich walut obcych ogłoszonych przez Narodowy Bank Polski w dniu, w którym nastąpiła publikacja ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej (dotyczy kwot określonych w dokumentach potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu). Informacja o w/w kursach dostępna min. na stronie internetowej: www.nbp.pl. W przypadku gdy Narodowy Bank Polski nie będzie ogłaszał wyżej wymienionych kursów średnich w dniu, w którym nastąpiła publikacja ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, Zamawiający w takiej sytuacji, będzie dokonywał przeliczeń według tabeli A kursów średnich walut obcych opublikowanych ostatniego dnia publikacji, przed terminem opublikowania ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej. Wartości przeliczenia będą z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

II. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia oraz inne wymagane dokumenty:

1. Dokumenty i/lub oświadczenia, które wykonawca musi załączyć do oferty:

1.1. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia dalej (JEDZ), zgodnie z wzorem określonym w Rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej w zakresie wskazanym w załączniku nr 4 do SIWZ.

Uwaga.

W celu potwierdzenia przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu wystarczy ogólne oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu tychże warunków poprzez wypełnienia JEDZ-a w części IV: Kryteria kwalifikacji w pkt á – Ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji. Zamawiający nie wymaga wypełnienia pozostałych pól odnoszących się do szczegółowych warunków udziału w postępowaniu tj. pkt A,B,C,D części IV dokumentu.

Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania – w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby – warunków udziału w postępowaniu składa także jednolite dokumenty (JEDZ), dotyczące tych podmiotów,

1.2. pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia ale tylko w sytuacji jeżeli Wykonawca będzie korzystał z zasobów innych podmiotów.

1.3. pełnomocnictwo – w przypadku, gdy oferta będzie podpisywana przez osobę upoważnioną w sytuacji gdy reprezentacja nie wynika z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.

1.4. wypełniony i podpisany formularz oferty, przedmiot zamówienia /szczegółowy formularz cenowy (załączniki 1 i 2).

2. Dokumenty i oświadczenia składane na wezwanie Zamawiającego po otwarciu ofert – przed udzieleniem zamówienia zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:

2.1. informacje z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Prawo zamówień publicznych wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

2.2. odpisu z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych,

2.3. oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności,

2.4. oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,

2.5 informację banku lub Spółdzielczej Kasy Oszczędnościowo-Kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy, w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert. Zamawiający

wymaga aby z przedłożonego dokumentu/ów wynikało jednoznacznie, że postawiony warunek w postępowaniu wykonawca spełnia. W przypadku gdy wykonawca korzysta z kredytów, limitów, itp. z w/w informacji musi jednoznacznie wynikać jaka kwota danego produktu dysponuje Wykonawca na dzień wystawienia informacji.

2.6. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego do oferty należy załączyć:

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

2.6.1. Oświadczenie Wykonawcy że oferowany przedmiot zamówienia posiada aktualny dokument dopuszczający do obrotu i do używania zgodnie z ustawą z dnia 20.5. 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.), tzn: deklarację zgodności i/lub certyfikat CE. (Zamawiający będzie miał prawo na etapie trwania postępowania o udzielenie zamówienia lub w trakcie obowiązywania umowy wezwać Wykonawcę do przedłożenia deklaracji zgodności i/lub certyfikatu zgodności) – oświadczenie w tym zakresie zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 6 do SIWZ – dotyczy produktów sklasyfikowanych jako wyroby medyczne – w zakresie przedmiotu dostawy oraz przedmiotu użyczenia

2.6.2. Oświadczenie Wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia posiada aktualny dokument dopuszczający do obrotu i do używania w przypadku jeżeli nie podlega on regulacji ustawy o wyrobach medycznych – Oświadczenie, o którym mowa w niniejszym punkcie Wykonawca sporządzi we własnym zakresie – dotyczy wyrobów sklasyfikowanych jako niemedyczne.

2.6.3. dokumenty potwierdzające wszystkie wymagane parametry i konfigurację przedmiotu zamówienia w zakresie dostawy (np. karty techniczne, katalogi lub prospekty lub broszury lub instrukcja lub wyciągi z instrukcji lub inne posiadane dokumenty opisowe) – dotyczy grup: 1-26, 30-43 – w zakresie przedmiotu dostawy oraz przedmiotu użyczenia

2.6.4. karta techniczna lub karta katalogowa z raportem z badań producenta dla oferowanego przedmiotu zamówienia potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów oferowanych zgodnie z opisem w SIWZ w zakresie zgodności z normą z normą PN – EN 455-1-2-3 lub inną regulacją równoważną -27, 28, 29.

2.6.5. aktualne materiały dotyczące zaoferowanego przedmiotu zamówienia w zakresie dostawy (np. opisy, prospekty lub broszury lub instrukcja lub wyciągi z instrukcji lub foldery lub zdjęcia lub inne posiadane dokumenty. Dokumenty wymienione w ppkt. 2.6.5. nie muszą potwierdzać wszystkich zaoferowanych parametrów – dotyczy grup: 44-63.

2.6.6. próbki oferowanego przedmiotu zamówienia w ilościach wymaganych w zał. nr 1 pn. „Przedmiot zamówienia/Szczegółowy formularz cenowy” – dotyczy następujących grup:

— grupy 1 (poz. 1-9) – min. 1 szt,

— grupy: 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17 – min. 1 szt,

— grupy 27,28,29 – min. 4 pary dla każdej pozycji w różnych rozmiarach.

2.7. W przypadku, jeżeli wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający będzie żądał przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów, wymienionych w SIWZ - Rozdział III pkt. 2 ppkt. 2.1. – 2.4.

Dokumenty i oświadczenia składane przez Wykonawcę po otwarciu ofert:

3.1. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 (informacja z publicznego otwarcia ofert – protokół z otwarcia ofert), przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych – oświadczenie zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

Uwaga.

Proszę nie składać wraz z ofertą dokumentów wymienionych w SIWZ Rozdział III pkt. 2 i 3. Dokumenty wymienione w pkt. 2 Wykonawca składa tylko na wezwanie zamawiającego, o którym wykonawca zostanie powiadomiony odrębnym pismem. Dokumenty wymienione w pkt. 3 należy złożyć w terminie tam wskazanym.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

4. Wymagania dotyczące Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

4.1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia, w tym przypadku ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania.

4.2. W przypadku, o którym mowa w ppkt. 4.1. Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

4.3. Dokument pełnomocnictwa musi być załączony do oferty i zawierać wskazanie: ustanowionego pełnomocnika oraz zakres jego umocowania, Wykonawców ubiegających się o wspólne zamówienie.

4.4. Jeżeli ofertę składa kilku Wykonawców wspólnie, oferta oraz wszystkie załączniki muszą być podpisane przez pełnomocnika ustanowionego przez tych Wykonawców.

4.5. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, jednolity dokument (JEDZ), o którym mowa w SIWZ w rozdziale III pkt. 1 ppkt. 1.1. oraz dokumenty o których mowa w rozdziale III pkt. 2 ppkt. 2.1 – 2.4 składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wskazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu brak podstaw wykluczenia.

4.6. Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy współpracy, która musi być podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania wszystkich Wykonawców. Umowa winna być zawarta na okres realizacji całości zamówienia.

4.7. W formularzu oferty należy wpisać dane wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

4.8. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, Zamawiający będzie oceniał łączne spełnianie przez nich warunków udziału w postępowaniu.

5. Informacja dotycząca Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

5.1. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w SIWZ:

a) Rozdział III pkt. 2 ppkt. 2.1 – 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 ustawy Prawo zamówień publicznych – wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

b) Rozdział III pkt. 2 ppkt. 2.2 – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

5.2. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 5 ppkt. 5.1, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument

mał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Terminy określone w pkt.5 ppkt. 5.1 stosuje się odpowiednio.

6. Informacja dotycząca Wykonawców mających siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

6.1. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w SIWZ - Rozdział III pkt. 2 ppkt. 2.1 składa dokument, o którym mowa w SIWZ – Rozdział III pkt. 5 ppkt. 5.1 lit.a, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 14 i 21 ustawy Prawo zamówień publicznych. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

7. Informacja dla Wykonawców polegających na zasobach innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 22a ustawy prawo zamówień publicznych oraz zamierzających powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom.

7.1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

7.2. 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 o do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

7.3. Zamawiający oceni, 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 zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 13-22 i ust. 5 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

7.4. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

7.5. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja finansowa, podmiotu, na którego zdolnościach polega Wykonawca, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający zażąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:

1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub

2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową, o których mowa w ppkt 7.1.

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Zgodnie z warunkami określonymi w projekcie umowy – zał. nr 3 do SIWZ.

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

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

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

IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: 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: 28/05/2018

Czas lokalny: 10:00

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

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

Polski

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

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

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 28/05/2018

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Publiczne, jawne otwarcie ofert nastąpi w Dziale Zamówień publicznych, lokal 018 – niski parter, w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

W sesji otwarcia ofert mogą uczestniczyć wszyscy zainteresowani.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

VI.3) Informacje dodatkowe:

1. Członkowie komisji uprawnieni do bezpośrednich kontaktów z Wykonawcami:

– Anna Koziel, Blok Operacyjny – dotyczy grup: 1-23. 52 / 36-55-491;

– Agnieszka Grejczyk, Blok Operacyjny – dotyczy grup: 24- 43. 52 / 36-55-491;

– Jolanta Gabriel, Szpitalny Zakład Patamorfologii – dotyczy grup: 44-58. (52) 36-55-73;

– Dorota Grzybowska, Szpitalny Zakład Krwiolecznictwa – dotyczy grup: 59-62. 52-36- 55-327;

– Piotr Winiarski, Oddział Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej – dotyczy grupy 63. (52) 36-55-291;

– Piotr Jurak, Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia. (52) 36 – 55 – 295. Nr faxu – 052/36-55-752.

2. Podstawy wykluczenia Wykonawców.

2.1. Zamawiający wykluczy Wykonawców na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy – Prawo zamówień publicznych.

2.2. Zamawiający dodatkowo wykluczy Wykonawcę na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy – Prawo zamówień publicznych.

3. Każda oferta musi być zabezpieczona wadium, którego wartość Zamawiający ustalił dla poszczególnych grup odpowiednio na kwotę:

Grupa 1 – 2 040 PLN,
Grupa 2 – 390 PLN,
Grupa 3 – 300 PLN,
Grupa 4 – 260 PLN,
Grupa 5 – 230 PLN,
Grupa 6 – 70 PLN,
Grupa 7 – 120 PLN,
Grupa 8 – 110 PLN,
Grupa 9 – 750 PLN,
Grupa 10 – 180 PLN,
Grupa 11 – 1 200 PLN,
Grupa 12 – 20 PLN,
Grupa 13 – 300 PLN,
Grupa 14 – 440 PLN,
Grupa 15 – 240 PLN,
Grupa 16 – 160 PLN,
Grupa 17 – 230 PLN,
Grupa 18 – 1 400 PLN,
Grupa 19 – 40 PLN,
Grupa 20 – 30 PLN,
Grupa 21 – 150 PLN,
Grupa 22 – 140 PLN,
Grupa 23 – 140 PLN,
Grupa 24 – 350 PLN,
Grupa 25 – 160 PLN,
Grupa 26 – 20 PLN,
Grupa 27 – 440 PLN,
Grupa 28 – 700 PLN,
Grupa 29 – 360 PLN,
Grupa 30 – 930 PLN,
Grupa 31 – 400 PLN,
Grupa 32 – 100 PLN,
Grupa 33 – 250 PLN,
Grupa 34 – 900 PLN,
Grupa 35 – 420 PLN,
Grupa 36 – 1 180 PLN,
Grupa 37 – 60 PLN,
Grupa 38 – 1 120 PLN,
Grupa 39 – 5 720 PLN,
Grupa 40 – 100 PLN,
Grupa 41 – 280 PLN,
Grupa 42 – 300 PLN,
Grupa 43 – 600 PLN,
Grupa 44 – 3 PLN,
Grupa 45 – 5 PLN,
Grupa 46 – 5 PLN,
Grupa 47 – 130 PLN,
Grupa 48 – 3 PLN,
Grupa 49 – 60 PLN,
Grupa 50 – 25 PLN,
Grupa 51 – 7 PLN,
Grupa 52 – 85 PLN,
Grupa 53 – 20 PLN,
Grupa 54 – 45 PLN,
Grupa 55 – 1 PLN,
Grupa 56 – 4 PLN,
Grupa 57 – 80 PLN,
Grupa 58 – 130 PLN,
Grupa 59 – 235 PLN,
Grupa 60 – 110 PLN,
Grupa 61 – 110 PLN,
Grupa 62 – 80 PLN,
Grupa 63 – 1 250 PLN.

Wykonawca składający ofertę dla więcej niż jednej grupy zobowiązany jest przedłożyć dokument/y na sumę wartości wymaganych łącznie dla danych grup.

4. Udostępnienie Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

4.1. SIWZ jest dostępna w formie elektronicznej od dnia publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej do dnia składania ofert wyłącznie.

4.2. SIWZ można pobrać w wersji elektronicznej zamieszczonej na stronie internetowej Zamawiającego – www.biziel.pl.

5. Postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.1.2004 r. (Dz.U.2017 poz. 1579 z późn. zm.) o wartości szacunkowej przekraczającej wyrażoną w złotych równowartość kwoty w wysokości 135 000 EUR z zastosowaniem art. 24 aa ust.1

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 224587840

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

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 224587840

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

16/04/2018

Zamawiający