

Ogłoszenie nr 555099-N-2020 z dnia 2020-06-26 r.

**Sosnowiecki Szpital Miejski Spółka z o.o.: USŁUGI SERWISOWANIA I PRZEGLĄDÓW  
TECHNICZNYCH SPRZĘTU I APARATURY MEDYCZNEJ  
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - Usługi**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** Zamieszczanie obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:** Zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

Nie

**Nazwa projektu lub programu**

**O zamówienie mogą ubiegać się wyłącznie zakłady pracy chronionej oraz wykonawcy, których działalność, lub działalność ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych**

Nie

Należy podać minimalny procentowy wskaźnik zatrudnienia osób należących do jednej lub więcej kategorii, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy Pzp, nie mniejszy niż 30%, osób zatrudnionych przez zakłady pracy chronionej lub wykonawców albo ich jednostki (w %)

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający**

Nie

**Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**

Nie

**Informacje na temat podmiotu któremu zamawiający powierzył/powierzyli prowadzenie postępowania:**

**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających**

Nie

Jeżeli tak, należy wymienić zamawiających, którzy wspólnie przeprowadzają postępowanie oraz podać adresy ich siedzib, krajowe numery identyfikacyjne oraz osoby do kontaktów wraz z danymi do kontaktów:

**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**

Nie

**W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych:**

**Informacje dodatkowe:**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Sosnowiecki Szpital Miejski Spółka z o.o., krajowy numer identyfikacyjny 24083705400000, ul. ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec, woj. śląskie, państwo Polska, tel. 32 41 30 111, e-mail zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl, faks 32 41 30 112.

Adres strony internetowej (URL):

Adres profilu nabywcy:

Adres strony internetowej pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Inny (proszę określić):

art. 3 ust. 1 pkt 3)

**I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy):**

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (który z zamawiających jest odpowiedzialny za przeprowadzenie postępowania, czy i w jakim zakresie za przeprowadzenie postępowania odpowiadają pozostali zamawiający, czy zamówienie będzie udzielane przez każdego z zamawiających indywidualnie, czy zamówienie zostanie udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających):

**I.4) KOMUNIKACJA:**

**Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania można uzyskać pod adresem (URL)**

Nie

**Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia**

Tak

www.szpital.sosnowiec.pl

**Dostęp do dokumentów z postępowania jest ograniczony - więcej informacji można uzyskać pod adresem**

Nie

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać:**

**Elektronicznie**

Nie

adres

**Dopuszczone jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**

Nie

Inny sposób:

**Wymagane jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**

Nie

Inny sposób:

Adres:

**Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne**

Nie

Nieograniczony, pełny, bezpośredni i bezpłatny dostęp do tych narzędzi można uzyskać pod adresem:

(URL)

## **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** USŁUGI SERWISOWANIA I PRZEGLĄDÓW TECHNICZNYCH SPRZĘTU I APARATURY MEDYCZNEJ

**Numer referencyjny:** ZP-2200-21/20

**Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny**

Nie

**II.2) Rodzaj zamówienia:** Usługi

**II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych**

Zamówienie podzielone jest na części:

Tak

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu można składać w odniesieniu do:**  
wszystkich części

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do udzielenia łącznie następujących części lub grup części:**

**Maksymalna liczba części zamówienia, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy:**

**II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań ) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: 1.**

Przedmiotem zamówienia jest usługa przeglądów, serwisowania sprzętu i aparatury medycznej będącej w posiadaniu Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o. Sosnowiec ul. Zegadłowicza 3 i/lub ul. Szpitalna 1. Zamówienie składa się z 30 części tzw. pakietów, z których każdy stanowi oddzielny przedmiot zamówienia: 1.1 usługa przeglądów technicznych sprzętu i aparatury medycznej: Pakiet nr 1 - Aparat do badań urodynamicznych firmy Mediwatch Pakiet nr 2 - Aparat RTG mobilny firmy Simens

Pakiet nr 3 - Aparat RTG firmy Siemens Pakiet nr 4 - Aparat RTG firmy Siemens Pakiet nr 5 - Aparat mammograficzny firmy Siemens Pakiet nr 6 - Aparat Infant Flow firmy Care Fusion Pakiet nr 7 - Shaver laryngologiczny i nawigacja elektromagnetyczna firmy Medtronic Pakiet nr 8 - Zestaw artroskopowy FULL HD wraz z shaverem firmy Storz Pakiet nr 9 - Zestaw laparoskopowego VISERA ELITE firmy Olympus Pakiet nr 10 - Tomograf komputerowy Somaton Definition wraz z wstrzykiwaczem kontrastu Bracco Pakiet nr 12 - Aparat RTG firmy Villa Sistemi Medicali Pakiet nr 13 - Aparat RTG firmy GE Medical Pakiet nr 14 - Aparat RTG firmy Philips Pakiet nr 15 - Aparat EEG firmy Viasys Pakiet nr 16 - Aparat EMG firmy Natus Medical Incorporated Pakiet nr 17 - Nóż harmoniczny firmy Olympus Pakiet nr 18 - Diatermie firmy ERBE Pakiet nr 19 - Diatermie firmy EMED Pakiet nr 20 - Diatermia firmy Karl Storz Pakiet nr 21 - Diatermie firmy KLS Martin Pakiet nr 22 - Defibrylatory XD Primedic (Metrax) i DMS (S&W) Pakiet nr 23 - Defibrylatory firmy Mindray Pakiet nr 24 - Defibrylatory firmy Medtronic (Lifepak) Pakiet nr 25 - Respirator Achieva (NBP) Pakiet nr 26 - Respiratory Bennett (NPB) Pakiet nr 27 - Respiratory transportowe Parapac Smiths Medical Pakiet nr 28 - Respirator transportowy Medumat Weinmann

1.2 usługa serwisowania (w tym wykonywanie przeglądów technicznych, ekspertyzy techniczne, naprawy bez użycia części zamiennych) sprzętu i aparatury medycznej: Pakiet nr 29 - Aparaty do znieczuleń i respirator firmy Drager Pakiet nr 30 - Sprzęt i aparatura noworodkowa firmy Drager

1.3 usługa serwisowania (w tym wykonywanie przeglądów technicznych, ekspertyzy techniczne, naprawy z użyciem części zamiennych) sprzętu i aparatury medycznej: Pakiet nr 11 - Sterylizator gazowy SteriVac wraz z abatorem Zamawiający wymaga wykonania jednorazowego przeglądu technicznego dla urządzeń medycznych opisanych w pakietach 1-9, 10 – dot. wstrzykiwacza kontrastu oraz 12-28 oraz wykonania dwóch przeglądów technicznych z częstotliwością co 6 miesięcy dla urządzeń medycznych opisanych w pakiecie pakiet 10-11 (pakiet 10 dot. tomografu komputerowego). Dla pakietów 29-30 Zamawiający wymaga wykonywania przeglądów technicznych zgodnie z terminem określonym w formularzach asortymentowo – cenowych stanowiących załącznik nr 3.29 i 3.30 do SIWZ (z częstotliwością co 6 lub co 12 miesięcy).

2. Opis aparatów, ich lokalizacja, terminy przeglądów i inne szczegóły realizacji przedmiotu zamówienia określone są w załącznikach 3.1÷ 3.30 do SIWZ..

3. W ramach realizacji przedmiotu zamówienia Wykonawca będzie zobowiązany do:

- wykonania przeglądów w terminie wskazanym w załącznikach 3.1÷ 3.30 do SIWZ
- serwisowania (w tym wykonywanie ekspertyz technicznych i napraw bez użycia części zamiennych) dla pakietów 29 i 30.
- serwisowania (w tym wykonywanie ekspertyz technicznych i napraw z użyciem części zamiennych) dla pakietu 11

2. dokonania podczas przeglądów wymiany wszystkich elementów objętych obowiązkową wymianą oraz wymianę części zgodnie z opisem w załącznikach 3.1÷ 3.30 do SIWZ,

3. dokonania, podczas przeglądów, wymiany części, które podlegają

wymianie, co kilka lat, np.: akumulatory, filtry techniczne oraz drobne elementy (śruby, bezpieczniki, złącza, drobne podzespoły elektroniczne), jeżeli występują, z wyłączeniem podzespołów/elementów /części, których wymiana jest konieczna z powodu awarii lub zużycia (wymiana po zaakceptowaniu przedstawionego kosztorysu naprawy – przedstawienie kosztorysu wymagane dla pakietów 29 i 30). 4. wykonania testów bezpieczeństwa elektrycznego. 5. dokumentowania przeglądów kartą pracy (protokołem serwisowym) oraz wpisem do paszportu technicznego. Po zakończeniu przeglądu (dotyczy Pakietu nr 1÷30), bądź serwisu (dotyczy Pakietów nr 11 oraz 29-30) Wykonawca sporządzi kartę pracy (protokół serwisowy) z informacją o sprawności urządzenia, zawierającą opis wykonanych działań z wyszczególnieniem wymienianych elementów w trakcie przeglądu/serwisu, kolejną zalecana przez Wykonawcę datą przeglądu oraz oświadczeniem, że usługę wykonano zgodnie z instrukcją techniczną i zaleceniami producenta oraz zgodnie z procedurami zawartymi w instrukcjach serwisowych. Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania cykli pracy urządzeń, według których uzależniona jest wymiana zestawów serwisowych. Dokumenty po wizycie serwisu Wykonawca przekaże w oryginale lub czytelnej kopii. Dokument winien zawierać zapis dotyczący nazwy aparatu, modelu, numeru fabrycznego, nazwisko osoby wykonującej usługę. Brak prawidłowego sporządzenia dokumentu spowoduje jego zwrot Wykonawcy. Prawidłowo sporządzony dokument jest podstawą przyjęcia faktury i dokonania zapłaty za usługę (dotyczy pakietów 1-30). 4. Wpis do paszportu będzie zawierać zapis: „Wykonano przegląd/naprawę urządzenia zgodnie z wymaganiami i instrukcją serwisową producenta. Przeprowadzono testy/kalibracje/pomiary bezpieczeństwa elektrycznego (wymienić), urządzenie sprawne i dopuszczone do użytkowania (niesprawne – zalecana naprawa), kolejna zalecana przez Wykonawcę data przeglądu, czytelny podpis i pieczęć serwisu. 5. W przypadku reklamacji, którejs z wymienianych w ramach przeglądu/serwisu części realizacja (wykonanie) naprawy lub usunięcie wady nastąpi w ciągu 5 dni roboczych od wezwania Wykonawcy, przez Zamawiającego (dotyczy pakietów 1-30) 6. Realizacja zamówienia zgodnie z przedstawionym przez Zamawiającego terminem zawartym w formularzu asortymentowo-cenowym. Dopuszcza się wykonanie usługi w terminie +/-5 dni roboczych od wskazanego terminu - po ustaleniu i zaakceptowaniu przez Dział Aparatury Medycznej (dotyczy pakietów 1- 30). 7. Wykonawca będzie każdorazowo zgłaszał swoją wizytę na min. 12 godz. przed przybyciem u Zamawiającego – Dział Aparatury Medycznej tel. 32/ 41 30 135 – WARUNEK BEZWZGLĘDNY. 8. Wykonywanie testów bezpieczeństwa elektrycznego – Wykonawca jest zobowiązany do przekazania wyników testów bezpieczeństwa elektrycznego wraz z aktualnym certyfikatem legalizacji testera bezpieczeństwa elektrycznego, którym wykonano pomiary. Raport z pomiarów bezpieczeństwa elektrycznego, wraz z w/w certyfikatem jest podstawą przyjęcia faktury i dokonania zapłaty za usługę. 9.

Zakres przeglądów technicznych będzie zgodny z zaleceniami producenta i aktualnie obowiązującymi przepisami technicznymi, a wykonanie przeglądu zostanie potwierdzone certyfikatem potwierdzającym sprawność aparatu. 10. Usługa winna być realizowana zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz.U. z 2017r. Poz. 211).

**II.5) Główny kod CPV: 50400000-9**

**Dodatkowe kody CPV:**

**II.6) Całkowita wartość zamówienia** (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT:

Waluta:

*(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów)*

**II.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp: Nie**

Określenie przedmiotu, wielkości lub zakresu oraz warunków na jakich zostaną udzielone zamówienia, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:

**II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów:**

miesiącach: *lub* **dniach:**

*lub*

**data rozpoczęcia:** *lub* **zakończenia:**

**II.9) Informacje dodatkowe:** 1. Przedmiot zamówienia będzie realizowany w terminie od podpisania umowy: Pakiet 1 – do 3 m-cy od daty podpisania umowy Pakiet 2 – do 3 m-cy od daty podpisania umowy Pakiet 3 – do 3 m-cy od daty podpisania umowy Pakiet 4 – do 3 m-cy od daty podpisania umowy Pakiet 5 – do 3 m-cy od daty podpisania umowy Pakiet 6 – do 3 m-cy od daty podpisania umowy Pakiet 7 – do 3 m-cy od daty podpisania umowy Pakiet 8 – do 4 m-cy od daty podpisania umowy Pakiet 9 – do 3 m-cy od

daty podpisania umowy Pakiet 10– do 12 m-cy od daty podpisania umowy Pakiet 11 – umowa 01.09.2020 – 31.08.2021 Pakiet 12 – do 4 m-cy od daty podpisania umowy Pakiet 13 – do 7 m-cy od daty podpisania umowy Pakiet 14 – do 7 m-cy od daty podpisania umowy Pakiet 15 – do 4 m-cy od daty podpisania umowy Pakiet 16 – do 3 m-cy od daty podpisania umowy Pakiet 17 – do 4 m-cy od planowego terminu wykonania usługi Pakiet 18 – do 9 m-cy od planowego terminu wykonania usługi Pakiet 19 – do 6 m-cy od planowego terminu wykonania usługi Pakiet 20 – do 6 m-cy od planowego terminu wykonania usługi Pakiet 21 – do 6 m-cy od planowego terminu wykonania usługi Pakiet 22 – do 6 m-cy od planowego terminu wykonania usługi Pakiet 23 – do 4 m-cy od planowego terminu wykonania usługi Pakiet 24 – do 7 m-cy od planowego terminu wykonania usługi Pakiet 25 – do 5 m-cy od planowego terminu wykonania usługi Pakiet 26 – do 5 m-cy od planowego terminu wykonania usługi Pakiet 27 – do 6 m-cy od planowego terminu wykonania usługi Pakiet 28 – do 3 m-cy od daty podpisania umowy Pakiet 29 – umowa 01.09.2020 – 31.08.2022. Pakiet 30 – umowa 01.09.2020 – 31.08.2022. bądź wyczerpania wartości umowy, w zależności, które zdarzenie nastąpi pierwsze. 2. Usługa będzie wykonywana w siedzibach Zamawiającego w Sosnowcu ul. Szpitalna 1 i ul. Zegadłowicza 3. Szczegółowa lokalizacja poszczególnych aparatów i sprzętu wskazana jest w załącznikach nr 3.1÷3.30 do SIWZ.

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

### **III.1) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

#### **III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**

Określenie warunków: Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie:

Informacje dodatkowe

#### **III.1.2) Sytuacja finansowa lub ekonomiczna**

Określenie warunków: Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie:

Informacje dodatkowe

#### **III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa**

Określenie warunków: 1) warunek zostanie uznany za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że: wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych, że wykonuje usługi serwisowania, przeglądów technicznych urządzeń, sprzętu, aparatury medycznej zgodne z przedmiotem zamówienia na który składa ofertę (wymieniony poniżej), w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu

składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie (co najmniej 1 zamówienie) odpowiednio dla każdego urządzenia opisanego w pakiecie tj: Pakiet nr 1 - Aparat do badań urodynamicznych firmy Mediwatch Pakiet nr 2 - Aparat RTG mobilny firmy Simens Pakiet nr 3 - Aparat RTG firmy Simens Pakiet nr 4 - Aparat RTG firmy Siemens Pakiet nr 5 - Aparat mammograficzny firmy Siemens Pakiet nr 6 - Aparat Infant Flow firmy Care Fusion Pakiet nr 7 - Shaver laryngologiczny i nawigacja elektromagnetyczna firmy Medtronic Pakiet nr 8 - Zestaw artroskopowy FULL HD wraz z shaverem firmy Storz Pakiet nr 9 - Zestaw laparoskopowego VISERA ELITE firmy Olympus Pakiet nr 10 - Tomograf komputerowy Somaton Definition wraz z wstrzykiwaczem kontrastu Bracco Pakiet nr 11 - Sterylizator gazowy SteriVac wraz z abatorem Pakiet nr 12 - Aparat RTG firmy Villa Systemi Medicali Pakiet nr 13 - Aparat RTG firmy GE Medical Pakiet nr 14 - Aparat RTG firmy Philips Pakiet nr 15 - Aparat EEG firmy Viasys Pakiet nr 16 - Aparat EMG firmy Natus Medical Incorporated Pakiet nr 17 - Nóż harmoniczny firmy Olympus Pakiet nr 18 - Diatermie firmy ERBE Pakiet nr 19 - Diatermie firmy EMED Pakiet nr 20 - Diatermia firmy Karl Storz Pakiet nr 21 - Diatermie firmy KLS Martin Pakiet nr 22 - Defibrylatory XD Primedic (Metrax) i DMS (S&W) Pakiet nr 23 - Defibrylatory firmy Mindray Pakiet nr 24 - Defibrylatory firmy Medtronic (Lifepak) Pakiet nr 25 - Respirator Achieva (NBP) Pakiet nr 26 - Respiratory Bennett (NPB) Pakiet nr 27 - Respiratory transportowe Parapac Smiths Medical Pakiet nr 28 - Respirator transportowy Medumat Weinmann Pakiet nr 29 - Aparaty do znieczuleń i respirator firmy Drager Pakiet nr 30 - Sprzęt i aparatura noworodkowa firmy Drager 2) dysponuje osobami skierowanymi przez Wykonawcę do realizacji zamówienia: - Wykonawca musi wykazać się dysponowaniem co najmniej jedną osobą, która będzie skierowana przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia, posiadającą co najmniej 2-letnie doświadczenie w zakresie obsługi serwisowej aparatury medycznej wykazanej w części, na którą składa ofertę, posiadający certyfikat producenta aparatu, do którego składa ofertę lub certyfikat innego podmiotu, uprawniającego do serwisowania aparatów - zgodnie z opisem j/w. Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób: Tak

Informacje dodatkowe:

### **III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA**

**III.2.1) Podstawy wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp**

**III.2.2) Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp**

Nie Zamawiający przewiduje następujące fakultatywne podstawy wykluczenia:

**III.3) WYKAZ OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU WSTĘPNEGO POTWIERDZENIA, ŻE NIE PODLEGA ON WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIA KRYTERIA SELEKCJI**

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Tak

**Oświadczenie o spełnianiu kryteriów selekcji**

Tak

**III.4) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW , SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 3 USTAWY PZP:**

a) oświadczenie według załącznika nr 2 oraz 2.2 do SIWZ

**III.5) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 1 USTAWY PZP**

**III.5.1) W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

2. W celu potwierdzenia, że Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej należy złożyć: a) wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz, których usługi zostały wykonane oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie – co najmniej 1 zamówienie w/g wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do SIWZ. Przedłożyć dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie z podaniem przedmiotu zamówienia, dat wykonania i odbiorców usług. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wydane nie

wcześniej niż 3 miesiące przed terminem składania ofert. Dowodem, o którym mowa wyżej są: 1) poświadczenie, z tym, że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert; 2) oświadczenie Wykonawcy – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa w pkt 1). W miejsce poświadczenia, o którym mowa w pkt.1), Wykonawca może przedłożyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług, określone w § 2 ust. 4 pkt. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 27 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz.U. 2016, poz. 1126). b) wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, posiadających odpowiednie kwalifikacje (posiadających certyfikat producenta aparatu, do którego składa ofertę lub certyfikat innego podmiotu, uprawnającego do serwisowania/przebiegów aparatów i minimum 2 letnie doświadczenie zawodowe w zakresie przebiegów/obsługi serwisowej aparatury medycznej wskazanej w części na którą składa ofertę, posiadający certyfikat producenta aparatu, do którego składa ofertę lub certyfikat innego podmiotu, uprawnającego do serwisowania aparatów w/g wzoru stanowiącego załącznik nr 6 do SIWZ. 3. Wszystkie w/w dokumenty powinny być przedstawione w formie oryginałów lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osoby(ę) uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.

### **III.5.2) W ZAKRESIE KRYTERIÓW SELEKCJI:**

### **III.6) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP**

a) oświadczenie według załącznika nr 2.1 do SIWZ

### **III.7) INNE DOKUMENTY NIE WYMIENIONE W pkt III.3) - III.6)**

4. Dla Wykonawców występujących wspólnie (spółka cywilna, konsorcjum) ma w szczególności zastosowanie art. 23 Prawa zamówień publicznych. Oferta winna zawierać dokument potwierdzający ustanowienie pełnomocnika do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego (forma pełnomocnictwa: oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza). 4.1. Dokumenty związane z brakiem podstaw do wykluczenia z przetargu wspólnicy spółki cywilnej i konsorcjanci muszą złożyć oddzielnie, tj. każdy ze współników/konsorcjantów musi przedłożyć oddzielne oświadczenie, dotyczące wyłącznie jego osoby.

5. Pełnomocnictwo – jeśli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik. Forma pełnomocnictwa: oryginał

lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza. 6. Wykonawca składa również wypełnione czytelnie, podpisane i opieczetowane przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy: - formularz ofertowy wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ, - formularz oświadczeń wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2, 2.1, 2.2 do SIWZ, - formularz asortymentowo-cenowy wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3.1÷3.30 do SIWZ. 7. Zamawiający wymaga, aby dokumenty określone w pkt. 1, 2 i 6 sporządzone były zgodnie z załącznikami w pełnym brzmieniu. Tym samym zaleca się wypełnienie załączników nr 1, 2, 2.1, 2.2, 3.1÷3.30 na drukach stanowiących załączniki do niniejszej SIWZ. 8. Zgodnie z art. 26 ust. 2 Pzp zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia dokumentów określonych w pkt. 2a, 2b, potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp.

## **SEKCJA IV: PROCEDURA**

### **IV.1) OPIS**

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

**IV.1.2) Zamawiający żąda wniesienia wadium:**

Nie

Informacja na temat wadium

**IV.1.3) Przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:**

Nie

Należy podać informacje na temat udzielania zaliczek:

**IV.1.4) Wymaga się złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:**

Nie

Dopuszcza się złożenie ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:

Nie

Informacje dodatkowe:

**IV.1.5.) Wymaga się złożenia oferty wariantowej:**

Nie

Dopuszcza się złożenie oferty wariantowej

Nie

Złożenie oferty wariantowej dopuszcza się tylko z jednoczesnym złożeniem oferty zasadniczej:

Nie

**IV.1.6) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu**

*(przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne)*

Liczba wykonawców

Przewidywana minimalna liczba wykonawców

Maksymalna liczba wykonawców

Kryteria selekcji wykonawców:

**IV.1.7) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów:**

Umowa ramowa będzie zawarta:

Czy przewiduje się ograniczenie liczby uczestników umowy ramowej:

Przewidziana maksymalna liczba uczestników umowy ramowej:

Informacje dodatkowe:

Zamówienie obejmuje ustanowienie dynamicznego systemu zakupów:

Adres strony internetowej, na której będą zamieszczone dodatkowe informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów:

Informacje dodatkowe:

W ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów dopuszcza się złożenie ofert w formie katalogów elektronicznych:

Przewiduje się pobranie ze złożonych katalogów elektronicznych informacji potrzebnych do sporządzenia ofert w ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów:

#### **IV.1.8) Aukcja elektroniczna**

**Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej** (*przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem*) Nie

Należy podać adres strony internetowej, na której aukcja będzie prowadzona:

**Należy wskazać elementy, których wartości będą przedmiotem aukcji elektronicznej:**

**Przewiduje się ograniczenia co do przedstawionych wartości, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia:**

Należy podać, które informacje zostaną udostępnione wykonawcom w trakcie aukcji elektronicznej oraz jaki będzie termin ich udostępnienia:

Informacje dotyczące przebiegu aukcji elektronicznej:

Jaki jest przewidziany sposób postępowania w toku aukcji elektronicznej i jakie będą warunki, na jakich wykonawcy będą mogli licytować (minimalne wysokości postąpień):

Informacje dotyczące wykorzystywanego sprzętu elektronicznego, rozwiązań i specyfikacji technicznych w zakresie połączeń:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w aukcji elektronicznej:

Informacje o liczbie etapów aukcji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:

Czy wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu:

Warunki zamknięcia aukcji elektronicznej:

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

##### **IV.2.1) Kryteria oceny ofert:**

##### **IV.2.2) Kryteria**

Kryteria	Znaczenie
cena	100,00

**IV.2.3) Zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp (przetarg nieograniczony)**

Tak

**IV.3) Negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne**

**IV.3.1) Informacje na temat negocjacji z ogłoszeniem**

Minimalne wymagania, które muszą spełniać wszystkie oferty:

Przewidziane jest zastrzeżenie prawa do udzielenia zamówienia na podstawie ofert wstępnych bez przeprowadzenia negocjacji

Przewidziany jest podział negocjacji na etapy w celu ograniczenia liczby ofert:

Należy podać informacje na temat etapów negocjacji (w tym liczbę etapów):

Informacje dodatkowe

**IV.3.2) Informacje na temat dialogu konkurencyjnego**

Opis potrzeb i wymagań zamawiającego lub informacja o sposobie uzyskania tego opisu:

Informacja o wysokości nagród dla wykonawców, którzy podczas dialogu konkurencyjnego przedstawili rozwiązania stanowiące podstawę do składania ofert, jeżeli zamawiający przewiduje nagrody:

Wstępny harmonogram postępowania:

Podział dialogu na etapy w celu ograniczenia liczby rozwiązań:

Należy podać informacje na temat etapów dialogu:

Informacje dodatkowe:

### **IV.3.3) Informacje na temat partnerstwa innowacyjnego**

Elementy opisu przedmiotu zamówienia definiujące minimalne wymagania, którym muszą odpowiadać wszystkie oferty:

Podział negocjacji na etapy w celu ograniczeniu liczby ofert podlegających negocjacom poprzez zastosowanie kryteriów oceny ofert wskazanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

Informacje dodatkowe:

### **IV.4) Licytacja elektroniczna**

Adres strony internetowej, na której będzie prowadzona licytacja elektroniczna:

Adres strony internetowej, na której jest dostępny opis przedmiotu zamówienia w licytacji elektronicznej:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w licytacji elektronicznej, w tym wymagania techniczne urządzeń informatycznych:

Sposób postępowania w toku licytacji elektronicznej, w tym określenie minimalnych wysokości postępień:

Informacje o liczbie etapów licytacji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:

Wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postępień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu:

Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w licytacji elektronicznej:

Data: godzina:

Termin otwarcia licytacji elektronicznej:

Termin i warunki zamknięcia licytacji elektronicznej:

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, albo ogólne warunki umowy, albo wzór umowy:

Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy:

Informacje dodatkowe:

#### **IV.5) ZMIANA UMOWY**

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

Należy wskazać zakres, charakter zmian oraz warunki wprowadzenia zmian:

wzór umowy - Załącznik 4.1 do SIWZ

#### **IV.6) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

##### **IV.6.1) Sposób udostępniania informacji o charakterze poufnym (jeżeli dotyczy):**

9. W sytuacji, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2018r, poz. 419 z późn. zm.), Wykonawca winien wraz z uzasadnieniem w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. Informacje te winny być umieszczone odrębnie od pozostałych informacji zawartych w ofercie, w osobnej wewnętrznej kopercie, oznaczonej klauzulą o treści: „DOKUMENT STANOWI TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU ART. 11 ust. 4 USTAWY O ZWALCZANIU NIEUCZCIWEJ KONKURENCJI (t.j. Dz. U. z 2018r, poz. 419 z późn. zm.)”.

##### **Środki służące ochronie informacji o charakterze poufnym**

8. Klauzula informacyjna z art. 13 RODO 1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, 2. Zamawiający informuję, że: 1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec ul. Szpitalna 1, tel 32/41 30 111; 2. inspektor ochrony danych osobowych w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec ul. Szpitalna 1, kontakt: adres e-mail jodo@szpital.sosnowiec.pl , 3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego ZP-2200-21/20 prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego; 4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”; 5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres

przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy; 6. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp; 7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO; 8. posiada Pani/Pan: - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących; - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*\*; - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*; - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO; 9. nie przysługuje Pani/Panu: - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych; - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO; - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO. \* Wyjaśnienie: informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych. \*\* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników. \*\*\* Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego Wzór umowy przetwarzania danych osobowych – załącznik 4.3 do SIWZ.

#### **IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:**

Data: 2020-07-06, godzina: 10:00,

Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem):

Nie

Wskazać powody:

Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

> polski

**IV.6.3) Termin związania ofertą:** do: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert)

**IV.6.4) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków, które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** Nie

**IV.6.5) Informacje dodatkowe:**

5. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom. 5.1. Wykonawca, który zamierza wykonywać zamówienie przy udziale podwykonawcy, musi wyraźnie w ofercie wskazać, jaką część (zakres zamówienia) wykonywać będzie rzeczywiście w jego imieniu podwykonawca oraz podać firmę podwykonawcy. Należy w tym celu wypełnić odpowiednio oświadczenie według pkt. 7 załącznika nr 1 – Formularz oferty. Jeżeli Wykonawca zostawi punkt 7 w formularzu niewypełniony, zamawiający uzna, iż zamówienie zostanie wykonane siłami własnymi wykonawcy, bez udziału podwykonawców. 5.2. Zamawiający żąda, aby przed przystąpieniem do wykonania zamówienia Wykonawca, o ile są już znane, podał nazwy albo imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, zaangażowanych w wykonaniu zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest do zawiadomienia Zamawiającego o wszelkich zmianach danych, o których mowa w zdaniu pierwszym, w trakcie realizacji zamówienia, a także przekazuje informacje na temat nowych podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację zamówienia. 5.3. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie przedmiotu zamówienia. 6. Zamawiający nie określa liczby części zamówienia, na którą Wykonawca może złożyć ofertę, ani maksymalnej liczby części, na które zamówienie może zostać udzielone temu samemu Wykonawcy. 7. Zgodnie z Księgą Jakości Zarządzania Środowiskowego oraz Zarządzania Bezpieczeństwem i Higieną Pracy – pkt. 7.4.2 Zamawiający dokona oceny dostawców/Wykonawców. 1. W postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się w języku polskim, za pośrednictwem operatora pocztowego, posłańca lub osobiście. Zamawiający dopuszcza elektroniczną formę porozumiewania się z Wykonawcami za pomocą e-maila (lub w przypadku braku e-maila – faxu) z zastrzeżeniem postanowień ust. 1a. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje drogą elektroniczną (lub faxem), każda ze stron na żądanie drugiej potwierdza fakt ich otrzymania. 1a. Za pośrednictwem operatora pocztowego, posłańca lub osobiście, Wykonawcy są zobowiązani składać: a) ofertę w formie pisemnej, pod rygorem nieważności (wraz z oświadczeniami); b) dokumenty dla wykazania braku podstaw do wykluczenia (również w drodze

uzupełnienia); c) dokumenty w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym w SIWZ przez Zamawiającego (również w drodze uzupełnienia); d) pełnomocnictwo. Zamawiający dopuszcza elektroniczną formę dokumentu (dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę uprawnioną) w zakresie uzupełnień/ wyjaśnień przesyłanych na wezwanie Zamawiającego tj. dokumentów określonych w ppkt. b), c) d). 2. Zgodnie z art. 38 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. 2a. Zaleca się przesyłanie zapytań do treści SIWZ drogą elektroniczną w formacie WORD na niżej podany adres poczty elektronicznej. 2b. Nie będą udzielane wyjaśnienia na zapytania dotyczące niniejszej SIWZ kierowane w formie ustnej bezpośredniej lub drogą telefoniczną.

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

**Część nr: 1 Nazwa:** Pakiet nr 1 - Aparat do badań urodynamicznych firmy Mediwatch

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**szczegółowy opis przedmiotu zamówienia- Załącznik nr 3.1 Formularz asortymentowo cenowy

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50400000-9,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 3

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
cena	100,00

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**Część nr: 2 Nazwa:** Pakiet nr 2 - Aparat RTG mobilny firmy Simens

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Szczegółowy opis zawiera Załącznik nr 3.2 do SIWZ – Formularz asortymentowo cenowy

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50400000-9,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 3

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
cena	100,00

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**Część nr: 3 Nazwa:** Pakiet nr 3 - Aparat RTG firmy Simens

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót*)

*budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego*

**-określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy opis zawiera Załącznik nr 3.3 do SIWZ – Formularz asortymentowo cenowy

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50400000-9,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 3

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
cena	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 4 Nazwa:** Pakiet nr 4 - Aparat RTG firmy Siemens

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót*

*budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego*

**-określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy opis zawiera Załącznik nr 3.4 do SIWZ – Formularz asortymentowo cenowy

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50400000-9,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 3

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
cena	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:****Część nr: 5 Nazwa:** Pakiet nr 5 - Aparat mammograficzny firmy Siemens**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót**budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego****-określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy opis zawiera Załącznik nr 3.5 do SIWZ – Formularz asortymentowo cenowy**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50400000-9,**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 3

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
-----------	-----------

cena	100,00
------	--------

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**Część nr: 6 Nazwa:** Pakiet nr 6 - Aparat Infant Flow firmy Care Fusion

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy opis zawiera Załącznik nr 3.6 do SIWZ – Formularz asortymentowo cenowy

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50400000-9,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 3

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
cena	100,00

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**Część nr: 7 Nazwa:** Pakiet nr 7 - Shaver laryngologiczny i nawigacja elektromagnetyczna firmy Medtronic

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego**

**-określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy opis zawiera Załącznik nr 3.7 do SIWZ – Formularz asortymentowo cenowy

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50400000-9,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 3

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
cena	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 8 Nazwa:** Pakiet nr 8 - Zestaw artroskopowy FULL HD wraz z shaverem firmy Storz

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego**

**-określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy opis zawiera Załącznik nr 3.8 do SIWZ – Formularz asortymentowo cenowy

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50400000-9,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 4

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
cena	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:****Część nr: 9 Nazwa:** Pakiet nr 9 - Zestaw laparoskopowego VISERA ELITE firmy Olympus**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót**budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego****-określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy opis

zawiera Załącznik nr 3.9 do SIWZ – Formularz asortymentowo cenowy

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50400000-9,**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 3

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
cena	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część** Pakiet nr 10 - Tomograf komputerowy Somaton Definition wraz z wstrzykiwaczem  
**10 Nazwa:**  
**nr:** kontrastu Bracco

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Szczegółowy opis zawiera Załącznik nr 3.10 do SIWZ – Formularz asortymentowo cenowy

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50400000-9,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
cena	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 11 **Nazwa:** Pakiet nr 11 - Sterylizator gazowy SteriVac wraz z abatorem

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego**

**-określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy opis zawiera Załącznik nr 3.11 do SIWZ – Formularz asortymentowo cenowy

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50400000-9,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia: 2020-09-01

data zakończenia: 2021-08-31

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
cena	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 12 Nazwa:** Pakiet nr 12 - Aparat RTG firmy Villa Systemi Medicali

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót*

*budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego**

**-określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy opis zawiera Załącznik nr 3.12 do SIWZ – Formularz asortymentowo cenowy

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50400000-9,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 4

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
cena	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:****Część nr: 13 Nazwa:** Pakiet nr 13 - Aparat RTG firmy GE Medical**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót**budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego****-określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy opis

zawiera Załącznik nr 3.12 do SIWZ – Formularz asortymentowo cenowy

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50400000-9,**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 7

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
cena	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 14 Nazwa:** Pakiet nr 14 - Aparat RTG firmy Philips

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego**

**-określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy opis zawiera Załącznik nr 3.14 do SIWZ – Formularz asortymentowo cenowy

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50400000-9,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 7

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
cena	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 15 Nazwa:** Pakiet nr 15 - Aparat EEG firmy Viasys

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego**

**-określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy opis

zawiera Załącznik nr 3.15 do SIWZ – Formularz asortymentowo cenowy

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 50400000-9,**

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 4

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
cena	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 16 Nazwa:** Pakiet nr 16 - Aparat EMG firmy Natus Medical Incorporated

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót*

*budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego**

**-określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy opis

zawiera Załącznik nr 3.16 do SIWZ – Formularz asortymentowo cenowy

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 50400000-9,**

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 3

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

#### 5) Kryteria oceny ofert:

Kryterium	Znaczenie
cena	100,00

#### 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**Część nr: 17 Nazwa:** Pakiet nr 17 - Nóż harmoniczny firmy Olympus

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego**

**-określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Szczegółowy opis zawiera Załącznik nr 3.17 do SIWZ – Formularz asortymentowo cenowy

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50400000-9,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

#### 4) Czas trwania lub termin wykonania:

okres w miesiącach: 4

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

#### 5) Kryteria oceny ofert:

Kryterium	Znaczenie
cena	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 18 Nazwa:** Pakiet nr 18 - Diatermie firmy ERBE

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy opis zawiera Załącznik nr 3.18 do SIWZ – Formularz asortymentowo cenowy

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50400000-9,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 9

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
cena	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 19 Nazwa:** Pakiet nr 19 - Diatermie firmy EMED

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy opis zawiera Załącznik nr 3.19 do SIWZ – Formularz asortymentowo cenowy

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 50400000-9,**

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 6

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
cena	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 20 Nazwa:** Pakiet nr 20 - Diatermia firmy Karl Storz

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót*

*budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego**

**-określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy opis

zawiera Załącznik nr 3.20 do SIWZ – Formularz asortymentowo cenowy

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 50400000-9,**

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 6

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
cena	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 21 Nazwa:** Pakiet nr 21 - Diatermie firmy KLS Martin

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Szczegółowy opis zawiera Załącznik nr 3.21 do SIWZ – Formularz asortymentowo cenowy

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50400000-9,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 6

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
cena	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 22 Nazwa:** Pakiet nr 22 - Defibrylatory XD Primedic (Metrax) i DMS (S&W)

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót*

*budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego**

**-określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy opis zawiera Załącznik nr 3.22 do SIWZ – Formularz asortymentowo cenowy

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50400000-9,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 6

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
cena	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 23 Nazwa:** Pakiet nr 23 - Defibrylatory firmy Mindra

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót*

*budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego**

**-określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy opis zawiera Załącznik nr 3.23 do SIWZ – Formularz asortymentowo cenowy

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50400000-9,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 4

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
cena	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:****Część nr: 24 Nazwa:** Pakiet nr 24 - Defibrylatory firmy Medtronic (Lifepak)**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót**budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego****-określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy opis

zawiera Załącznik nr 3.24 do SIWZ – Formularz asortymentowo cenowy

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50400000-9,**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 7

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
cena	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 25 Nazwa:** Pakiet nr 25 - Respirator Achieva (NBP)

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót*

*budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego**

**-określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy opis

zawiera Załącznik nr 3.25 do SIWZ – Formularz asortymentowo cenowy

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50400000-9,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 5

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
cena	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 26 Nazwa:** Pakiet nr 26 - Respiratory Bennett (NPB)

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót*

*budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego**

**-określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy opis zawiera Załącznik nr 3.26 do SIWZ – Formularz asortymentowo cenowy

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50400000-9,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 5

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
cena	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 27 Nazwa:** Pakiet nr 27 - Respiratory transportowe Parapac Smiths Medical

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót*

*budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego**

**-określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy opis zawiera Załącznik nr 3.27 do SIWZ – Formularz asortymentowo cenowy

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50400000-9,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 6

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
cena	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:****Część nr: 28 Nazwa:** Pakiet nr 28 - Respirator transportowy Medumat Weinmann**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót**budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego****-określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy opis

zawiera Załącznik nr 3.28 do SIWZ – Formularz asortymentowo cenowy

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50400000-9,**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 3

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

#### 5) Kryteria oceny ofert:

Kryterium	Znaczenie
cena	100,00

#### 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**Część nr: 29 Nazwa:** Pakiet nr 29 - Aparaty do znieczuleń i respirator firmy Drager

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót*

*budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego**

**-określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy opis

zawiera Załącznik nr 3.29 do SIWZ – Formularz asortymentowo cenowy

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50400000-9,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia: 2020-09-01

data zakończenia: 2022-08-31

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
cena	100,00

#### 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**Część nr: 30 Nazwa:** Pakiet nr 30 - Sprzęt i aparatura noworodkowa firmy Drager

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót*

*budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego**

**-określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Szczegółowy opis zawiera Załącznik nr 3.30 do SIWZ – Formularz asortymentowo cenowy

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50400000-9,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia: 2020-09-01

data zakończenia: 2022-08-31

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
cena	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**