

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnił Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:
www.szpital-konin.pl

Konin: Dostawa leków, wyrobów medycznych i nici chirurgicznych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie

Numer ogłoszenia: 60884 - 2016; data zamieszczenia: 17.03.2016

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy:

- zamówienia publicznego
 zawarcia umowy ramowej
 ustanowienia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) **NAZWA I ADRES:** Wojewódzki Szpital Zespolony , ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin, woj. wielkopolskie, tel. 063 2404133, faks 063 2404134.

Adres strony internetowej zamawiającego: www.szpital-konin.pl

I. 2) **RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) **Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Dostawa leków, wyrobów medycznych i nici chirurgicznych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie.

II.1.2) **Rodzaj zamówienia:** dostawy.

II.1.4) **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa leków, wyrobów medycznych i nici chirurgicznych. Przedmiot zamówienia został podzielony na części. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla poszczególnych pakietów zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-16/2016 i w załączniku nr 8 do SIWZ nr WSZ-EP-16/2016, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

II.1.5)

przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających

Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających

II.1.6) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.68.00.00-0, 33.14.11.21-4.

II.1.7) **Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 33.

II.1.8) **Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

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

III.1) WADIUM

Informacja na temat wadium: Wadium - nie zastosowano

III.2) ZALICZKI

III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY

III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:

III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:

III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

III.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

III.5) INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY, USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM

W zakresie potwierdzenia, że oferowane roboty budowlane, dostawy lub usługi odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:

- próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają zostać dostarczone, których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego;

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony.

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert:

IV.2.2)

przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna, adres strony, na której będzie prowadzona:

IV.3) ZMIANA UMOWY

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

Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian

Informacja o możliwych zmianach umowy zawarta jest w projekcie umowy nr 16/2016, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-16/2016

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.szpital-konin.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin, Dział Zamówień Publicznych, pokój 3/14, II piętro.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 25.03.2016 godzina 10:00, miejsce: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin, Kancelaria, pokój 3/13, II piętro.

IV.4.5) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia: nie

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA: Zestawy do hemodializy.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu

zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-16/2016 i w załączniku nr 8 do SIWZ nr WSZ-EP-16/2016, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6, 33.68.00.00-0.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Zakończenie: 30.09.2017.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 70
2. Termin dostawy - 30

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Chlorhexidine + Lidocaine.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-16/2016 i w załączniku nr 8 do SIWZ nr WSZ-EP-16/2016, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6, 33.68.00.00-0.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Zakończenie: 04.02.2017.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 70
2. Termin dostawy - 30

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Sterylny żel nawilżający do dróg oddechowych rozpuszczalny w wodzie.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-16/2016 i w załączniku nr 8 do SIWZ nr WSZ-EP-16/2016, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6, 33.68.00.00-0.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Zakończenie: 04.02.2017.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 70
2. Termin dostawy - 30

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: Folia chirurgiczna bakteriobójcza.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-16/2016 i w załączniku nr 8 do SIWZ nr WSZ-EP-16/2016, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6, 33.68.00.00-0.

3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.09.2017.

4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 70
2. Termin dostawy - 30

CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA: Szwy.

1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-16/2016 i w załączniku nr 8 do SIWZ nr WSZ-EP-16/2016, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.21-4.

3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.

4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 80
2. Funkcjonalność - 20

CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA: Szwy.

1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-16/2016 i w załączniku nr 8 do SIWZ nr WSZ-EP-16/2016, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.21-4.

3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.

4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 80
2. Funkcjonalność - 20

CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA: Szwy.

1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-16/2016 i w załączniku nr 8 do SIWZ nr WSZ-EP-16/2016, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.21-4.

3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.

4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 80
2. Funkcjonalność - 20

CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA: Szwy.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-16/2016 i w załączniku nr 8 do SIWZ nr WSZ-EP-16/2016, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.11.21-4.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 24.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 80
2. Funkcjonalność - 20

CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA: Szwy.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-16/2016 i w załączniku nr 8 do SIWZ nr WSZ-EP-16/2016, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.11.21-4.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 24.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 80
2. Funkcjonalność - 20

CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA: Szwy.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-16/2016 i w załączniku nr 8 do SIWZ nr WSZ-EP-16/2016, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.11.21-4.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 24.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 70
2. Termin dostawy - 30

CZĘŚĆ Nr: 11 NAZWA: Szwy.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-16/2016

i w załączniku nr 8 do SIWZ nr WSZ-EP-16/2016, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.11.21-4.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 24.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 80
2. Funkcjonalność - 20

CZĘŚĆ Nr: 12 NAZWA: Szwy.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-16/2016 i w załączniku nr 8 do SIWZ nr WSZ-EP-16/2016, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.11.21-4.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 24.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 80
2. Funkcjonalność - 20

CZĘŚĆ Nr: 13 NAZWA: Szwy.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-16/2016 i w załączniku nr 8 do SIWZ nr WSZ-EP-16/2016, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.11.21-4.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 24.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 70
2. Termin dostawy - 30

CZĘŚĆ Nr: 14 NAZWA: Syntetyczne wszczepy przepuklinowe częściowo wchłanialne.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-16/2016 i w załączniku nr 8 do SIWZ nr WSZ-EP-16/2016, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6, 33.68.00.00-0.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 24.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 70
2. Termin dostawy - 30

CZĘŚĆ Nr: 15 NAZWA: Szwy.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-16/2016 i w załączniku nr 8 do SIWZ nr WSZ-EP-16/2016, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.11.21-4.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 24.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 80
2. Funkcjonalność - 20

CZĘŚĆ Nr: 16 NAZWA: Siatki przepuklinowe.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-16/2016 i w załączniku nr 8 do SIWZ nr WSZ-EP-16/2016, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6, 33.68.00.00-0.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 24.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 70
2. Termin dostawy - 30

CZĘŚĆ Nr: 17 NAZWA: Siatki przepuklinowe.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-16/2016 i w załączniku nr 8 do SIWZ nr WSZ-EP-16/2016, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6, 33.68.00.00-0.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 24.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 70
2. Termin dostawy - 30

CZĘŚĆ Nr: 18 NAZWA: Szwy.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-16/2016 i w załączniku nr 8 do SIWZ nr WSZ-EP-16/2016, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.21-4.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 1. Cena - 80
 2. Funkcjonalność - 20

CZĘŚĆ Nr: 19 NAZWA: Środki tamujące krwawienie.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-16/2016 i w załączniku nr 8 do SIWZ nr WSZ-EP-16/2016, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.68.00.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 1. Cena - 70
 2. Termin dostawy - 30

CZĘŚĆ Nr: 20 NAZWA: Klej tkankowy do klejenia ran powierzchniowych, skleroterapii i fiksacji siatek przepuklinowych.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-16/2016 i w załączniku nr 8 do SIWZ nr WSZ-EP-16/2016, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.68.00.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 1. Cena - 70
 2. Termin dostawy - 30

CZĘŚĆ Nr: 21 NAZWA: Wosk kostny.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-16/2016

i w załączniku nr 8 do SIWZ nr WSZ-EP-16/2016, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6, 33.68.00.00-0.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 24.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 70
2. Termin dostawy - 30

CZĘŚĆ Nr: 22 NAZWA: Jałowa gaza hemostatyczna.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-16/2016 i w załączniku nr 8 do SIWZ nr WSZ-EP-16/2016, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6, 33.68.00.00-0.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 24.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 70
2. Termin dostawy - 30

CZĘŚĆ Nr: 23 NAZWA: Szwy.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-16/2016 i w załączniku nr 8 do SIWZ nr WSZ-EP-16/2016, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.11.21-4.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 24.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 70
2. Termin dostawy - 30

CZĘŚĆ Nr: 24 NAZWA: Szwy.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-16/2016 i w załączniku nr 8 do SIWZ nr WSZ-EP-16/2016, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.11.21-4.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 24.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 80
2. Funkcjonalność - 20

CZĘŚĆ Nr: 25 NAZWA: Szwy.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-16/2016 i w załączniku nr 8 do SIWZ nr WSZ-EP-16/2016, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.11.21-4.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: **24**.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 80
2. Funkcjonalność - 20

CZĘŚĆ Nr: 26 NAZWA: Szwy.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-16/2016 i w załączniku nr 8 do SIWZ nr WSZ-EP-16/2016, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.11.21-4.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: **24**.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 70
2. Termin dostawy - 30

CZĘŚĆ Nr: 27 NAZWA: Paski do zamykania (zblizania) ran.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-16/2016 i w załączniku nr 8 do SIWZ nr WSZ-EP-16/2016, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6, 33.68.00.00-0.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: **24**.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 70
2. Termin dostawy - 30

CZĘŚĆ Nr: 28 NAZWA: Znaczniki chirurgiczne.

1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-16/2016 i w załączniku nr 8 do SIWZ nr WSZ-EP-16/2016, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.68.00.00-0.

3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.

4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 70
2. Termin dostawy - 30

CZĘŚĆ Nr: 29 NAZWA: Szwy.

1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-16/2016 i w załączniku nr 8 do SIWZ nr WSZ-EP-16/2016, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.21-4.

3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.

4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 80
2. Funkcjonalność - 20

CZĘŚĆ Nr: 30 NAZWA: Szwy.

1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-16/2016 i w załączniku nr 8 do SIWZ nr WSZ-EP-16/2016, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.21-4.

3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.

4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 70
2. Termin dostawy - 30

CZĘŚĆ Nr: 31 NAZWA: Szwy.

1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-16/2016 i w załączniku nr 8 do SIWZ nr WSZ-EP-16/2016, który jest udostępniony na stronie internetowej

Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.11.21-4.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 24.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 70
2. Termin dostawy - 30

CZĘŚĆ Nr: 32 NAZWA: Szwy.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-16/2016 i w załączniku nr 8 do SIWZ nr WSZ-EP-16/2016, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.11.21-4.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 24.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 80
2. Funkcjonalność - 20

CZĘŚĆ Nr: 33 NAZWA: Wchłaniający kolagenowy środek hemostatyczny.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-16/2016 i w załączniku nr 8 do SIWZ nr WSZ-EP-16/2016, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6, 33.68.00.00-0.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 24.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 70
2. Termin dostawy - 30