

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnił Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:  
[www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)

---

## Konin: Dostawa materiałów opatrunkowych i wyrobów medycznych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie

Numer ogłoszenia: 85409 - 2016; data zamieszczenia: 14.06.2016

### 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](http://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 materiałów opatrunkowych i wyrobów medycznych 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 cykliczna dostawa materiałów opatrunkowych i wyrobów medycznych. 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-37/2016 oraz w załączniku numer 2 do SIWZ WSZ-EP-37/2016 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://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):** 33.14.11.10-4, 33.14.00.00-3.

II.1.7) **Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 26.

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

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w miesiącach: 12.

### **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;

### **III.6) INNE DOKUMENTY**

**Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)**

W celu potwierdzenia że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom postawionym przez Zamawiającego Wykonawca ma obowiązek złożyć dokumenty wymienione w §10 ust. 3 SIWZ nr WSZ-EP-37/2016

## **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:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

- 1 - Cena - 80
- 2 - Termin dostawy - 20

### **IV.2.2)**

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

1. Aukcja elektroniczna: Jeżeli w postępowaniu złożone zostaną co najmniej 3 oferty nie podlegające odrzuceniu (w odniesieniu do danego pakietu) po dokonaniu oceny złożonych ofert, w celu wyboru najkorzystniejszej oferty przeprowadzona zostanie aukcja elektroniczna (w odniesieniu do pakietów spełniających ten warunek). W toku aukcji elektronicznej stosowane będzie zmienne kryterium cena. Sposób oceny ofert w toku aukcji elektronicznej będzie obejmował przeliczanie kolejnych ofert cenowych na punktową ocenę oferty, z uwzględnieniem punktacji otrzymanej przed otwarciem aukcji, w tym punktacji otrzymanej za ocenę oferty w drugim kryterium (niezmienny już bagaż punktów) przy zastosowaniu tego samego algorytmu obliczania punktacji i wag co w fazie oceny ofert przed aukcją. W toku aukcji punktacja będzie przeliczana do 8 miejsca po przecinku. Oferta w toku aukcji jest składana w wartości brutto podobnie jak oferta przed aukcją. 2. Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji Wykonawców a) Wykonawcy, których oferty nie podlegają odrzuceniu zostaną dopuszczeni do aukcji i otrzymają od Zamawiającego wraz z zaproszeniem poufne identyfikatory, komplety login-hasło, umożliwiające im zalogowanie do systemu aukcyjnego EPP ([www.soldea.pl](http://www.soldea.pl)). b) Przed przystąpieniem do aukcji Wykonawcy

przeprowadzają proces rejestracji. c) Dokonanie procesu rejestracji jest warunkiem koniecznym udziału w aukcji. d) Wykonawca ma możliwość przeprowadzenia rejestracji od momentu otrzymania wraz z zaproszeniem poufnego identyfikatora. W toku rejestracji Wykonawca testuje posiadany podpis elektroniczny. Brak podpisu elektronicznego uniemożliwia złożenie oferty. e) Zaproszenia do udziału w aukcji elektronicznej, zawierające, między innymi, poufne identyfikatory, zostaną przekazane Wykonawcom przez Zamawiającego drogą elektroniczną, na adres e-mail Wykonawcy, wskazany w ofercie (w formularzu oferty, oświadczeniu rejestracyjnym). f) Fakt otrzymania drogą elektroniczną zaproszeń Wykonawcy potwierdzają Zamawiającemu niezwłocznie faxem na numer: 63 / 240 - 41 - 34 lub na adres e-mail: szp@szpital-konin.pl, niezależnie od zamiaru udziału w aukcji.

**3. Wymagania techniczne urządzeń informatycznych użytych do udziału w aukcji elektronicznej, zapewniające stabilne współdziałanie z platformą EPP:** a) komputer klasy PC, system operacyjny: Windows 2000/XP/VISTA/7, b) stabilny dostęp do internetu bez pośrednictwa serwera Proxy, c) przeglądarka internetowa: Internet Explorer 5.5 lub wyższy, FireFox, Google Chrome, d) zainstalowany aktualny program Java (bezpłatny), e) bezpieczny podpis elektroniczny weryfikowany ważnym kwalifikowanym certyfikatem. f) wszelkie aktualne i szczegółowe informacje dotyczące w/w warunków Wykonawca znajdzie na stronie [www.soldea.pl](http://www.soldea.pl) w dziale Platforma Przetargowa oraz w instrukcjach postępowania udostępnianych wraz z zaproszeniem do elektronicznego składania ofert. **UWAGA dla Wykonawców nie posiadających bezpiecznego podpisu elektronicznego: POSIADANIE PRZEZ WYKONAWCĘ WAŻNEGO BEZPIECZNEGO PODPISU ELEKTRONICZNEGO JEST WARUNKIEM KONIECZNYM UDZIAŁU W AUKCJI.** Czas potrzebny do nabycia bezpiecznego podpisu elektronicznego może wahać się w granicach 3-5 dni. Informacji i pomocy w zdobyciu wymaganego podpisu może udzielić Operator, który będzie administrował aukcją. Adres strony na której są informacje o podpisie elektronicznym i na której będzie prowadzona aukcja: <http://www.soldea.pl>.

**4. Wykonawca, który złoży najkorzystniejszą ofertę zobowiązany jest przesłać Zamawiającemu w terminie 2 dni roboczych od daty zakończenia aukcji poprawioną w wyniku udziału w aukcji ofertę - formularz cenowy (ceny jednostkowe przedmiotu zamówienia) w oryginale, skan w formie PDF oraz w formie edytowalnej podpisany przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na adres: szp@szpital-konin.pl oraz papierowa wersje na adres Zamawiającego : ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin. Cena oferty musi być taka sama jak ostateczna cena zaproponowana w aukcji. Wartość netto i brutto oferty muszą być wyrażone w jednostkach nie mniejszych niż grosze. Ceny jednostkowe w formularzu cenowym nie mogą być wyższe od cen jednostkowych zaoferowanych w ofercie przed aukcją. Niedopuszczalna jest zmiana w ilości i opisie przedmiotu zamówienia.**

#### **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**

Obniżenie cen jednostkowych produktów dostarczanych przez Wykonawcę w ramach niniejszej umowy może nastąpić w każdym czasie i nie wymaga zgody Zamawiającego ani sporządzenia aneksu do umowy.

#### **IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** [www.szpital-konin.pl](http://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:** 22.06.2016 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:** Kompresy gazowe, 12-warstwowe.

**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-37/2016 oraz w załączniku numer 2 do SIWZ WSZ-EP-37/2016 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.10-4.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

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

1. Cena - 80
2. Termin dostawy - 20

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Kompresy gazowe, białe, 16-warstwowe.

**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-37/2016 oraz w załączniku numer 2 do SIWZ WSZ-EP-37/2016 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.10-4.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

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

1. Cena - 80
2. Termin dostawy - 20

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** Kompresy włókninowe, białe, 4-warstwowe.

**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-37/2016 oraz w załączniku numer 2 do SIWZ WSZ-EP-37/2016 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.10-4.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

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

1. Cena - 80
2. Termin dostawy - 20

**CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA:** Serwety operacyjne z gazy niejako standard, 4-warstwowe, 17- nitkowe.

**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-37/2016 oraz w załączniku numer 2 do SIWZ WSZ-EP-37/2016 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

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

1. Cena - 80
2. Termin dostawy - 20

**CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA:** Serwety gazowe z tasiemką 4-warstwowe, 17-nitkowe.

**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-37/2016 oraz w załączniku numer 2 do SIWZ WSZ-EP-37/2016 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

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

1. Cena - 80
2. Termin dostawy - 20

**CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA:** Serweta włókninowo-polipropylenowa.

**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-37/2016

oraz w załączniku numer 2 do SIWZ WSZ-EP-37/2016 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

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

1. Cena - 80
2. Termin dostawy - 20

**CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA:** Materiały opatrunkowe i wyroby medyczne.

**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-37/2016 oraz w załączniku numer 2 do SIWZ WSZ-EP-37/2016 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.10-4, 33.14.00.00-3.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

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

1. Cena - 80
2. Termin dostawy - 20

**CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA:** Wyroby medyczne.

**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-37/2016 oraz w załączniku numer 2 do SIWZ WSZ-EP-37/2016 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

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

1. Cena - 80
2. Termin dostawy - 20

**CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA:** Materiały opatrunkowe i wyroby medyczne.

**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-37/2016 oraz w załączniku numer 2 do SIWZ WSZ-EP-37/2016 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.10-4, 33.14.00.00-3.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.



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

1. Cena - 80
2. Termin dostawy - 20

**CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA:** Materiały opatrunkowe.

**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-37/2016 oraz w załączniku numer 2 do SIWZ WSZ-EP-37/2016 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.10-4.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

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

1. Cena - 80
2. Termin dostawy - 20

**CZĘŚĆ Nr: 11 NAZWA:** Materiały opatrunkowe i wyroby medyczne.

**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-37/2016 oraz w załączniku numer 2 do SIWZ WSZ-EP-37/2016 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.10-4, 33.14.00.00-3.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

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

1. Cena - 80
2. Termin dostawy - 20

**CZĘŚĆ Nr: 12 NAZWA:** Materiały opatrunkowe i wyroby medyczne.

**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-37/2016 oraz w załączniku numer 2 do SIWZ WSZ-EP-37/2016 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.10-4, 33.14.00.00-3.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

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

1. Cena - 80
2. Termin dostawy - 20



**CZĘŚĆ Nr: 13 NAZWA:** Serweta jałowa.

**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-37/2016 oraz w załączniku numer 2 do SIWZ WSZ-EP-37/2016 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

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

1. Cena - 80
2. Termin dostawy - 20

**CZĘŚĆ Nr: 14 NAZWA:** Przyrząd z luer-lockiem do transferu leków cytostajycznych do worka infuzyjnego.

**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-37/2016 oraz w załączniku numer 2 do SIWZ WSZ-EP-37/2016 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

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

1. Cena - 80
2. Termin dostawy - 20

**CZĘŚĆ Nr: 15 NAZWA:** Osłonka na worki infuzyjne.

**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-37/2016 oraz w załączniku numer 2 do SIWZ WSZ-EP-37/2016 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

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

1. Cena - 80
2. Termin dostawy - 20

**CZĘŚĆ Nr: 16 NAZWA:** Wyroby medyczne.

**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-37/2016 oraz w załączniku numer 2 do SIWZ WSZ-EP-37/2016 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest

udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

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

1. Cena - 80
2. Termin dostawy - 20

**CZĘŚĆ Nr: 17 NAZWA:** Wyroby medyczne.

**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-37/2016 oraz w załączniku numer 2 do SIWZ WSZ-EP-37/2016 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

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

1. Cena - 80
2. Termin dostawy - 20

**CZĘŚĆ Nr: 18 NAZWA:** Medyczna półmaska.

**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-37/2016 oraz w załączniku numer 2 do SIWZ WSZ-EP-37/2016 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

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

1. Cena - 80
2. Termin dostawy - 20

**CZĘŚĆ Nr: 19 NAZWA:** Kompresy gazowe, białe 8-warstwowe, 17- nitkowe.

**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-37/2016 oraz w załączniku numer 2 do SIWZ WSZ-EP-37/2016 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.10-4.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

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

1. Cena - 80
2. Termin dostawy - 20

**CZĘŚĆ Nr: 20 NAZWA:** Podkład podgipsowy naturalny.

- 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-37/2016 oraz w załączniku numer 2 do SIWZ WSZ-EP-37/2016 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 80
  2. Termin dostawy - 20

**CZĘŚĆ Nr: 21 NAZWA:** Materiały opatrunkowe i wyroby medyczne.

- 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-37/2016 oraz w załączniku numer 2 do SIWZ WSZ-EP-37/2016 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.10-4, 33.14.00.00-3.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 80
  2. Termin dostawy - 20

**CZĘŚĆ Nr: 22 NAZWA:** Materiały opatrunkowe i wyroby medyczne.

- 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-37/2016 oraz w załączniku numer 2 do SIWZ WSZ-EP-37/2016 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.10-4, 33.14.00.00-3.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 80
  2. Termin dostawy - 20

**CZĘŚĆ Nr: 23 NAZWA:** Zamknięty system do autotransfuzji krwi pooperacyjnej.

- 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-37/2016 oraz w załączniku numer 2 do SIWZ WSZ-EP-37/2016 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
1. Cena - 80
  2. Termin dostawy - 20

**CZĘŚĆ Nr: 24 NAZWA:** Materiały opatrunkowe i wyroby medyczne.

- 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-37/2016 oraz w załączniku numer 2 do SIWZ WSZ-EP-37/2016 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.10-4, 33.14.00.00-3.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
1. Cena - 80
  2. Termin dostawy - 20

**CZĘŚĆ Nr: 25 NAZWA:** Kieszonki do zabezpieczania cewników dializacyjnych.

- 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-37/2016 oraz w załączniku numer 2 do SIWZ WSZ-EP-37/2016 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
1. Cena - 80
  2. Termin dostawy - 20

**CZĘŚĆ Nr: 26 NAZWA:** Klej tkankowy.

- 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-37/2016 oraz w załączniku numer 2 do SIWZ WSZ-EP-37/2016 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

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

1. Cena - 80
2. Termin dostawy - 20