

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

**Konin: Dostawa sprzętu jednorazowego użytku dla potrzeb Oddziału
Anestezjologii i Intensywnej Terapii Wojewódzkiego Szpitala
Zespolonego w Koninie**

Numer ogłoszenia: 48450 - 2015; data zamieszczenia: 05.03.2015

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

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 sprzętu jednorazowego użytku dla potrzeb Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie.

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

II.1.4) **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu jednorazowego użytku dla potrzeb Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie. Przedmiot zamówienia został podzielony na części. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganiami i ilościami dla poszczególnych pakietów zawarte są w SIWZ 10/2015 udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

II.1.6) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.17.10.00-9, 33.14.12.00-2.

II.1.7) **Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 19.

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.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Z uwagi na charakter przedmiotu zamówienia Zamawiający nie opisuje sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu o których mowa w art. 22 ust 1 ustawy PZP

III.3.2) Wiedza i doświadczenie

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Z uwagi na charakter przedmiotu zamówienia Zamawiający nie opisuje sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu o których mowa w art. 22 ust 1 ustawy PZP

III.3.3) Potencjał techniczny

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Z uwagi na charakter przedmiotu zamówienia Zamawiający nie opisuje sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu o których mowa w art. 22 ust 1 ustawy PZP

III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Z uwagi na charakter przedmiotu zamówienia Zamawiający nie opisuje sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu o których mowa w art. 22 ust 1 ustawy PZP

III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Z uwagi na charakter przedmiotu zamówienia Zamawiający nie opisuje sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu o których mowa w art. 22 ust 1 ustawy PZP

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)

Zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy, wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach ekonomicznych lub finansowych innych podmiotów niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów (tj. w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii) do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.

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 - 90
- 2 - Termin dostawy - 10

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

Zamawiający dopuszcza zmiany postanowień umowy, w stosunku do treści oferty Wykonawcy, pod warunkiem, że zmiany te są konieczne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia, w szczególności Zamawiający dopuszcza zmianę postanowień umowy w sytuacji - istotnej zmiany stawek celnych, stawek podatkowych lub innych obowiązkowych obciążeń publicznoprawnych oraz w przypadku zakończenia produkcji lub wycofania z rynku wyrobu będącego przedmiotem zamówienia dopuszcza się możliwość zmiany na nowy produkt o tych samych bądź lepszych parametrach po cenie jednostkowej zaoferowanej w ofercie po uprzednim zaakceptowaniu produktu przez Zamawiającego.

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, II piętro, pokój 3/14.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 13.03.2015 godzina 10:00, miejsce: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin, II piętro, pokój 3/13 Kancelaria.

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: Sprzęt jednorazowy.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Rurki intubacyjne z mankietem niskociśnieniowym, rurki intubacyjne bez mankietu, rurki intubacyjne specjalne z mankietem, rurki

intubacyjne zbrojone z mankietem, rurki do intubacji przez nos. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości dla poszczególnych pozycji w pakiecie znajdują się w SIWZ 10/2015 udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.00.00-3, 33.17.10.00-9.

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

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

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Sprzęt jednorazowy.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Rurka tracheostomijna z mankietem wysokoobjętościowym niskociśnieniowym, rurka tracheostomijna z mankietem niskociśnieniowym oraz możliwością odsysania wydzieliny, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości dla poszczególnych pozycji w pakiecie znajdują się w SIWZ 10/2015 udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.00.00-3, 33.17.10.00-9.

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

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

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Sprzęt jednorazowy.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Filtry oddechowe antybakteryjno-wirusowe dla dorosłych, elektrostatyczne, Filtry antybakteryjno-wirusowe dla dorosłych, sterylne, Filtry antybakteryjno-wirusowe dla dzieci, Filtr oddechowy, mechaniczny z plisowaną membraną, Wymiennik ciepła i wilgoci, Obwód oddechowy z PCV lub polietylenu, Obwód oddechowy z PCV lub polietylenu dla dorosłych, Obwód oddechowy do znieczuleń dla dorosłych z polietylenu, Obwód oddechowy dla dzieci z PCV lub polietylenu, Obwód oddechowy dla dzieci z PCV lub polietylenu, Łącznik kątowy 120st podwójnie obrotowy, Łącznik kątowy nieruchomy Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości dla poszczególnych pozycji w pakiecie znajdują się w SIWZ 10/2015 udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.00.00-3, 33.17.10.00-9.

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

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

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: Sprzęt jednorazowy.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: System zamknięty do odsysania pacjentów do użytku wielodobowego, wymienny cewnik z poliuretanowym workiem, System zamknięty do odsysania pacjentów do użytku wielodobowego (możliwość wymiany samego cewnika co 48h, część obwodu oddechowego co 72h), Zbiornik na wydzielinę z drzewa oskrzelowego Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości dla poszczególnych pozycji w pakiecie znajdują się w SIWZ 10/2015 udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.00.00-3, 33.17.10.00-9, 33.14.12.00-2.

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

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

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10

CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA: Sprzęt jednorazowy.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Zestaw do godzinowej zbiórki moczu, Zestaw do toalety jamy ustnej, Zamknięty system do nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia śródbrzusznego, Worki do zbiórki moczy - 14 dniowe, Worki do zbiórki moczy - 7 dniowe Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości dla poszczególnych pozycji w pakiecie znajdują się w SIWZ 10/2015 udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego 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 - 90
2. Termin dostaw - 10

CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA: Sprzęt jednorazowy.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Zestawy do kaniulacji żył centralnych Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości dla poszczególnych pozycji w pakiecie znajdują się w SIWZ 10/2015 udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.00.00-3, 33.17.10.00-9.

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

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

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10

CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA: Sprzęt jednorazowy.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Zestawy do podaży grawitacyjnej żywienia enteralnego, Dzierżawa pompy do żywienia enteralnego, Oprzyrządowanie do pompy
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości dla poszczególnych pozycji w pakiecie znajdują się w SIWZ 10/2015 udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.00.00-3, 33.17.10.00-9.

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

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

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10

CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA: Sprzęt jednorazowy.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Zestaw do znieczulenia zewnątrzoponowego ciągłego z cewnikiem, Cewnik zewnątrzoponowy , Igła Tuohy , Filtr zewnątrzoponowy , Igła do znieczulenia podpajęczynówkowego, Prowadnica do igieł, Igły do znieczulenia podpajęczynówkowego ze szlifem Pencil Point z prowadnicą , Igły do znieczulenia podpajęczynówkowego 26 G Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości dla poszczególnych pozycji w pakiecie znajdują się w SIWZ 10/2015 udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.00.00-3, 33.17.10.00-9, 33.14.12.00-2.

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

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

1. Cena - 90
2. Termin dostaw - 10

CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA: Sprzęt jednorazowy.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Rampa z trzema kranikami trójdrożnymi , Rampa z pięcioma kranikami trójdrożnymi , Przyrząd do wielokrotnego pobierania płynów i leków z filtrem przeciwbakteryjnym, Bezigłowe zastawki do zabezpieczenia linii infuzyjnej, Bezigłowe zastawki do zabezpieczenia linii infuzyjnej z pojedynczym przedłużaczem, Bezigłowe zastawki do zabezpieczenia linii infuzyjnej z podwójnym przedłużaczem, Przedłużacze do ramp z kranikami bez zawartości DEHP Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości dla poszczególnych pozycji w pakiecie znajdują się w SIWZ 10/2015 udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.00.00-3, 33.17.10.00-9.

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

1. Cena - 90
2. Termin dostaw - 10

CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA: Sprzęt jednorazowego użytku.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Uzupełniający zestaw do przezskórnej tracheotomii metodą Griggsa , Dren z trokarem ostrym typu trójgraniec, Zestaw do drenażu opłucnej, Bezpieczny zestaw do punkcji opłucnej Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości dla poszczególnych pozycji w pakiecie znajdują się w SIWZ 10/2015 udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.17.10.00-9.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 1. Cena - 90
 2. Termin dostaw - 10

CZĘŚĆ Nr: 11 NAZWA: Sprzęt jednorazowy.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Koce grzewcze na całe ciało dla dorosłych i dla dzieci Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości dla poszczególnych pozycji w pakiecie znajdują się w SIWZ 10/2015 udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego 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 - 90
 2. Termin dostawy - 10

CZĘŚĆ Nr: 12 NAZWA: Sprzęt jednorazowy.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Port naczyniowy z tytanową komorą i z pełnym zestawem Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości dla poszczególnych pozycji w pakiecie znajdują się w SIWZ 10/2015 udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.17.10.00-9.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
 1. Cena - 90
 2. Termin dostawy - 10

CZĘŚĆ Nr: 13 NAZWA: Sprzęt jednorazowy.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Czujnik do pomiaru ciśnienia

metodą bezpośrednią - pojedyncze, Czujnik do pomiaru ciśnienia metodą bezpośrednią - podwójne, Płytko do mocowania przetworników, Klamra do mocowania płytek, Czujnik do pomiaru rzutu serca, Wklucie centralne z możliwością pomiaru saturacji w żyłę główną Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości dla poszczególnych pozycji w pakiecie znajdują się w SIWZ 10/2015 udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.00.00-3, 33.17.10.00-9.

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

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

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10

CZĘŚĆ Nr: 14 NAZWA: Sprzęt jednorazowy.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Zestaw do kaniulacji żył centralnych Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości dla poszczególnych pozycji w pakiecie znajdują się w SIWZ 10/2015 udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.00.00-3, 33.17.10.00-9.

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

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

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10

CZĘŚĆ Nr: 15 NAZWA: Sprzęt jednorazowy.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Zamknięty system do inhalacji, nebulizacji, Przewód tlenowy do zamkniętych systemów do inhalacji, Zestaw drenów do drenażu klatki piersiowej dwubutelkowego, Trzykomorowe urządzenie do treningu oddechowego, Czujnik jednorazowy, sterylne, nie zawierający lateksu Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości dla poszczególnych pozycji w pakiecie znajdują się w SIWZ 10/2015 udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.00.00-3, 33.17.10.00-9.

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

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

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10

CZĘŚĆ Nr: 16 NAZWA: Sprzęt jednorazowy.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Masko anestetyczna, Rurka

tracheotomijna foniatryczna z mankietem , Nebulizator do podawania leku dla dorosłych i dla dzieci, Nebulizator do podawania leku w obwodzie oddechowym, Maski do podawania tlenu dla dorosłych/dzieci ,Zestaw z jednorazowym przetwornikiem do inwazyjnego pomiaru CTK, Przetwornik do inwazyjnego pomiaru ciśnienia,Kaniula dotętnicza z PTEE Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości dla poszczególnych pozycji w pakiecie znajdują się w SIWZ 10/2015 udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.00.00-3, 33.17.10.00-9.

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

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

1. Cena - 90
2. Termin dostaw - 10

CZĘŚĆ Nr: 17 NAZWA: Sprzęt jednorazowy.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Igły do znieczulenia splotów przy użyciu stymulatora Stimuplex, Zestaw do ciągłego znieczulenia splotow z kaniulą , Zestaw do drenażu opłucnej i klatki piersiowej wg Matthysa a,Zestawy do łączonego znieczulenia podpajęczynówkowego i zewnątrzoponowego Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości dla poszczególnych pozycji w pakiecie znajdują się w SIWZ 10/2015 udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.00.00-3, 33.17.10.00-9.

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

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

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10

CZĘŚĆ Nr: 18 NAZWA: Sprzęt jednorazowy.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Zestawy do podaży żywienia enteralnego za pomocą pompy SPACE Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości dla poszczególnych pozycji w pakiecie znajdują się w SIWZ 10/2015 udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.00.00-3, 33.17.10.00-9.

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

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

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10

CZĘŚĆ Nr: 19 NAZWA: Sprzęt jednorazowy.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Rurka intubacyjna z mankietem niskociśnieniowym z medycznego PCV z otworem Murphiego Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości dla poszczególnych pozycji w pakiecie znajdują się w SIWZ 10/2015 udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.17.10.00-9.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
1. Cena - 90
 2. Termin dostawy - 10