

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

---

## Konin: Dostawa implantów neurochirurgicznych i wyrobów medycznych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie

Numer ogłoszenia: 84218 - 2016; data zamieszczenia: 11.04.2016

### 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 implantów neurochirurgicznych 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 dostawa implantów neurochirurgicznych i wyrobów medycznych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie - nr sprawy WSZ-EP-20/2016. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla poszczególnych pakietów znajduje się w SIWZ WSZ-EP-20/2016 wraz z załącznikami udostępniona 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):** 33.18.41.00-4, 33.14.00.00-3.

II.1.7) **Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 24.

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;

## **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 ważności - 10

#### **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**

Zgodnie z zapisami projektu umowy 20/2016- załącznik numer 5 do SIWZ WSZ-EP-20/2016

### **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, pokój 3/14- Administracja.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 20.04.2016 godzina 10:00, miejsce: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin, 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:** Śruba kaniulowana do stabilizacji złamanego zęba obrotnika.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla pakietu numer 1 wraz z ilościami i wymaganiami zawarty jest w SIWZ WSZ-EP-20/2016 wraz z załącznikami udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.18.41.00-4.

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

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

1. Cena - 90
2. Termin ważności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Stabilizacja szczytowo - podpotyliczna.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla pakietu numer 2 wraz z ilościami i wymaganiami zawarty jest w SIWZ WSZ-EP-20/2016 wraz z załącznikami udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.18.41.00-4.

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

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

1. Cena - 90
2. Termin ważności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** Klatki szyjne.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla pakietu numer 3 wraz z ilościami i wymaganiami zawarty jest w SIWZ WSZ-EP-20/2016 wraz z załącznikami udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.18.41.00-4.

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

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

1. Cena - 90
2. Termin ważności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA:** Płytki szyjne dynamiczne.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla pakietu numer 4 wraz z ilościami i wymaganiami zawarty jest w SIWZ WSZ-EP-20/2016 wraz z załącznikami udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.18.41.00-4.

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

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

1. Cena - 90
2. Termin ważności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA:** Proteza trzonu szyjnego.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla pakietu numer 5 wraz z ilościami i wymaganiami zawarty jest w SIWZ WSZ-EP-20/2016 wraz z załącznikami udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.18.41.00-4.

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

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

1. Cena - 90
2. Termin ważności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA:** Zestaw do stymulacji przeciwbólowej rdzenia.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla pakietu numer 6 wraz z ilościami i wymaganiami zawarty jest w SIWZ WSZ-EP-20/2016 wraz z załącznikami udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.18.41.00-4.

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

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

1. Cena - 90
2. Termin ważności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA:** Zestaw do stabilizacji kręgosłupa piersiowo-lędźwiowo-krzyżowego z możliwością podania cementu do trzonów osteoporotycznych.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla pakietu numer 7 wraz z ilościami i wymaganiami zawarty jest w SIWZ WSZ-EP-20/2016 wraz z załącznikami udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.18.41.00-4.

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

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

1. Cena - 90
2. Termin ważności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA:** Zestaw do werterbroplastyki.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla pakietu numer 8 wraz z ilościami i wymaganiami zawarty jest w SIWZ WSZ-EP-

20/2016 wraz z załącznikami udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.18.41.00-4.

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

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

1. Cena - 90
2. Termin ważności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA:** Igła biopsyjna.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla pakietu numer 9 wraz z ilościami i wymaganiami zawarty jest w SIWZ WSZ-EP-20/2016 wraz z załącznikami udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.18.41.00-4.

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

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

1. Cena - 90
2. Termin ważności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA:** Stabilizacja międzykolcowa dynamiczna.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla pakietu numer 10 wraz z ilościami i wymaganiami zawarty jest w SIWZ WSZ-EP-20/2016 wraz z załącznikami udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.18.41.00-4.

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

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

1. Cena - 90
2. Termin ważności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 11 NAZWA:** Stabilizacja międzytrzonowa w odcinku lędźwiowym kręgosłupa - (PLIF, TLIF, ALIF).

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla pakietu numer 11 wraz z ilościami i wymaganiami zawarty jest w SIWZ WSZ-EP-20/2016 wraz z załącznikami udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.18.41.00-4.

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

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

1. Cena - 90
2. Termin ważności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 12 NAZWA:** Implanty służące do mocowania płytów kostnych.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla pakietu numer 12 wraz z ilościami i wymaganiami zawarty jest w SIWZ WSZ-EP-20/2016 wraz z załącznikami udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.18.41.00-4.

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

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

1. Cena - 90
2. Termin ważności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 13 NAZWA:** Uszczelniacz do operacji kręgosłupa.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla pakietu numer 13 wraz z ilościami i wymaganiami zawarty jest w SIWZ WSZ-EP-20/2016 wraz z załącznikami udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.18.41.00-4.

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

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

1. Cena - 90
2. Termin ważności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 14 NAZWA:** Zestawy zastawkowe typu Pudenz.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla pakietu numer 14 wraz z ilościami i wymaganiami zawarty jest w SIWZ WSZ-EP-20/2016 wraz z załącznikami udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.18.41.00-4.

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

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

1. Cena - 90
2. Termin ważności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 15 NAZWA:** Zestaw do leczenia wodogłowia z zastawka przepływową.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla pakietu numer 15 wraz z ilościami i wymaganiami zawarty jest w SIWZ WSZ-EP-20/2016 wraz z załącznikami udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.18.41.00-4.

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

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

1. Cena - 90
2. Termin ważności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 16 NAZWA:** Drenaż zewnętrzny komorowy.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla pakietu numer 16 wraz z ilościami i wymaganiami zawarty jest w SIWZ WSZ-EP-20/2016 wraz z załącznikami udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.18.41.00-4.

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

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

1. Cena - 90
2. Termin ważności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 17 NAZWA:** Zestaw do drenażu zewnętrznego lędźwiowego.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla pakietu numer 17 wraz z ilościami i wymaganiami zawarty jest w SIWZ WSZ-EP-20/2016 wraz z załącznikami udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.18.41.00-4.

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

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

1. Cena - 90
2. Termin ważności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 18 NAZWA:** Dren komorowy.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla pakietu numer 18 wraz z ilościami i wymaganiami zawarty jest w SIWZ WSZ-EP-



20/2016 wraz z załącznikami udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.18.41.00-4.

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

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

1. Cena - 90
2. Termin ważności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 19 NAZWA:** Klipsy naczyniowe typu Ysargil do zaopatrywania tętniaków śródczaszkowych mikro i standard.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla pakietu numer 19 wraz z ilościami i wymaganiami zawarty jest w SIWZ WSZ-EP-20/2016 wraz z załącznikami udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.18.41.00-4.

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

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

1. Cena - 90
2. Termin ważności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 20 NAZWA:** Wiertła do konsoli neurochirurgicznej Midas Rex firmy Medtronic.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla pakietu numer 20 wraz z ilościami i wymaganiami zawarty jest w SIWZ WSZ-EP-20/2016 wraz z załącznikami udostępnionej 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 - 90
2. Termin ważności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 21 NAZWA:** Wiertła do wiertarki neurochirurgicznej X- Max Anspach.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla pakietu numer 21 wraz z ilościami i wymaganiami zawarty jest w SIWZ WSZ-EP-20/2016 wraz z załącznikami udostępnionej 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 - 90
2. Termin ważności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 22 NAZWA:** Tamponiki neurochirurgiczne.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla pakietu numer 22 wraz z ilościami i wymaganiami zawarty jest w SIWZ WSZ-EP-20/2016 wraz z załącznikami udostępnionej 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 - 90
2. Termin ważności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 23 NAZWA:** Tamponiki neurochirurgiczne.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla pakietu numer 23 wraz z ilościami i wymaganiami zawarty jest w SIWZ WSZ-EP-20/2016 wraz z załącznikami udostępnionej 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 - 90
2. Termin ważności - 10

**CZĘŚĆ Nr: 24 NAZWA:** Żel anty-zrostowy.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla pakietu numer 24 wraz z ilościami i wymaganiami zawarty jest w SIWZ WSZ-EP-20/2016 wraz z załącznikami udostępnionej 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 - 90
2. Termin ważności - 10

