

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:378937-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Konin: Materiały medyczne
2020/S 155-378937**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie

Adres pocztowy: ul. Szpitalna 45

Miejscowość: Konin

Kod NUTS: PL414 Koniński

Kod pocztowy: 62-504

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Renata Janik

E-mail: szp@szpital-konin.pl

Tel.: +48 632404133

Faks: +48 632406544

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.szpital-konin.pl>

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.szpital-konin.pl

Więcej informacji można uzyskać pod następującym adresem:

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie

Adres pocztowy: ul. Szpitalna 45

Miejscowość: Konin

Kod NUTS: PL414 Koniński

Kod pocztowy: 62-504

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Renata Janik

E-mail: szp@szpital-konin.pl

Tel.: +48 632404133

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital-konin.pl

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://platformazakupowa.pl>

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa jednorazowej bielizny operacyjnej, serwet operacyjnych, masek, czepków chirurgicznych i wyrobów medycznych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie
Numer referencyjny: WSZ-EP-35/2020

II.1.2) Główny kod CPV

33140000 Materiały medyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa jednorazowej bielizny operacyjnej, serwet operacyjnych, masek, czepków chirurgicznych i wyrobów medycznych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość

II.1.6) Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 1 - Zestaw sterylne i serwety sterylne
Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespołony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 2 - Serweta okulistyczna sterylna
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 3 - Zestaw do kraniotomii
Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 4 - Sterylny zestaw do laparoskopii brzusznej
Część nr: 4

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 5 - Maska chirurgiczna
Część nr: 5

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
33199000 Odzież medyczna

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 6 - Maska chirurgiczna

Część nr: 6

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

33199000 Odzież medyczna

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 7 - Maska chirurgiczna

Część nr: 7

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

33199000 Odzież medyczna

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 8 - Czepek chirurgiczny, czepek pielęgniarski

Część nr: 8

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

33199000 Odzież medyczna

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 9 - Czepek chirurgiczny

Część nr: 9

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

33199000 Odzież medyczna

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 10 - Sterylny zestaw do znieczuleń przewodowych
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 11 - Sterylny zestaw do laparoskopii rozszerzonej
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 12 - Sterylny pełnoochronny fartuch chirurgiczny

Część nr: 12

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

33199000 Odzież medyczna

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 12A - Sterylny pełnoochronny fartuch chirurgiczny

Część nr: 13

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

33199000 Odzież medyczna

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 12B - Sterylny pełnoochronny fartuch chirurgiczny

Część nr: 14

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

33199000 Odzież medyczna

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 13 - Fartuch/koszula dla pacjenta

Część nr: 15

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

33199000 Odzież medyczna

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 14 - Sterylna, bezlateksowa, jednorazowa osłona na sondę do USG śródoperacyjne
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 15 - Wyroby medyczne
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 16 - Prześcieradło do przykrycia pacjenta

Część nr: 18

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak
Opis opcji:
Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 17 - Wytrzymałe pokrowce na obuwie
Część nr: 19

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne
33199000 Odzież medyczna

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 18 - Pokrowiec na ołowianą osłonę tarczycy
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 19 - Podkład higieniczny nieprzemakalny
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 20 - Zestaw serwet uniwersalnych light
Część nr: 22
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 21 - Zestaw uniwersalny, wzmocniony

Część nr: 23

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 22 - Sterylny zestaw do zabiegów ginekologicznych dolnych

Część nr: 24

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 23 - Wyroby medyczne
Część nr: 25
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 24 - Sterylna osłona na stolik Mayo

Część nr: 26

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 25 - Torba do artroskopii stawu barkowego
Część nr: 27
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 26 - Zarękawek sterylne chirurgiczny
Część nr: 28
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 27 - Wyroby medyczne

Część nr: 29

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak
Opis opcji:
Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 28 - Zestaw serwet uniwersalnych podstawowych do krótkich zabiegów
Część nr: 30

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 29 - Sterylny zestaw do przezcewkowych zabiegów urologicznych TUR

Część nr: 31

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 30 - Zestaw do cięcia cesarskiego
Część nr: 32

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 31 - Sterylna serweta zabiegowa
Część nr: 33

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 32 - Sterylna serweta do stosowania podczas drobnych interwencji chirurgicznych
Część nr: 34
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak
Opis opcji:
Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 33 - Sterylna serweta zabiegowa
Część nr: 35

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 34 - Sterylna serweta

Część nr: 36

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 35 - Sterylna serweta
Część nr: 37
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 36 - Sterylna serweta zabiegowa
Część nr: 38

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 37 - Serweta z regulowanym otworem dwuczęściowa
Część nr: 39
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 38 - Sterylna serweta

Część nr: 40

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 39 - Sterylna serweta chirurgiczna do elektrofizjologii
Część nr: 41
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 40 - Prześcieradło ochronne na stół operacyjny
Część nr: 42

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 41 - Sterylna jednokomorowa kieszeń przyklepna do irygacji
Część nr: 43
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 42 - Serweta włókninowa jałowa
Część nr: 44
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 43 - Sterylny zestaw do operacji laparoskopowych

Część nr: 45

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak
Opis opcji:
Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 44 - Sterylny zestaw do operacji laparotomii
Część nr: 46

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 45 - Sterylny zestaw do operacji artroskopii kolana

Część nr: 47

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 46 - Sterylny zestaw do DHS
Część nr: 48

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 47 - Sterylny zestaw do operacji endoprotezy biodra
Część nr: 49

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 48 - Sterylny zestaw do operacji endoprotezy kolana
Część nr: 50
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 49 - Sterylny zestaw do pilnego cięcia cesarskiego
Część nr: 51
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 50 - Sterylny zestaw do operacji kraniotomii

Część nr: 52

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 51 - Sterylny zestaw do operacji kręgosłupa lędźwiowego
Część nr: 53
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 52 - Sterylny zestaw do operacji kręgosłupa szyjnego
Część nr: 54

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 53 - Sterylny zestaw laryngologiczny uniwersalny
Część nr: 55
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 54 - Sterylny zestaw do operacji cystoskopii urologicznej

Część nr: 56

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 55 - Sterylny zestaw do operacji przepukliny
Część nr: 57
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 56 - Sterylny zestaw do operacji pęcherzyka
Część nr: 58

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 57 - Sterylny zestaw do operacji gwóźdź śródspikowy
Część nr: 59
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 58 - Sterylny zestaw do operacji ramienia
Część nr: 60
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 59 - Sterylny zestaw do operacji przedramienia

Część nr: 61

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak
Opis opcji:
Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 60 - Sterylny zestaw do operacji endoskopia urologiczna TUR
Część nr: 62

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 61 - Zestaw do portu naczyniowego

Część nr: 63

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 62 - Sterylny zestaw do zakładania rozrusznika serca
Część nr: 64

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 63 - Sterylny zestaw do wymiany rozrusznika serca
Część nr: 65

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 64 - Sterylny zestaw do kardioablacji
Część nr: 66
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 65 - Sterylny zestaw do angiografii
Część nr: 67
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 66 - Sterylny fartuch urologiczny

Część nr: 68

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

33199000 Odzież medyczna

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 67 - Wyroby medyczne
Część nr: 69

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 68 - Pościelowy sanitarny komplet medyczny, jednorazowy
Część nr: 70

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 69 - Ubranie operacyjne jednorazowego użytku

Część nr: 71

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

33199000 Odzież medyczna

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-35/2020 (formularz asortymentowo – cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl oraz na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl>.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający nie opisuje warunku dotyczącego zdolności do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogów związanych z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego.

8.4. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu zamawiający będzie żądał zgodnie z pkt 8.2 siwz następujących dokumentów:

1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert

2) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;

3) oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie

płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;

4) oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;

5) oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

8.5. Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

1) Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w:

a) pkt 8.4 ppkt 1) – składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy. Dokument ten powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

b) pkt 8.4 ppkt 2) – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Dokument ten powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

2) Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 1), zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Dokument ten powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Ze względu na ograniczoną ilość znaków dalsze zapisy dotyczące dokumentów Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej znajdują się w części VI.3

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie opisuje warunku dotyczącego sytuacji ekonomicznej i finansowej.

12. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

12.1. Wykonawca jest zobowiązany do wniesienia wadium w wysokości:

Pakiet nr 1 – 1 006,00 zł

Pakiet nr 2 – 77,00 zł

Pakiet nr 3 – 492,00 zł

Pakiet nr 4 – 251,00 zł

Pakiet nr 5 – 4 800,00 zł

Pakiet nr 6 – 800,00 zł

Pakiet nr 7 – 800,00 zł

Pakiet nr 8 – 1 250,00 zł

Pakiet nr 9 – 500,00 zł

Pakiet nr 10 – 2 052,00 zł

Pakiet nr 11 – 360,00 zł

Pakiet nr 12 – 320,00 zł

Pakiet nr 12A – 3 900,00 zł

Pakiet nr 12B – 6 500,00 zł

Pakiet nr 13 – 2 800,00 zł

Pakiet nr 14 – 692,00 zł

Pakiet nr 15 – 5 600,00 zł

Pakiet nr 16 – 140,00 zł

Pakiet nr 17 – 900,00 zł

Pakiet nr 18 – 20,00 zł

Pakiet nr 19 – 100,00 zł

Pakiet nr 20 – 659,00 zł

Pakiet nr 21 – 200,00 zł

Pakiet nr 22 – 280,00 zł

Pakiet nr 23 – 930,00 zł

Pakiet nr 24 – 1 274,00 zł

Pakiet nr 25 – 14,00 zł

Pakiet nr 26 – 685,00 zł

Pakiet nr 27 – 1 605,00 zł

Pakiet nr 28 – 871,00 zł

Pakiet nr 29 – 175,00 zł

Pakiet nr 30 – 2 550,00 zł

Pakiet nr 31 – 648,00 zł

Pakiet nr 32 – 426,00 zł

Pakiet nr 33 – 280,00 zł

Pakiet nr 34 – 352,00 zł

Pakiet nr 35 – 700,00 zł

Pakiet nr 36 – 500,00 zł

Pakiet nr 37 – 37,00 zł

Pakiet nr 38 – 330,00 zł

Pakiet nr 39 – 84,00 zł

Pakiet nr 40 – 360,00 zł

Pakiet nr 41 – 45,00 zł

Pakiet nr 42 – 150,00 zł
Pakiet nr 43 – 1 680,00 zł
Pakiet nr 44 – 87,00 zł
Pakiet nr 45 – 420,00 zł
Pakiet nr 46 – 1 664,00 zł
Pakiet nr 47 – 840,00 zł
Pakiet nr 48 – 836,00 zł
Pakiet nr 49 – 403,00 zł
Pakiet nr 50 – 730,00 zł
Pakiet nr 51 – 992,00 zł
Pakiet nr 52 – 245,00 zł
Pakiet nr 53 – 15,00 zł
Pakiet nr 54 – 74,00 zł
Pakiet nr 55 – 2 870,00 zł
Pakiet nr 56 – 1 709,00 zł
Pakiet nr 57 – 530,00 zł
Pakiet nr 58 – 603,00 zł
Pakiet nr 59 – 1 344,00 zł
Pakiet nr 60 – 1 785,00 zł
Pakiet nr 61 – 230,00 zł
Pakiet nr 62 – 450,00 zł
Pakiet nr 63 – 255,00 zł
Pakiet nr 64 – 1 200,00 zł
Pakiet nr 65 – 1 300,00 zł
Pakiet nr 66 – 77,00 zł
Pakiet nr 67 – 420,00 zł
Pakiet nr 68 – 5 040,00 zł
Pakiet nr 69 – 2 880,00 zł

12.2. Wadium musi być wniesione przed upływem terminu składania ofert w jednej lub kilku następujących formach, w zależności od wyboru Wykonawcy:

- 1) W pieniądzu, przelewem na rachunek bankowy: 92 1020 4027 0000 1102 1312 6414 do godz. 10:00
- 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
- 3) gwarancjach bankowych;
- 4) gwarancjach ubezpieczeniowych;
- 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2014 r. poz. 1804 oraz z 2015 r. poz. 978 i 1240).

12.3. Wadium wnoszone w formie poręczeń lub gwarancji:

- 1) Wykonawca wnosi w formie elektronicznej poprzez zamieszczenie - zgodnie z pkt 10 - oryginału dokumentu wadialnego tj. opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób upoważnionych do jego wystawienia tj. wystawcę dokumentu
- 2) musi obejmować cały okres związania ofertą.
- 3) powinno być wystawione na Zamawiającego

4) koniecznym jest, aby gwarancja lub poręczenie obejmowały odpowiedzialność za wszystkie przypadki powodujące utratę wadium przez Wykonawcę, określone w art. 46 ust. 4a i 5 Ustawy. Wadium to musi być bezwarunkowe, realizowane na pierwsze żądanie Zamawiającego.

12.4. Wadium wniesione w pieniądzu przelewem na rachunek bankowy musi wpłynąć na wskazany w pkt. 12.2. ppkt 1) rachunek bankowy Zamawiającego najpóźniej przed upływem terminu składania ofert.

12.5. Zamawiający dokona zwrotu wadium na zasadach określonych w art. 46 ust. 1-4 Ustawy.

Ze względu na ograniczoną ilość znaków dalsze zapisy dotyczące dokumentów Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej znajdują się w części VI.3

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie opisuje warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności technicznej i kwalifikacji zawodowych.

8.8. W celu potwierdzenia spełniania przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego, Zamawiający będzie żądał zgodnie z pkt 8.2 siwz następujących dokumentów:

a) opisy produktów, których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego (na wszystkich opisach produktu należy wyraźnie – zaznaczyć, którego pakietu i pozycji dokument ten dotyczy) – dla wszystkich pakietów

b) próbki oferowanego asortymentu dla następujących pakietów:

Nr pakietu Nr pozycji Ilość

Pakiet nr 1 5 1 szt.

Pakiet nr 3 1 1 szt.

Pakiet nr 5 1 1 szt.

2 1 szt.

Pakiet nr 6 1 1 szt.

Pakiet nr 10 1 1 szt.

Pakiet nr 12 1 1 szt.

2 1 szt.

Pakiet nr 12A 1 1 szt.

Pakiet nr 12B 1 1 szt.

Pakiet nr 13 1 1 szt.

Pakiet nr 15 1 1 szt.

2 1 szt.

3 1 szt.

Pakiet nr 16 1 1 szt.

Pakiet nr 17 1 1 szt.

Pakiet nr 19 1 1 szt.

Pakiet nr 20 1 1 szt.

Pakiet nr 21 1 1 szt.

Pakiet nr 22 1 1 szt.

Pakiet nr 24 1 1 szt.

Pakiet nr 26 1 1 szt.

Pakiet nr 29 1 1 szt.

Pakiet nr 30 1 1 szt.

Pakiet nr 31 1 1 szt.

Pakiet nr 32 1 1 szt.

Pakiet nr 33 1 1 szt.

Pakiet nr 34 1 1 szt.

Pakiet nr 35 1 1 szt.

Pakiet nr 36 1 1 szt.

Pakiet nr 37 1 1 szt.

Pakiet nr 38 1 1 szt.

Pakiet nr 39 1 1 szt.

Pakiet nr 40 1 1 szt.

2 1 szt.

Pakiet nr 42 1 1 szt.

Pakiet nr 43 1 1 szt.

- Pakiet nr 44 1 1 szt.
- Pakiet nr 45 1 1 szt.
- Pakiet nr 46 1 1 szt.
- Pakiet nr 47 1 1 szt.
- Pakiet nr 48 1 1 szt.
- Pakiet nr 49 1 1 szt.
- Pakiet nr 50 1 1 szt.
- Pakiet nr 51 1 1 szt.
- Pakiet nr 52 1 1 szt.
- Pakiet nr 53 1 1 szt.
- Pakiet nr 54 1 1 szt.
- Pakiet nr 55 1 1 szt.
- Pakiet nr 56 1 1 szt.
- Pakiet nr 57 1 1 szt.
- Pakiet nr 58 1 1 szt.
- Pakiet nr 59 1 1 szt.
- Pakiet nr 60 1 1 szt.
- Pakiet nr 61 1 1 szt.
- Pakiet nr 62 1 1 szt.
- Pakiet nr 63 1 1 szt.
- Pakiet nr 64 1 1 szt.
- Pakiet nr 65 1 1 szt.
- Pakiet nr 66 1 1 szt.
- Pakiet nr 68 1 1 szt.
- Pakiet nr 69 1 1 szt.

Zamawiający wymaga aby próbki były opisane (nr pakietu, nr pozycji), a także zawierały wykaz załączonych próbek. Zamawiający dopuszcza próbki niesterylne.

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Warunki realizacji umowy zgodnie z projektem umowy nr 35/2020, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-35/2020

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Data: 16/09/2020
Czas lokalny: 10:00

IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom

IV.2.4) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Polski

IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 16/09/2020
Czas lokalny: 11:00
Miejsce:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin, II piętro -
światlica (pokój nr 3/8)

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

VI.3) Informacje dodatkowe:

8.6. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w pkt 8.4 ppkt 1), składa dokument, o którym mowa w pkt 8.5 ppkt 1), w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 ustawy. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Dokument ten powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

8.7. Wykonawca wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub wykonawca certyfikowany przez jednostki certyfikujące spełniające wymogi europejskich norm certyfikacji może złożyć zaświadczenie o wpisie do urzędowego wykazu wydane przez właściwy organ lub certyfikat wydany przez właściwą jednostkę certyfikującą kraju, w którym wykonawca ten ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wskazujące na dokumenty stanowiące podstawę wpisu lub uzyskania certyfikacji, w miejsce odpowiednich dokumentów wymienionych w pkt 8.4 oraz 8.5.

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

12.6. Zgodnie z art. 46 ust. 5 Ustawy Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami, w przypadku gdy Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana:

- 1) odmówi podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
- 2) nie wniesie wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy;
- 3) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stanie się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

12.7. Zgodnie z art. 46 ust. 4a Ustawy Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1, pełnomocnictw lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa

w art. 87 ust. 2 pkt 3, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.

12.8. W tytule przelewu, a także treści poręczenia lub gwarancji wykonawca winien umieścić nazwę lub nr pakietu/ów, którego/ych dotyczy wadium.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Prezes Urzędu Zamówień Publicznych
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A (budynek Adgar Plaza)
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800 / 224587803
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Środki ochrony prawnej (odwołanie, skarga) przysługują wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy.

Odwołanie

1. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
2. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
4. Zgodnie z art. 180 ust. 5 ustawy Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
5. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej
7. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
07/08/2020