



Unia Europejska

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, 2985 Luxembourg, Luksemburg Faks: +352 29 29 42 670

E-mail: ojs@publications.europa.eu

Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>

Ogłoszenie o zamówieniu

(Dyrektywa 2004/18/WE)

Sekcja I : Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe:

Oficjalna nazwa: [SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZESPÓŁ SZPITALI MIEJSKICH W CHORZOWIE](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul.Strzelców Bytomskich 11](#)

Miejscowość: [Chorzów](#) Kod pocztowy: [41-500](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Punkt kontaktowy: Tel.: [+48 323499298](#)

Osoba do kontaktów: [Kierownik Działu Zamówień Publicznych mgr Arkadiusz Jakubczyk](#)

E-mail: zp@zsm.com.pl Faks: [+48 323499299](#)

Adresy internetowe: *(jeżeli dotyczy)*

Ogólny adres instytucji zamawiającej/ podmiotu zamawiającego: *(URL)* www.zsm.com.pl

Adres profilu nabywcy: *(URL)*

Dostęp elektroniczny do informacji: *(URL)*

Elektroniczne składanie ofert i wniosków o dopuszczenie do udziału: *(URL)*

Więcej informacji można uzyskać pod adresem

Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) Inny (proszę wypełnić załącznik A.I)

Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz dynamicznego systemu zakupów) można uzyskać pod adresem

Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) Inny (proszę wypełnić załącznik A.II)

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres

Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) Inny (proszę wypełnić załącznik A.III)

I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej

Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne

Agencja/urząd krajowy lub federalny

Organ władzy regionalnej lub lokalnej

Agencja/urząd regionalny lub lokalny

Podmiot prawa publicznego

Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa

Inna: *(proszę określić)*

[Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich](#)

I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności

- Ogólne usługi publiczne
- Obrona
- Porządek i bezpieczeństwo publiczne
- Środowisko
- Sprawy gospodarcze i finansowe
- Zdrowie
- Budownictwo i obiekty komunalne
- Ochrona socjalna
- Rekreacja, kultura i religia
- Edukacja
- Inny: *(proszę określić)*

[Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej](#)

I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających:

- tak nie

więcej informacji o tych instytucjach zamawiających można podać w załączniku A

Sekcja II : Przedmiot zamówienia

II.1) Opis :

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą :

Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części

II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług :

Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi – która najbardziej odpowiada konkretnemu przedmiotowi zamówienia lub zakupu

- | | | |
|--|---|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> Roboty budowlane | <input checked="" type="radio"/> Dostawy | <input type="radio"/> Usługi |
| <input type="checkbox"/> Wykonanie | <input type="checkbox"/> Kupno | Kategoria usług: nr: |
| <input type="checkbox"/> Zaprojektowanie i wykonanie | <input type="checkbox"/> Dzierżawa | Zob. kategorie usług w załączniku |
| <input type="checkbox"/> Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą | <input type="checkbox"/> Najem | C1 |
| | <input type="checkbox"/> Leasing | |
| | <input type="checkbox"/> Połączenie powyższych form | |

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług :

magazyn Apteki - Chorzów, ul. Strzelców Bytomskich 11, ul. Karola Miarki 40;
magazyn gospodarczy - Chorzów, ul. Strzelców Bytomskich 11.

Kod NUTS: [PL22](#)

II.1.3) Informacje na temat zamówienia publicznego, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ):

- Ogłoszenie dotyczy zamówienia publicznego
- Ogłoszenie dotyczy zawarcia umowy ramowej
- Ogłoszenie dotyczy utworzenia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej : (jeżeli dotyczy)

- Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami
- Umowa ramowa z jednym wykonawcą

Liczba :

albo

(jeżeli dotyczy) liczba maksymalna : uczestników planowanej umowy ramowej

Czas trwania umowy ramowej

Okres w latach : albo w miesiącach :

Uzasadnienie dla umowy ramowej, której czas trwania przekracza okres czterech lat :

Szacunkowa całkowita wartość zakupów w całym okresie obowiązywania umowy ramowej (jeżeli dotyczy, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

Szacunkowa wartość bez VAT : Waluta :

albo

Zakres: między : : i : : Waluta :

Częstotliwość oraz wartość zamówień, które zostaną udzielone : *(jeżeli jest znana)*

II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu :

Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) :

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33141000	

II.1.7) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA) :

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA) : tak nie

II.1.8) Części: *(w celu podania szczegółów o częściach zamówienia należy wykorzystać załącznik B tyle razy, ile jest części zamówienia)*

To zamówienie podzielone jest na części: tak nie
(jeżeli tak) Oferty można składać w odniesieniu do
 tylko jednej części

jednej lub więcej części

wszystkich części

II.1.9) Informacje o ofertach wariantowych:

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych : tak nie

II.2) Wielkość lub zakres zamówienia :

II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres : *(w tym wszystkie części, wznowienia i opcje, jeżeli dotyczy)*

Wartość szacunkowa zamówienia podstawowego wraz z zamówieniem opcjonalnym, czyli dla maksymalnego poziomu realizacji zamówienia wynosi (bez VAT) 1 023 783,31 zł tj. 254 697,81 euro według średniego kursu złotego w stosunku do euro wynoszącego 4,0196. Przeliczenia dokonano zgodnie z art. 35 ust.3 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. i na podstawie Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 16 grudnia 2011r. w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych.

Wartość szacunkowa zamówienia dla minimalnego poziomu realizacji zamówienia (bez zamówienia opcjonalnego) wynosi bez VAT: 511 891,66 zł.

(jeżeli dotyczy, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

Szacunkowa wartość bez VAT : 1023783.31 Waluta : PLN

albo

Zakres: między : : i : : Waluta :

II.2.2) Informacje o opcjach : *(jeżeli dotyczy)*

Opcje : tak nie

(jeżeli tak) Proszę podać opis takich opcji :

Dane szacunkowe dotyczące opcji:

a) Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100% wartości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.

Wartość szacunkowa zamówienia w odniesieniu do maksymalnego poziomu zamówienia (100%) dla części zamówienia od nr 1 do nr 18, część nr 47, 48 i nr 49 na rok 2014 wynosi netto: 264 788,40 zł; brutto: 288 088,07 zł.

Wartość szacunkowa zamówienia w odniesieniu do maksymalnego poziomu zamówienia (100%) dla części zamówienia od nr 19 do nr 46 na rok 2014 wynosi netto: 758 994,91 zł; brutto: 819 714,50 zł.

b) Minimalny poziom zamówienia - wynosi 50% wartości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

Wartość szacunkowa zamówienia w odniesieniu do minimalnego poziomu realizacji zamówienia (50%) dla części

zamówienia od nr 1 do nr 18, część nr 47, 48 i nr 49 na rok 2014 wynosi netto: 132 394,20 zł; brutto: 144 044,04 zł.

Wartość szacunkowa zamówienia w odniesieniu do minimalnego poziomu realizacji zamówienia (50%) dla części zamówienia od nr 19 do nr 46 na rok 2014 wynosi netto: 379 497,46 zł; brutto: 409 857,25 zł.

c) Dodatkowy zakres - wynosi 50% wartości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb zamawiającego związanych z fluktuacją wymagań pacjentów, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

Zmiany umowy przewidziane w SIWZ:

§ 6 Istotne zmiany postanowień umownych

1. Kupujący zastrzega sobie prawo opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzach cenowych:

a) Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100% wartości umowy i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot umowy ujęty:

- w załączniku nr ... do umowy (załącznik nr 2 do SIWZ) dla części zamówienia nr ... - „.....”,

- w załączniku nr ... do umowy (załącznik nr 2 do SIWZ) dla części zamówienia nr ... - „.....”,

- w załączniku nr ... do umowy (załącznik nr 2 do SIWZ) dla części zamówienia nr ... - „.....”,

(...)

który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.

b) Minimalny poziom zamówienia - wynosi 50% wartości umowy i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr ... do umowy (załącznik nr 2 do SIWZ), załączniku nr ... do umowy (załącznik nr 2 do SIWZ), w załączniku nr ... do umowy (załącznik nr 2 do SIWZ) (...), który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

c) Dodatkowy zakres - wynosi 50% wartości umowy i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr ... do umowy (załącznik nr 2 do SIWZ), załączniku nr ... do umowy (załącznik nr 2 do SIWZ), w załączniku nr ... do umowy (załącznik nr 2 do SIWZ) (...), którego realizacja jest uzależniona od potrzeb zamawiającego związanych z fluktuacją wymagań pacjentów, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

2. W zakresie zamówienia opcjonalnego określonego w ust. 1 pkt. c) niniejszego paragrafu Kupujący zastrzega sobie prawo do zmiany:

a) zwiększenia ilości zakupywanego asortymentu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w poszczególnych pozycjach opisu przedmiotu zamówienia kosztem zmniejszenia ilości asortymentu nie kupowanego w ramach wartości umowy i ilości asortymentu wskazanych jako zakres dodatkowy umowy.

Zmiana ta może nastąpić w momencie zmiany zasad realizacji świadczeń, wynikających z warunków kontraktu zawartego z NFZ oraz w zależności od schorzeń, z którymi zgłaszają się pacjenci.

Sprzedający w przypadku zaistnienia sytuacji opisanej powyżej jest zobowiązany do zachowania proponowanych cen jednostkowych netto dla zwiększonej ilości zakupywanych towarów.

b) asortymentu określonego w formularzu cenowym poprzez możliwość wprowadzania nowych towarów równoważnych i asortymentowo pokrewnych z ujętymi w formularzu cenowym oraz kosztem asortymentu nie kupowanego po uprzednim obustronnym uzgodnieniu parametrów i cech użytkowych oraz ceny dla wprowadzanego asortymentu zamiennego, celem zabezpieczenia dostaw w przypadku zaprzestania produkcji bądź zmiany zasad realizacji świadczeń medycznych na rzecz hospitalizowanych pacjentów. Sprzedający

w przypadku zaistnienia sytuacji opisanej powyżej jest zobowiązany do zachowania proponowanych cen jednostkowych netto jako maksymalnych dla asortymentu wprowadzanego jako równoważny.

3. Sumaryczna wartość wynagrodzenia umownego Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy z tytułu realizacji wszystkich części umowy w wyniku dokonywanych zmian ilościowych albo asortymentowych, o których mowa w § 6 ust. 2 pkt. a) i pkt. b) nie może przekroczyć kwoty brutto określonej w § 2 ust. 2 umowy.

4. Kupujący dopuszcza możliwość zmiany okresu obowiązywania umowy i realizacji dostaw sukcesywnych w przypadku zaistnienia okoliczności leżących po stronie zamawiającego np. spowodowanych sytuacją finansową, zdolnościami płatniczymi lub warunkami organizacyjnymi lub okolicznościami, które nie były możliwe do przewidzenia w chwili zawarcia umowy.

Wyżej wymienione okoliczności mogą spowodować przedłużenie okresu realizacji dostaw na okres niezbędny do wykorzystania całości asortymentu określonego w przedmiocie umowy, jednak nie dłużej niż 60 dni kalendarzowych, tym samym Sprzedający zobowiązany jest do zachowania cen umownych w okresie przedłużonego terminu realizacji zamówienia.

5. Zmiany umowy w zakresie ust. 2, ust 3 i ust. 4 niniejszego paragrafu regulowane będą odpowiednim aneksem w okresie jej trwania. Stosowanie „prawa opcji” opisanego w ust. 1 niniejszego paragrafu nie wymaga formy pisemnej - aneksu do umowy.

(jeżeli jest znany) Wstępny harmonogram wykorzystania tych opcji :

w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

II.2.3) Informacje o wznowieniach : *(jeżeli dotyczy)*

Jest to zamówienie podlegające wznowieniu: tak nie

Liczba możliwych wznowień: *(jeżeli jest znana)* albo Zakres: między : i:

(jeżeli są znane) W przypadku odnawialnych zamówień na dostawy lub usługi, szacunkowe ramy czasowe kolejnych zamówień:

w miesiącach: albo w dniach: (od udzielenia zamówienia)

II.3) Czas trwania zamówienia lub termin realizacji:

Okres w miesiącach : albo w dniach: (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: 01/01/2014 (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: 31/12/2014 (dd/mm/rrrr)

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

III.1) Warunki dotyczące zamówienia:

III.1.1) Wymagane wadzia i gwarancje: (jeżeli dotyczy)

Przystępując do przetargu Wykonawca składający ofertę na wszystkie części zamówienia jest zobowiązany do zabezpieczenia ofert wadium w wysokości: 30470 zł (słownie: trzydzieści tysięcy czterysta siedemdziesiąt złotych).

Zamawiający nie wymaga złożenia wadium dla części zamówienia:

Część zamówienia nr 12 – Dren do kapnografu

Część zamówienia nr 13 – Podkłady podgumowane

Część zamówienia nr 14 – Elektrody do kardiostymulacji

Część zamówienia nr 36 – Rękawice sterylne - 3

Część zamówienia nr 44 – Płytki do diatermii

Natomiast, Wykonawca składający ofertę na poszczególne części zamówienia jest zobowiązany do zabezpieczenia oferty wadium w wysokości podanej poniżej:

Część zamówienia nr 1 - Odzież jednorazowa: 260 zł

Część zamówienia nr 2 - Worki jednorazowe: 300 zł

Część zamówienia nr 3 - Pojemniki i worki: 60 zł

Część zamówienia nr 4 - Serwety i podkłady: 380 zł

Część zamówienia nr 5 - Prowadnice do intubacji: 30 zł

Część zamówienia nr 6 - Elektrody EKG: 160 zł

Część zamówienia nr 7 - Drobnny sprzęt jednorazowy: 360 zł

Część zamówienia nr 8 - Szyny ortopedyczne: 30 zł

Część zamówienia nr 9 - Sprzęt medyczny i preparaty: 170 zł

Część zamówienia nr 10 - Noże mikrotomowe: 120 zł

Część zamówienia nr 11 - Torebki na wymiociny: 20 zł

Część zamówienia nr 15 - Ubrania jednorazowe: 40 zł

Część zamówienia nr 16 - Kasetki histopatologiczne: 20 zł

Część zamówienia nr 17 - Rękawice: 4 200 zł

Część zamówienia nr 18 - Butelki do reduktora tlenowego: 20 zł

Część zamówienia nr 19 - Sprzęt anestezyjologiczny sterylny: 920 zł

Część zamówienia nr 20 – Drobnny sprzęt medyczny sterylny - 1: 1 180 zł

Część zamówienia nr 21 – Sprzęt medyczny - "bezpieczna linia": 2 160 zł

Część zamówienia nr 22 – Przyrządy medyczne sterylne: 2 250 zł

Część zamówienia nr 23 – Igły i strzykawki medyczne sterylne: 2 250 zł

Część zamówienia nr 24 – Zestawy intubacyjne - terapia oddechowa: 2 040 zł

Część zamówienia nr 25 – Drobnny sprzęt medyczny sterylny -2: 1 420 zł

Część zamówienia nr 26 – Drobnny sprzęt medyczny sterylny -3: 90 zł

Część zamówienia nr 27 – Ostrza chirurgiczne: 140 zł

Część zamówienia nr 28 – Akcesoria cewnikowe: 60 zł

Część zamówienia nr 29 – Zestawy dawkujące: 1 200 zł

Część zamówienia nr 30 – Igły do trepanobiopsji i igły do biopsji dla Oddziału Hematologii: 810 zł

Część zamówienia nr 31 – Bezpieczny system dla potrzeb płynoterapii i przygotowywania leków cytostatycznych dla Oddziału Hematologii: 670 zł
Część zamówienia nr 32 – Kaniule i wkłucia centralne : 180 zł
Część zamówienia nr 33 – Aparat do pompy perystaltycznej: 100 zł
Część zamówienia nr 34 – Rękawice sterylne - 1: 1 220 zł
Część zamówienia nr 35 – Rękawice sterylne - 2: 430 zł
Część zamówienia nr 37 – Rękawice sterylne do zabiegów wysokiego ryzyka zakażeń: 70 zł
Część zamówienia nr 38 – Fartuchy sterylne oraz zestaw ochronny: 290 zł
Część zamówienia nr 39 – Płyny kompatybilne z aparatem typu PRISMAFLEX do zabiegów CRRT: 2 070 zł
Część zamówienia nr 40 – Sprzęt jednorazowy kompatybilny z aparatem typu PRISMAFLEX do zabiegów CRRT: 1 000 zł
Część zamówienia nr 41 – Akcesoria endoskopowe -1: 1 300 zł
Część zamówienia nr 42 – Akcesoria endoskopowe -2: 250 zł
Część zamówienia nr 43 – Akcesoria endoskopowe -3: 150 zł
Część zamówienia nr 45 – Zestawy opasek do leczenia ostrych krwawień z żyłaków przełyku oraz planowej eradykacji żyłaków: 320 zł
Część zamówienia nr 46 – Zestaw do założenia przezskórnej endoskopowej gastrostomii: 80 zł
Część zamówienia nr 47 – Sprzęt i narzędzia endoskopowe: 1 250zł
Część zamówienia nr 48 – Taca i kieliszki do leków: 40 zł
Część zamówienia nr 49 – Elektrody do rzutu serca: 360 zł
Zamawiający dopuszcza wniesienie wadium w następujących formach: pieniądzu, poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym, gwarancjach bankowych, gwarancjach ubezpieczeniowych, poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. Nr 109, poz. 1158 z późn. zm.).
Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy:
ING BANK SŁĄSKI S.A. O/ CHORZÓW Nr 21 1050 1243 1000 0010 0009 7517
Wadium w pieniądzu wniesione zostaje na oprocentowany rachunek bankowy.
Wadium w formie niepieniężnej należy złożyć w Kasie Głównej Zespołu Szpitali Miejskich.
Termin wniesienia wadium upływa dnia 24.09.2013r. o godzinie 11.00
Zwrot oraz utrata wadium następuje zgodnie z art. 46 ustawy – „Prawo zamówień publicznych” z późn. zm.
W celu potwierdzenia zabezpieczenia złożonej oferty wadium Zamawiający wymaga załączenia kserokopii wniesionego wadium do oferty przetargowej. Wartość i formy w jakich Wykonawca może zabezpieczyć ofertę wadium podano powyżej.

III.1.2) Główne warunki finansowe i uzgodnienia płatnicze i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących:

III.1.3) Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie:
(jeżeli dotyczy)

III.1.4) Inne szczególne warunki: (jeżeli dotyczy)

Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom : tak nie
(jeżeli tak) Opis szczególnych warunków:

III.2) Warunki udziału:

III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego:

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu w myśl art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych z późniejszymi zmianami oraz spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1 w/w ustawy dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Ocena sytuacji podmiotowej wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia oceniona zostanie na podstawie dokumentów załączonych od oferty przetargowej.

Zamawiający wymaga przedstawienia w ofercie przetargowej dokumentów umożliwiających ocenę braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych z późniejszymi zmianami.

Zamawiający wymaga od Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia ustanowienia pełnomocnika do reprezentacji w postępowaniu przetargowym lub ustanowienia pełnomocnika do reprezentacji w postępowaniu przetargowym i zawarcia umowy.

W przypadku dokonania wyboru oferty Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, Zamawiający zastrzega sobie możliwość żądania przed zawarciem umowy o zamówienie publiczne umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

Jednocześnie Zamawiający wymaga, aby każdy z Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia wspólnie (nie dotyczy Podwykonawców) przedłożył w ofercie przetargowej dokumenty stanowiące potwierdzenie, iż nie podlega wykluczeniu w myśl art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych zgodnie z wymaganiami ujętymi poniżej.

Jeżeli wykonawca, wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, zamawiający żąda od wykonawcy przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych poniżej zgodnie z § 3 ust. 4 Rozporządzenia PRM z dnia 19.02.2013r. (Dz. U. 2013, poz. 231)

Zamawiający wymaga załączenia w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę, następujących dokumentów:

1. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia (treść w załączniku nr 1 do SIWZ);
2. Zamawiający wymaga załączenia w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę aktualnego odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy PZP, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w niniejszym zakresie (w przypadku Wykonawców działających w oparciu o wpis do centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej: wystarczy przedłożyć w to miejsce wydruk z CEIDG i potwierdzić za zgodność);
3. aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenia, że Wykonawca uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

4. aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub zaświadczenia, że Wykonawca uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

5. aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt. 1-8 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, a osoby o których mowa w art. 24 ust 1 pkt. 5-8, 10 i 11 ustawy PZP mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust 1 pkt. 5-8, 10 i 11 ustawy prawo zamówień publicznych, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert lub zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsce zamieszkania tych osób;

6. aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24. ust. 1 pkt. 9 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów, o których mowa w części IV B SIWZ pkt. 2 – 4 i 6 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymano w całości wykonanie decyzji właściwego organu – dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
- nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie – dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiedniego kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

7. Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą przetargową listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej albo informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej, celem oceny czy podmioty należące do tej samej grupy kapitałowej złożyły odrębne oferty w postępowaniu przetargowym.

Uwaga: Podmioty należące do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50 poz. 331 z późn. zm.) składające odrębne oferty w tym samym postępowaniu mogą zgodnie z przesłankami art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy PZP wykazać, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy wykonawcami. Zamawiający na podstawie art. 24b ust. 3 wyklucza z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę, który nie złożył wyjaśnień oraz wykonawcę, który nie złożył listy, o której mowa w art. 26 ust 2d ustawy PZP.

Inne dokumenty wymagane przez Zamawiającego:

1. W celu potwierdzenia zabezpieczenia złożonej oferty wadium zamawiający wymaga załączenia do oferty przetargowej kserokopii wniesionego wadium. Wartość i formy w jakich Wykonawca może zabezpieczyć ofertę wadium zawarto w pkt. VI SIWZ.
2. Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu dopuszcza możliwość udziału Podwykonawców przy realizacji zamówienia publicznego. Wykonawca, który będzie korzystał w trakcie realizacji zamówienia z Podwykonawców powinien ująć w załączniku nr 1 do SIWZ (– Formularz ofertowy, strona 2.) informację dla Zamawiającego o częściach zamówienia, które Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom w trakcie realizacji zamówienia publicznego.
3. Wykonawca przystępujący do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków.

Wykonawca w tej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia. Wzór oświadczenia podmiotu udostępniającego potencjał ujęto w załączniku nr 5 do SIWZ – „Zobowiązanie podmiotu/ podmiotów oddających do dyspozycji Wykonawcy niezbędne zasoby” (Wykonawca może skorzystać z przygotowanego przez Zamawiającego załącznika, może też modyfikować jego treść).

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa:

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełnienia wymogów: Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów: (jeżeli dotyczy)

W celu potwierdzenia, że Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia Zamawiający żąda przedstawienia informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, w którym Wykonawca posiada rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy, wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. Wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytowa winna wynosić nie mniej niż 50% wartości szacunkowej części zamówienia, do której przystępuje Wykonawca. (Zgodnie z minimalnym poziomem podanym kwotowo.)

Jeżeli z uzasadnionej przyczyny Wykonawca nie może przedstawić dokumentów dotyczących sytuacji finansowej wymaganej przez zamawiającego, może przedstawić inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnienie opisanego warunku. Uwaga: jeżeli Wykonawca będzie polegał na zdolności finansowej innych podmiotów zobowiązany jest dołączyć do oferty przetargowej:

- pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia wraz ze wskazaniem zakresu oraz sposobu wykorzystania zasobów udostępnianych, charakteru stosunków, zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonaniu zamówienia, celem potwierdzenia i oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z podmiotem udostępniającym potencjał faktycznie gwarantuje rzeczywisty dostęp do wskazanych zasobów.

(Wykonawca może skorzystać z przygotowanego przez Zamawiającego załącznika, może też modyfikować jego treść – załącznik nr 1 do SIWZ (formularz ofertowy) oraz załącznik nr 5 do SIWZ (oświadczenie).)

- informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, w którym te podmioty posiadają rachunek, potwierdzający wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową podmiotów, wystawioną nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert o wysokości środków finansowych nie niższej niż 50% wartości części zamówienia.

Nazwa części zamówienia; kwota równa 50% wartości szacunkowej części (bez VAT)

Część zamówienia nr 1 – Odzież jednorazowa: 4 346,89 zł

Część zamówienia nr 2 – Worki jednorazowe: 5 000 zł

Część zamówienia nr 3 – Pojemniki i worki: 983,34 zł

Część zamówienia nr 4 – Serwety i podkłady: 6 396,34 zł

Część zamówienia nr 5 – Prowadnice do intubacji: 604,17 zł

Część zamówienia nr 6 – Elektrody EKG : 2 777,78 zł

Część zamówienia nr 7 – Drobnny sprzęt jednorazowy: 6 046,14 zł

Część zamówienia nr 8 – Szyny ortopedyczne: 532,41 zł

Część zamówienia nr 9 – Sprzęt medyczny i preparaty: 2 894,58 zł

Część zamówienia nr 10 – Noże mikrotomowe: 2 148,15 zł

Część zamówienia nr 11 – Torebki na wymiociny: 462,97 zł

Część zamówienia nr 12 – Dren do kapnografu: 304,88 zł

Część zamówienia nr 13 – Podkłady podgumowane: 243,90 zł

Część zamówienia nr 14 – Elektrody do kardiostymulacji: 277,78 zł

Część zamówienia nr 15 – Ubrania jednorazowe : 648,15 zł

Część zamówienia nr 16 – Kasetki histopatologiczne: 462,97 zł

Część zamówienia nr 17 – Rękawice: 70 247,49 zł

Część zamówienia nr 18 – Butelki do reduktora tlenu: 462,97 zł

Część zamówienia nr 19 – Sprzęt anestezjologiczny sterylne: 15 419,40 zł

Część zamówienia nr 20 – Drobnny sprzęt medyczny sterylne - 1: 19 708,56 zł

Część zamówienia nr 21 – Sprzęt medyczny - "bezpieczna linia": 36 117,59 zł

Jeżeli z uzasadnionej przyczyny Wykonawca nie może przedstawić dokumentów dotyczących sytuacji finansowej wymaganej przez zamawiającego, może przedstawić inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnienie opisanego warunku. Powyższe dokumenty należy złożyć zgodnie z przesłankami zawartymi w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane.

Część zamówienia nr 22 – Przyrządy medyczne sterylne: 37 599,26 zł
Część zamówienia nr 23 – Igły i strzykawki medyczne sterylne: 37 607,55 zł
Część zamówienia nr 24 – Zestawy intubacyjne - terapia oddechowa: 34 071,39 zł
Część zamówienia nr 25 – Drobny sprzęt medyczny sterylne -2: 23 692,50 zł
Część zamówienia nr 26 – Drobny sprzęt medyczny sterylne -3: 1 575 zł
Część zamówienia nr 27 – Ostrza chirurgiczne: 2 410,19 zł
Część zamówienia nr 28 – Akcesoria cewnikowe: 985,51 zł
Część zamówienia nr 29 – Zestawy dawkujące: 19 987,04 zł
Część zamówienia nr 30 – Igły do trepanobiopsji i igły do biopsji dla Oddziału Hematologii: 13 566,39 zł
Część zamówienia nr 31 – Bezpieczny system dla potrzeb płynoterapii i przygotowywania leków cytostatycznych dla Oddziału Hematologii: 11 250,51 zł
Część zamówienia nr 32 – Kaniule i wkłucia centralne : 3 016,71 zł
Część zamówienia nr 33 – Aparat do pompy perystaltycznej: 1 820,37 zł
Część zamówienia nr 34 – Rękawice sterylne - 1: 20 347,22 zł
Część zamówienia nr 35 – Rękawice sterylne - 2: 7 301,90 zł
Część zamówienia nr 36 – Rękawice sterylne - 3: 157,41 zł
Część zamówienia nr 37 – Rękawice sterylne do zabiegów wysokiego ryzyka zakażeń : 1 226,85 zł
Część zamówienia nr 38 – Fartuchy sterylne oraz zestaw ochronny: 4 873,89 zł
Część zamówienia nr 39 – Płyny kompatybilne z aparatem typu PRISMAFLEX do zabiegów CRRT: 34 500 zł
Część zamówienia nr 40 – Sprzęt jednorazowy kompatybilny z aparatem typu PRISMAFLEX do zabiegów CRRT : 16 685,93 zł
Część zamówienia nr 41 – Akcesoria endoskopowe -1 : 21 730,93 zł
Część zamówienia nr 42 – Akcesoria endoskopowe -2: 4 303,70 zł
Część zamówienia nr 43 – Akcesoria endoskopowe -3: 2 504,63 zł
Część zamówienia nr 44 – Płytki do diatermii: 270,37 zł
Część zamówienia nr 45 – Zestawy opasek do leczenia ostrych krwawień z żyłaków przełyku oraz planowej eradykacji żyłaków: 5 400 zł

Część zamówienia nr 46 – Zestaw do założenia przezskórnej endoskopowej gastrostomii: 1 366,67 zł
Część zamówienia nr 47 – Sprzęt i narzędzia endoskopowe: 20 821,63 zł
Część zamówienia nr 48 – Taca i kieliszki do leków: 731,71 zł
Część zamówienia nr 49 – Elektrody do rzutu serca dla dorosłych: 6 000 zł

III.2.3) Kwalifikacje techniczne:

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny Minimalny poziom ewentualnie wymaganych spełnienia wymogów: standardów: *(jeżeli dotyczy)*

Celem potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda przedstawienia:

1. w ofercie przetargowej aktualnych rejestrów, deklaracji zgodności, atestów i certyfikatów wydawanych przez upoważnione do tego jednostki badawcze na terenie Unii Europejskiej poświadczających dopuszczenie oferowanego sprzętu medycznego do sprzedaży oraz stosowania w lecznictwie zamkniętym na terenie Unii Europejskiej. Zamawiający wymaga, aby załączone przez Wykonawcę do oferty przetargowej rejestracje, atesty lub certyfikaty zawierały adnotację (przypis) informującą, dla której pozycji opisanej w formularzu cenowym zostały złożone;
2. dołączenia do oferty przetargowej katalogów lub innych materiałów opisujących przedmiot zamówienia wraz z oznaczeniem, dla której pozycji opisanej w formularzu cenowym zostały złożone;
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zwrócenia się do Wykonawców o przesłanie próbki asortymentu zaoferowanego w ofercie przetargowej celem potwierdzenia, iż jest on zgodny z opisem przedmiotu zamówienia ujętym w załączniku nr 2. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia próbki wraz z ofertą przetargową. Prośba ze strony Zamawiającego o przesłanie próbki nastąpi po terminie składania ofert przetargowych i dotyczyć będzie wyłącznie oferowanego przez Wykonawców asortymentu, co do którego powstaną wątpliwości, czy faktycznie odpowiada opisowi przedmiotu zamówienia. Wniosek Zamawiającego o złożenie próbki dotyczyć będzie 1 sztuki lub 1 opakowania (tj. jednostki handlowej). Nie złożenie w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie próbki asortymentu jest równoznaczne z niespełnieniem wymagań zawartych w niniejszym punkcie i skutkować będzie odrzuceniem oferty, jako niezgodnej ze SIWZ w myśl art. 89 ust. 1 pkt. 2 ustawy PZP. Celem potwierdzenia przez Wykonawcę spełnienia warunku posiadania wiedzy i doświadczenia

Zamawiający wymaga załączenia do oferty przetargowej wykazu wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych głównych dostaw, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, dat i miejsca wykonania, danych podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie – załącznik nr 3 do SIWZ (§ 1.1. ppkt 3. Rozp. PRM 19.02.2013r.; Dz. U. 2013, poz. 231). Dowodami, o których mowa powyżej, są:

- 1) poświadczenia, z których wynika, iż zamówienie zrealizowano efektywnie, z rzetelnością lub w sposób potwierdzający kwalifikacje i doświadczenie Wykonawcy (z tym że w odniesieniu do wykonywanych dostaw poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert),
- oraz
- 2) oświadczenie, jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze nie jest on w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa powyżej (§ 1.2. ppkt. 1 i 3. Rozp. PRM 19.02.2013r.; Dz. U. 2013, poz. 231).

W razie konieczności, gdy wykaz dostaw lub przedłożone dowody budzą wątpliwości Zamawiający może zwrócić się do podmiotu, na rzecz którego realizowane było zamówienie, o przedłożenie dodatkowych informacji lub dokumentów bezpośrednio Zamawiającemu.

Zamawiający wymaga wykazania w ww. wykazie minimum jednego zamówienia o charakterze i złożoności oraz o wartości nie niższej niż 50% wartości szacunkowej części zamówienia, na którą wykonawca składa ofertę wraz z załączeniem dowodu należytego wykonania tego zamówienia, bądź poświadczenia / oświadczenia Wykonawcy, o którym mowa powyżej. Zamawiający dopuszcza możliwość załączenia przez Wykonawcę do oferty przetargowej wykazu wykonanych i wykonywanych dostaw obejmującego dłuższy okres niż wskazany w niniejszym punkcie.

Uwaga: wykazując spełnienie warunków posiadania wiedzy i doświadczenia Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie (oświadczenie) tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia wraz ze wskazaniem w formie oświadczenie (formularz ofertowy) zakresu, sposobu wykorzystania zasobów udostępnianych, charakteru stosunków, zakresu i

okresu udziału innego podmiotu przy wykonaniu zamówienia, celem potwierdzenia i oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z podmiotem udostępniającym potencjał faktycznie gwarantuje rzeczywisty dostęp do wskazanych zasobów.

(Wykonawca może skorzystać z przygotowanego przez Zamawiającego załącznika, może też modyfikować jego treść – załącznik nr 1 do SIWZ (formularz ofertowy) oraz załącznik nr 5 do SIWZ (oświadczenie).)

Uwaga : Zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane - Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o których mowa w ust. 2 paragraf 1 ww. rozporządzenia w przypadku, gdy zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego dostawy wskazane w wykazie, zostały wcześniej wykonane. Oświadczenie w tym zakresie ujęto w załączniku nr 3 do SIWZ.

Wykonawcy, którzy nie realizowali na rzecz Zamawiającego dostaw składają dowody należytego wykonania dostaw wymienionych w wykazie, natomiast treść oświadczenia umieszczonego w załączniku nr 3 do SIWZ mogą usunąć bądź skreślić.

III.2.4) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych: *(jeżeli dotyczy)*

- Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej
- Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej

III.3) Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi:

III.3.1) Informacje dotyczące określonego zawodu:

Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu: tak nie

(jeżeli tak) Odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych :

III.3.2) Osoby odpowiedzialne za wykonanie usługi:

Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za wykonanie usługi: tak nie

Sekcja IV : Procedura

IV.1) Rodzaj procedury:

IV.1.1) Rodzaj procedury:

- Otwarta
 Ograniczona
 Ograniczona przyspieszona Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:

- Negocjacyjna Niektórzy kandydaci zostali już zakwalifikowani (w stosownych przypadkach w ramach niektórych rodzajów procedur negocjacyjnych) : tak nie
(jeżeli tak, należy podać nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców w sekcji VI.3 Informacje dodatkowe)

- Negocjacyjna przyspieszona Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:

- Dialog konkurencyjny

IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału:

(procedura ograniczona i negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Przewidywana liczba wykonawców:

albo

Przewidywana minimalna liczba: i (jeżeli dotyczy) liczba maksymalna

Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów:

IV.1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu: (procedura negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Zastosowanie procedury etapowej w celu stopniowego zmniejszania liczby omawianych rozwiązań lub negocjowanych ofert : tak nie

IV.2) Kryteria udzielenia zamówienia

IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia (proszę zaznaczyć właściwe pole (pola))

- Najniższa cena

albo

- Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

kryteria określone poniżej (kryteria udzielenia zamówienia powinny zostać podane wraz z wagą lub w kolejności od najważniejszego do najmniej ważnego, w przypadku gdy przedstawienie wag nie jest możliwe z oczywistych przyczyn)

kryteria określone w specyfikacjach, w zaproszeniu do składania ofert lub negocjacji lub w dokumencie opisowym

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
4.		9.	
5.		10.	

IV.2.2) Informacje na temat aukcji elektronicznej

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna tak nie

(jeżeli tak, jeżeli dotyczy) Proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej:

IV.3) Informacje administracyjne:

IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą: (jeżeli dotyczy)

[SPZOZZSM/ZP/230/33/2013](#)

IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia:

tak nie

(jeżeli tak)

Wstępne ogłoszenie informacyjne Ogłoszenie o profilu nabywcy

Numer ogłoszenia w Dz.U.: _____ z dnia: _____ (dd/mm/rrrr)

Inne wcześniejsze publikacje (jeżeli dotyczy)

IV.3.3) Warunki otrzymania specyfikacji, dokumentów dodatkowych lub dokumentu opisowego: (w przypadku dialogu konkurencyjnego)

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów

Data: [24/09/2013](#) Godzina: [11:00](#)

Dokumenty odpłatne tak nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Podać cenę: _____ Waluta: _____

Warunki i sposób płatności:

IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

Data: [24/09/2013](#) Godzina: [11:00](#)

IV.3.5) Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom: (jeżeli jest znana, w przypadku procedur ograniczonej i negocjacyjnej oraz dialogu konkurencyjnego)

Data:

IV.3.6) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

Dowolny język urzędowy UE

Język urzędowy (języki urzędowe) UE:

[PL](#)

Inny:

IV.3.7) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą:

Do: :

albo

Okres w miesiącach : albo w dniach : 60 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.3.8) Warunki otwarcia ofert:

Data : 24/09/2013 (dd/mm/rrrr) Godzina 11:30

(jeżeli dotyczy) Miejsowość: siedziba Zamawiającego: Chorzów, ul. Strzelców Bytomskich 11, budynek administracji, 2 piętro, pok. 204

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert (jeżeli dotyczy) :

tak nie

(jeżeli tak) Dodatkowe informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Otwarcie ofert jest jawne

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się : tak nie
(jeżeli tak) Przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:

VI.2) Informacje o funduszach Unii Europejskiej:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej : tak nie
(jeżeli tak) Przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:

VI.3) Informacje dodatkowe: *(jeżeli dotyczy)*

VI.4) Procedury odwoławcze:

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze:

Oficjalna nazwa: [Krajowa Izba Odwoławcza przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych](#)

Adres pocztowy: [ul. Postępu 17a](#)

Miejscowość: [Warszawa](#)

Kod pocztowy: [02-676](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Tel.: [+48 224587801](#)

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: [+48 224587800](#)

Adres internetowy: *(URL)* <http://uzp.gov.pl>

Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne *(jeżeli dotyczy)*

Oficjalna nazwa: [Krajowa Izba Odwoławcza przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych](#)

Adres pocztowy:

Miejscowość: [Warszawa](#)

Kod pocztowy:

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

VI.4.2) Składanie odwołań: *(proszę wypełnić pkt VI.4.2 lub, jeżeli jest to niezbędne, pkt VI.4.3)*

Środki ochrony prawnej określone szczegółowo w Dziale VI Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – „Prawo zamówień publicznych” z późn. zm., a w szczególności zmianami wprowadzonymi ustawą z dnia 2 grudnia 2009r. o zmianie ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. Nr 233 poz. 1778) przysługują Wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy PZP podczas prowadzenia procedury udzielenia zamówienia publicznego.

Wykonawca ma prawo wnieść odwołanie wobec czynności podjętych przez Zamawiającego w toku postępowania oraz w przypadku zaniechania przez Zamawiającego czynności, do której jest obowiązany na podstawie ustawy.

Odwołanie wnosi się w formie pisemnej albo elektronicznej do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, w terminie 10 dni

od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę do jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 27 ust 2 ustawy PZP, albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

Przy czym odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz postanowień SIWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej.

Odwołanie wobec czynności innych niż przytoczone powyżej wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym Wykonawca powziął wiadomość lub przy zachowaniu należytej staranności mógł powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

Wykonawca odwołujący się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej zobowiązany jest przesłać kopię odwołania Zamawiającemu.

VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań:

Oficjalna nazwa: [j.w.](#)

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: (*URL*)

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

[09/08/2013](#) (*dd/mm/rrrr*) - ID:2013-109461

Załącznik A
Dodatkowe adresy i punkty kontaktowe

I) Adresy i punkty kontaktowe, gdzie można uzyskać dalsze informacje

Oficjalna nazwa: Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*
Adres pocztowy:
Miejscowość: Kod pocztowy: Państwo:
Punkt kontaktowy: Tel.:
Osoba do kontaktów:
E-mail: Faks:
Adres internetowy: *(URL)*

II) Adresy i punkty kontaktowe, gdzie można uzyskać specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego i dynamicznego systemu zakupów)

Oficjalna nazwa: Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*
Adres pocztowy:
Miejscowość: Kod pocztowy: Państwo:
Punkt kontaktowy: Tel.:
Osoba do kontaktów:
E-mail: Faks:
Adres internetowy: *(URL)*

III) Adresy i punkty kontaktowe, gdzie należy przesyłać oferty/wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

Oficjalna nazwa: Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*
Adres pocztowy:
Miejscowość: Kod pocztowy: Państwo:
Punkt kontaktowy: Tel.:
Osoba do kontaktów:
E-mail: Faks:
Adres internetowy: *(URL)*

IV) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca

Oficjalna nazwa Krajowy numer identyfikacyjny
(jeżeli jest znana):
Adres pocztowy:
Miejscowość Kod pocztowy
Państwo

----- (Wykorzystać sekcję IV w załączniku A tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Załącznik B

Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części

Część nr : 1 **Nazwa :** Część zamówienia nr 1 – Odzież jednorazowa

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	35113400	
Dodatkowe przedmioty	33199000	

3) Wielkość lub zakres:

Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100% wartości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy. Wartość szacunkowa zamówienia poniżej wskazana została w odniesieniu do maksymalnego poziomu zamówienia (100%) dla ww. części zamówienia.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 8693.77

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: 01/01/2014 (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: 31/12/2014 (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części](#)

Część nr : 3 Nazwa : Część zamówienia nr 3 – Pojemniki i worki

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141000	
Dodatkowe przedmioty	33141600	

3) Wielkość lub zakres:

Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100% wartości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy. Wartość szacunkowa zamówienia poniżej wskazana została w odniesieniu do maksymalnego poziomu zamówienia (100%) dla ww. części zamówienia.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 1966.67

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: [01/01/2014](#) (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: [31/12/2014](#) (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części

Część nr : 4 **Nazwa :** Część zamówienia nr 4 – Serwety i podkłady

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141000	
Dodatkowe przedmioty	33140000	

3) Wielkość lub zakres:

Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100% wartości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy. Wartość szacunkowa zamówienia poniżej wskazana została w odniesieniu do maksymalnego poziomu zamówienia (100%) dla ww. części zamówienia.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 12792.68

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: 01/01/2014 (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: 31/12/2014 (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B

Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części](#)

Część nr : 6 Nazwa : [Część zamówienia nr 6 – Elektrody EKG](#)

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33141000	
Dodatkowe przedmioty	31711140	

3) Wielkość lub zakres:

Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100% wartości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy. Wartość szacunkowa zamówienia poniżej wskazana została w odniesieniu do maksymalnego poziomu zamówienia (100%) dla ww. części zamówienia.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: [PLN](#)
bez VAT: [5555.56](#)

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: [01/01/2014](#) (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: [31/12/2014](#) (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B

Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części](#)

Część nr : 7 Nazwa : [Część zamówienia nr 7 – Drobnny sprzęt jednorazowy](#)

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141000	

3) Wielkość lub zakres:

Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100% wartości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy. Wartość szacunkowa zamówienia poniżej wskazana została w odniesieniu do maksymalnego poziomu zamówienia (100%) dla ww. części zamówienia.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: [PLN](#)
bez VAT: [12092.27](#)

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: [01/01/2014](#) (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: [31/12/2014](#) (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą: [Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części](#)

Część nr : 8 Nazwa : Część zamówienia nr 8 – Szyny ortopedyczne

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141000	
Dodatkowe przedmioty	33141700	

3) Wielkość lub zakres:

Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100% wartości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy. Wartość szacunkowa zamówienia poniżej wskazana została w odniesieniu do maksymalnego poziomu zamówienia (100%) dla ww. części zamówienia.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: [PLN](#)
bez VAT: [1064.81](#)

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: [01/01/2014](#) (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: [31/12/2014](#) (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B

Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części](#)

Część nr : 13 **Nazwa : Część zamówienia nr 13 – Podkłady podgumowane**

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141000	
Dodatkowe przedmioty	33140000	

3) Wielkość lub zakres:

Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100% wartości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy. Wartość szacunkowa zamówienia poniżej wskazana została w odniesieniu do maksymalnego poziomu zamówienia (100%) dla ww. części zamówienia.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: [PLN](#)
bez VAT: [487.80](#)

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: [01/01/2014](#) (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: [31/12/2014](#) (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części

Część nr : 14 **Nazwa :** Część zamówienia nr 14 – Elektrody do kardiostymulacji

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141000	
Dodatkowe przedmioty	31711140	

3) Wielkość lub zakres:

Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100% wartości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy. Wartość szacunkowa zamówienia poniżej wskazana została w odniesieniu do maksymalnego poziomu zamówienia (100%) dla ww. części zamówienia.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 555.56

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: 01/01/2014 (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: 31/12/2014 (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części

Część nr : 15 **Nazwa :** Część zamówienia nr 15 – Ubrania jednorazowe

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141000	
Dodatkowe przedmioty	33141620	

3) Wielkość lub zakres:

Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100% wartości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy. Wartość szacunkowa zamówienia poniżej wskazana została w odniesieniu do maksymalnego poziomu zamówienia (100%) dla ww. części zamówienia.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 1296.30

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: 01/01/2014 (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: 31/12/2014 (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części](#)

Część nr : 16 **Nazwa :** Część zamówienia nr 16 – Kasetki histopatologiczne

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141000	
Dodatkowe przedmioty	33140000	

3) Wielkość lub zakres:

Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100% wartości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy. Wartość szacunkowa zamówienia poniżej wskazana została w odniesieniu do maksymalnego poziomu zamówienia (100%) dla ww. części zamówienia.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 925.93

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: 01/01/2014 (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: 31/12/2014 (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części

Część nr : 17 **Nazwa :** Część zamówienia nr 17 – Rękawice

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141000	
Dodatkové przedmioty	18424300	

3) Wielkość lub zakres:

Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100% wartości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy. Wartość szacunkowa zamówienia poniżej wskazana została w odniesieniu do maksymalnego poziomu zamówienia (100%) dla ww. części zamówienia.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 140494.98

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: 01/01/2014 (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: 31/12/2014 (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części

Część nr : 19 **Nazwa :** Część zamówienia nr 19 – Sprzęt anestezyjologiczny sterylny

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141000	
Dodatkowe przedmioty	33141220	
	33141320	

3) Wielkość lub zakres:

Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100% wartości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy. Wartość szacunkowa zamówienia poniżej wskazana została w odniesieniu do maksymalnego poziomu zamówienia (100%) dla ww. części zamówienia.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 30838.80

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: 01/01/2014 (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: 31/12/2014 (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części

Część nr : 21 Nazwa : Część zamówienia nr 21 – Sprzęt medyczny - "bezpieczna linia"

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33141000	
Dodatkowe przedmioty	33141220	
	33141624	

3) Wielkość lub zakres:

Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100% wartości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy. Wartość szacunkowa zamówienia poniżej wskazana została w odniesieniu do maksymalnego poziomu zamówienia (100%) dla ww. części zamówienia.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: **PLN**
bez VAT: **72235.19**

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: **01/01/2014** (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: **31/12/2014** (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części**

Część nr : **22** Nazwa : **Część zamówienia nr 22 – Przyrządy medyczne sterylne**

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141000	
Dodatkowe przedmioty	33194000	

3) Wielkość lub zakres:

Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100% wartości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy. Wartość szacunkowa zamówienia poniżej wskazana została w odniesieniu do maksymalnego poziomu zamówienia (100%) dla ww. części zamówienia.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 75198.52

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: 01/01/2014 (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: 31/12/2014 (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B

Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części

Część nr : 23 **Nazwa :** Część zamówienia nr 23 – Igły i strzykawki medyczne sterylne

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141000	
Dodatkowe przedmioty	33141320	
	33141310	

3) Wielkość lub zakres:

Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100% wartości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy. Wartość szacunkowa zamówienia poniżej wskazana została w odniesieniu do maksymalnego poziomu zamówienia (100%) dla ww. części zamówienia.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 75215.09

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: 01/01/2014 (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: 31/12/2014 (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części

Część nr : 25 **Nazwa :** Część zamówienia nr 25 – Drobnny sprzęt medyczny sterylny -2

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141000	
Dodatkowe przedmioty	33141200	

3) Wielkość lub zakres:

Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100% wartości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy. Wartość szacunkowa zamówienia poniżej wskazana została w odniesieniu do maksymalnego poziomu zamówienia (100%) dla ww. części zamówienia.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 47385.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: 01/01/2014 (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: 31/12/2014 (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B

Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części](#)

Część nr : 28 **Nazwa : Część zamówienia nr 28 – Akcesoria cewnikowe**

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33141000	
Dodatkowe przedmioty	33141200	

3) Wielkość lub zakres:

[Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100% wartości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy. Wartość szacunkowa zamówienia poniżej wskazana została w odniesieniu do maksymalnego poziomu zamówienia \(100%\) dla ww. części zamówienia.](#)

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: [PLN](#)
bez VAT: [1971.02](#)

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: [01/01/2014](#) (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: [31/12/2014](#) (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części](#)

Część nr : 30 **Nazwa :** Część zamówienia nr 30 – Igły do trepanobiopsji i igły do biopsji dla Oddziału Hematologii

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141000	
Dodatkowe przedmioty	33141320	

3) Wielkość lub zakres:

Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100% wartości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy. Wartość szacunkowa zamówienia poniżej wskazana została w odniesieniu do maksymalnego poziomu zamówienia (100%) dla ww. części zamówienia.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: [PLN](#)
bez VAT: [27132.78](#)

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: [01/01/2014](#) (dd/mm/yyyy)

Zakończenie: [31/12/2014](#) (dd/mm/yyyy)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części

Część nr : 31 Nazwa : Część zamówienia nr 31 – Bezpieczny system dla potrzeb płynoterapii i przygotowywania leków cytostatycznych dla Oddziału Hematologii

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141000	
Dodatkowe przedmioty	33194000	
	33600000	

3) Wielkość lub zakres:

Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100% wartości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy. Wartość szacunkowa zamówienia poniżej wskazana została w odniesieniu do maksymalnego poziomu zamówienia (100%) dla ww. części zamówienia.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 22501.02

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: 01/01/2014 (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: 31/12/2014 (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części

Część nr : 32 **Nazwa :** Część zamówienia nr 32 – Kaniule i wkłucia centralne

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141000	
Dodatkowe przedmioty	33141220	
	33141320	

3) Wielkość lub zakres:

Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100% wartości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy. Wartość szacunkowa zamówienia poniżej wskazana została w odniesieniu do maksymalnego poziomu zamówienia (100%) dla ww. części zamówienia.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 6033.43

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: 01/01/2014 (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: 31/12/2014 (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B

Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części

Część nr : 33 **Nazwa :** Część zamówienia nr 33 – Aparat do pompy perystaltycznej

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (<i>jeżeli dotyczy</i>)
Główny przedmiot	33141000	
Dodatkowe przedmioty	33141625	

3) Wielkość lub zakres:

Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100% wartości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy. Wartość szacunkowa zamówienia poniżej wskazana została w odniesieniu do maksymalnego poziomu zamówienia (100%) dla ww. części zamówienia.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 3640.74

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (*jeżeli dotyczy*)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: 01/01/2014 (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: 31/12/2014 (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B

Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części

Część nr : 34 Nazwa : Część zamówienia nr 34 – Rękawice sterylne - 1

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141000	
Dodatkowe przedmioty	33141420	

3) Wielkość lub zakres:

Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100% wartości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy. Wartość szacunkowa zamówienia poniżej wskazana została w odniesieniu do maksymalnego poziomu zamówienia (100%) dla ww. części zamówienia.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 40694.44

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: 01/01/2014 (dd/mm/yyyy)

Zakończenie: 31/12/2014 (dd/mm/yyyy)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części](#)

Część nr : **35** Nazwa : **Część zamówienia nr 35 – Rękawice sterylne - 2**

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141000	
Dodatkowe przedmioty	33141420	

3) Wielkość lub zakres:

Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100% wartości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy. Wartość szacunkowa zamówienia poniżej wskazana została w odniesieniu do maksymalnego poziomu zamówienia (100%) dla ww. części zamówienia.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: [PLN](#)
bez VAT: [14603.80](#)

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: [01/01/2014](#) (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: [31/12/2014](#) (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części](#)

Część nr : [37](#) **Nazwa :** [Część zamówienia nr 37 – Rękawice sterylne do zabiegów wysokiego ryzyka zakażeń](#)

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141000	
Dodatkowe przedmioty	33141420	

3) Wielkość lub zakres:

Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100% wartości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy. Wartość szacunkowa zamówienia poniżej wskazana została w odniesieniu do maksymalnego poziomu zamówienia (100%) dla ww. części zamówienia.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: [PLN](#)
bez VAT: [2453.70](#)

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: [01/01/2014](#) (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: [31/12/2014](#) (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części

Część nr : 38 **Nazwa :** Część zamówienia nr 38 – Fartuchy sterylne oraz zestaw ochronny

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141000	

3) Wielkość lub zakres:

Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100% wartości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy. Wartość szacunkowa zamówienia poniżej wskazana została w odniesieniu do maksymalnego poziomu zamówienia (100%) dla ww. części zamówienia.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 9747.78

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: 01/01/2014 (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: 31/12/2014 (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą **Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części**

Część nr : **41** Nazwa : **Część zamówienia nr 41 – Akcesoria endoskopowe -1**

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (<i>jeżeli dotyczy</i>)
Główny przedmiot	33141000	
Dodatkowe przedmioty	33141625	

3) Wielkość lub zakres:

Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100% wartości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy. Wartość szacunkowa zamówienia poniżej wskazana została w odniesieniu do maksymalnego poziomu zamówienia (100%) dla ww. części zamówienia.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 43461.85

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (*jeżeli dotyczy*)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: 01/01/2014 (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: 31/12/2014 (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części

Część nr : 42 **Nazwa :** Część zamówienia nr 42 – Akcesoria endoskopowe -2

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141000	
Dodatkowe przedmioty	33141625	

3) Wielkość lub zakres:

Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100% wartości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy. Wartość szacunkowa zamówienia poniżej wskazana została w odniesieniu do maksymalnego poziomu zamówienia (100%) dla ww. części zamówienia.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 8607.41

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: 01/01/2014 (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: 31/12/2014 (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części

Część nr : 43 **Nazwa : Część zamówienia nr 43 – Akcesoria endoskopowe -3**

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141000	
Dodatkowe przedmioty	33141625	

3) Wielkość lub zakres:

Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100% wartości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy. Wartość szacunkowa zamówienia poniżej wskazana została w odniesieniu do maksymalnego poziomu zamówienia (100%) dla ww. części zamówienia.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 5009.26

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: 01/01/2014 (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: 31/12/2014 (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części

Część nr : 44 Nazwa : Część zamówienia nr 44 – Płytki do diatermii

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141000	
Dodatkowe przedmioty	33141625	

3) Wielkość lub zakres:

Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100% wartości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy. Wartość szacunkowa zamówienia poniżej wskazana została w odniesieniu do maksymalnego poziomu zamówienia (100%) dla ww. części zamówienia.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
 bez VAT: 540.74

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: 01/01/2014 (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: 31/12/2014 (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części](#)

Część nr : 46 Nazwa : [Część zamówienia nr 46 – Zestaw do założenia przezskórnej endoskopowej gastrostomii](#)

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33141000	
Dodatkowe przedmioty	33141625	

3) Wielkość lub zakres:

Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100% wartości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy. Wartość szacunkowa zamówienia poniżej wskazana została w odniesieniu do maksymalnego poziomu zamówienia (100%) dla ww. części zamówienia.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: [PLN](#)
bez VAT: [2733.33](#)

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: [01/01/2014](#) (dd/mm/yyyy)

Zakończenie: [31/12/2014](#) (dd/mm/yyyy)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części](#)

Część nr : 48 Nazwa : Część zamówienia nr 48 – Taca i kieliszki do leków

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141000	

3) Wielkość lub zakres:

Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100% wartości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy. Wartość szacunkowa zamówienia poniżej wskazana została w odniesieniu do maksymalnego poziomu zamówienia (100%) dla ww. części zamówienia.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 1463.41

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: 01/01/2014 (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: 31/12/2014 (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą: [Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części](#)

Część nr : 49 Nazwa : [Część zamówienia nr 49 – Elektrody do rzutu serca](#)

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (<i>jeżeli dotyczy</i>)
Główny przedmiot	33141000	
Dodatkowe przedmioty	31711140	

3) Wielkość lub zakres:

Maksymalny poziom zamówienia – wynosi 100% wartości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy. Wartość szacunkowa zamówienia poniżej wskazana została w odniesieniu do maksymalnego poziomu zamówienia (100%) dla ww. części zamówienia.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: [PLN](#)
bez VAT: [12000.00](#)

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (*jeżeli dotyczy*)

Okres w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: [01/01/2014](#) (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: [31/12/2014](#) (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik C1 – Zamówienia ogólne
Kategorie usług, o których mowa w sekcji II Przedmiot zamówienia
Dyrektywa 2004/18/WE

Kategoria nr [1]	Przedmiot
1	Usługi konserwacyjne i naprawcze
2	Usługi transportu lądowego [2] ,w tym usługi samochodów opancerzonych oraz usługi kurierskie, z wyjątkiem przewozu poczty
3	Usługi transportu lotniczego pasażerów i towarów, z wyjątkiem transportu poczty
4	Transport poczty drogą lądową [3] i lotniczą
5	Usługi telekomunikacyjne
6	Usługi finansowe: a) Usługi ubezpieczeniowe b)Usługi bankowe i inwestycyjne [4]
7	Usługi komputerowe i usługi z nimi związane
8	Usługi badawcze i rozwojowe [5]
9	Usługi w zakresie księgowości, audytu oraz prowadzenia ksiąg rachunkowych
10	Usługi badania rynku i opinii publicznej
11	Usługi konsultacyjne w zakresie zarządzania [6] i usługi z nimi związane
12	Usługi architektoniczne, inżynieryjne i zintegrowane usługi inżynieryjne; usługi urbanistyczne, architektury krajobrazu, związane z nimi usługi konsultacji naukowych i technicznych; usługi badań i analiz technicznych
13	Usługi reklamowe
14	Usługi sprzątania budynków i usługi zarządzania mieniem
15	Usługi w zakresie publikowania i drukowania wykonywane z tytułu wynagrodzenia lub umowy
16	Usługi w dziedzinie odprowadzania ścieków i wywozu nieczystości; usługi sanitarne i podobne
Kategoria nr [7]	Przedmiot
17	Usługi hotelarskie i restauracyjne
18	Usługi transportu kolejowego
19	Usługi transportu wodnego
20	Dodatkowe i pomocnicze usługi transportowe
21	Usługi prawnicze
22	Usługi rekrutacji i pozyskiwania personelu [8]
23	Usługi detektywistyczne i ochroniarskie z wyjątkiem usług samochodów opancerzonych
24	Usługi edukacyjne i szkoleniowe
25	Usługi społeczne i zdrowotne
26	Usługi rekreacyjne, kulturalne oraz sportowe [9]
27	Inne usługi

1 Kategorie usług w rozumieniu art. 20 i załącznika IIA do dyrektywy 2004/18/WE.

2 Z wyjątkiem usług transportu kolejowego, ujętych w kategorii 18.

3 Z wyjątkiem usług transportu kolejowego, ujętych w kategorii 18.

4 Z wyjątkiem usług finansowych związanych z wystawianiem, sprzedażą, zakupem lub transferem papierów wartościowych albo innych instrumentów finansowych oraz usług banku centralnego. Również wyłączone: usługi obejmujące nabycie, najem lub dzierżawę – bez względu na sposób finansowania – gruntów, istniejących

budynków lub innych nieruchomości, albo dotyczące praw do nich. Niemniej jednak przepisom dyrektywy podlegają umowy o świadczenie usług finansowych zawarte, w dowolnej formie, równocześnie, przed lub po zawarciu umowy nabycia, najmu lub dzierżawy.

5 Z wyjątkiem usług dotyczących badań i rozwoju innych niż takie, gdzie korzyści czerpie wyłącznie instytucja zamawiająca w celu wykorzystania ich we własnej działalności, pod warunkiem że świadczona usługa została w pełni wynagrodzona przez instytucję zamawiającą.

6 Z wyjątkiem usług arbitrażowych i koncyliacyjnych.

7 Kategorie usług w rozumieniu art. 21 i załącznika IIB do dyrektywy 2004/18/WE.

8 Z wyjątkiem umów o pracę.

9 Z wyjątkiem umów dotyczących nabycia, opracowania, produkcji i koprodukcji materiałów programowych przez nadawców oraz umów dotyczących czasu emisji.