

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:168292-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Olsztyn: Materiały medyczne
2020/S 071-168292**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

Adres pocztowy: ul. Warszawska 30

Miejscowość: Olsztyn

Kod NUTS: PL622

Kod pocztowy: 10-082

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Zamówienia Publiczne

E-mail: przetargi@szpital.uwm.edu.pl

Tel.: +48 895245380

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://szpital.uwm.edu.pl/>

Adres profilu nabywcy: https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa wyrobów medycznych

Numer referencyjny: 20/2020

II.1.2) Główny kod CPV

33140000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych. Przedmiot zamówienia został podzielony na 67 zadań - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 1. Kaniule dożylnie

Część nr: 1

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 1. Kaniule dożylnie - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 1503,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 2. Zestawy do płukania pęcherza

Część nr: 2

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 2. Zestawy do płukania pęcherza - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 48,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 3. Wyroby medyczne różne 1

Część nr: 3

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 3. Wyroby medyczne różne 1 - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający żąda wnieścia wadium w wysokości 1 176,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 4. Cewniki, dreny, rurki intub. i akcesoria do pomp
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 4. Cewniki, dreny, rurki intub. i akcesoria do pomp - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.
2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wnieśienia wadium w wysokości 1 189,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 5. Elektrody i akcesoria do EKG
Część nr: 5

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 5. Elektrody i akcesoria do EKG - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wnieśienia wadium w wysokości 265,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 6. Zestaw do drenażu klatki piersiowej
Część nr: 6

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 6. Elektrody i akcesoria do EKG - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 69,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 7. Strzykawki, igły, pojemniki

Część nr: 7

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 7. Strzykawki, igły, pojemniki - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wnieścia wadium w wysokości 3034,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 8. Kaniuła dotętnicza

Część nr: 8

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 8 Kaniula dotętnicza - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 429,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 9. Kaniule do polisomnografii

Część nr: 9

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 9. Kaniule do polisomnografii - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wnieśienia wadium w wysokości 16,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 10. Maski twarzowe

Część nr: 10

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 10. Maski twarzowe - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wnieśienia wadium w wysokości 90,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 11. Akcesoria laryngologiczne

Część nr: 11

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 11. Akcesoria laryngologiczne - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający żąda wnieścia wadium w wysokości 89,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 12. Akcesoria do ssaków

Część nr: 12

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 12. Akcesoria do ssaków - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat

wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 522,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 13. Pozostałe sterylne wyroby medyczne

Część nr: 13

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 13. Pozostałe sterylne wyroby medyczne - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wnieśienia wadium w wysokości 684,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 14. Elektroda neutralna

Część nr: 14

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 14. Elektroda neutralna - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 157,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 15. Rampy kranikowe - niepołączone kraniki
Część nr: 15

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 15. Rampy kranikowe - niepołączone kraniki - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 252,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 16. Obwody oddechowe
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 16. Obwody oddechowe - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.
2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający żąda wnieśienia wadium w wysokości 382,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 17. Rura Carina
Część nr: 17

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 17. Rura Carina - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy cząstkowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 109,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 18. Laboratoryjne materiały zużywalne

Część nr: 18

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 18. Laboratoryjne materiały zużywalne - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający żąda wnieścia wadium w wysokości 25,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 19. Zawory do bronchoskopu
Część nr: 19

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 19. Zawory do bronchoskopu - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 9,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 20. Dreny do odsysania
Część nr: 20

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 20. Dreny do odsysania - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 224,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 21. Zestaw do cewnikowania żył centralnych
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 21. Zestaw do cewnikowania żył centralnych - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.
2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 430,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 22. Łączniki do bronchoskopii
Część nr: 22

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 22. Łączniki do bronchoskopii - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.
2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy cząstkowej / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 53,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 23. Zestaw do cewnikowania żył centralnych
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 23. Zestaw do cewnikowania żył centralnych - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający żąda wnieśnienia wadium w wysokości 36,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 24. Zestaw do nebulizacji

Część nr: 24

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 24. Zestaw do nebulizacji - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wnieśienia wadium w wysokości 83,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 25. Linie próbkujące do monitora Phillips

Część nr: 25

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 25. Linie próbkujące do monitora Phillips - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 274,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 26. Elektrody dla EMG

Część nr: 26

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 26. Elektrody dla EMG - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 126,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 27. Opatrunek typu intrasite

Część nr: 27

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 27. Opatrunek typu intrasite - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat

wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający żąda wnieścia wadium w wysokości 6,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 28. Elektrody do stymulacji serca

Część nr: 28

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 28. Elektrody do stymulacji serca - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wnieścia wadium w wysokości 16,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 29. Zestaw do infuzji

Część nr: 29

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 29. Zestaw do infuzji - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 150,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 30. Strzykawki dla rezonansu
Część nr: 30

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 30. Strzykawki dla rezonansu - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 109,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 31. Wkłady na tomograf 1
Część nr: 31
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 31. Wkłady na tomograf 1 - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.
2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wnieśienia wadium w wysokości 641,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 32. Wkłady na tomograf 2
Część nr: 32

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 32. Wkłady na tomograf 2 - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.
2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 67,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 33. Asortyment jednorazowy do wstrzykiwaczy MEDTRON - Accutron, będących w posiadaniu szpitala
Część nr: 33

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 33. Asortyment jednorazowy do wstrzykiwaczy MEDTRON - Accutron, będących w posiadaniu szpitala - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 580,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 34. Akcesoria laryngologiczne
Część nr: 34

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 34. Akcesoria laryngologiczne - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 10,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 35. Aparaty do pompy Compact Ella
Część nr: 35

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 35. Aparaty do pompy Compact Ella - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 180,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 36. Akcesoria anestezyjologiczne
Część nr: 36
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 36. Akcesoria anestezyjologiczne - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.
2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 922,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 37. Pończochy p/zakrzepowe
Część nr: 37

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 37. Pończochy p/zakrzepowe - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.
2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 148,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 38. Akcesoria do drenażu
Część nr: 38
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 38. Akcesoria do drenażu - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający żąda wnieśienia wadium w wysokości 718,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 39. Sprzęt jednorazowy do urządzenia PulsioFlex posiadanego przez Szpital
Część nr: 39

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 39. Sprzęt jednorazowy do urządzenia PulsioFlex posiadanego przez Szpital - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.
2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 127,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 40. Układy oddechowe do respiratora Trilogy 202. posiadanego przez szpital
Część nr: 40

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 40. Układy oddechowe do respiratora Trilogy 202. posiadanego przez szpital - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.
2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wnieśienia wadium w wysokości 138,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 41. Akcesoria do pomp do endoskopów

Część nr: 41

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 41. Akcesoria do pomp do endoskopów - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający żąda wnieśienia wadium w wysokości 42,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 42. Pętle do polipektomii

Część nr: 42

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 42. Pętle do polipektomii - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat

wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający żąda wnieścia wadium w wysokości 150,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 43. Klipsy stosowane w polipektomii

Część nr: 43

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 43. Klipsy stosowane w polipektomii - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wnieścia wadium w wysokości 36,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 44. Kleszczyki biopsyjne jednorazowe

Część nr: 44

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 44. Kleszczyki biopsyjne jednorazowe - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 462,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 45. Nasadka dla endoskopu
Część nr: 45

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 45. Nasadka dla endoskopu - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 38,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 46. Szczypce dla pracowni Endoskopii
Część nr: 46
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 46. Szczypce dla pracowni Endoskopii - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.
2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający żąda wnieśienia wadium w wysokości 120,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 47. Urządzenie do hamowania krwawienia dla pracowni endoskopii
Część nr: 47

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 47. Urządzenie do hamowania krwawienia dla pracowni endoskopii - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 75,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 48. Filtry i tusz dla pracowni endoskopii
Część nr: 48

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 48. Filtry i tusz dla pracowni endoskopii - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający żąda wnieśienia wadium w wysokości 137,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 49. Nowy asortyment endoskopia
Część nr: 49

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 49. Nowy asortyment endoskopia- szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 35,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 50. Akcesoria do endoskopu
Część nr: 50

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 50. Akcesoria do endoskopu- szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 75,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 51. Igła kulkowa jednorazowa
Część nr: 51
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 51. Igła kulkowa jednorazowa - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.
2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 10,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 52. Akcesoria do wiertarki Anspach
Część nr: 52

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 52. Akcesoria do wiertarki Anspach - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.
2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 522,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 53. Hemostatyczna gąbka kolagenowa
Część nr: 53
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 53. Hemostatyczna gąbka kolagenowa - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający żąda wnieśienia wadium w wysokości 408,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 54. Osłona na optykę laryngologiczną

Część nr: 54

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 54. Osłona na optykę laryngologiczną - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 161,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 55. Asortyment do zabiegów chirurgii ogólnej

Część nr: 55

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 55. Asortyment do zabiegów chirurgii ogólnej - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wnieścia wadium w wysokości 1 813,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 56. System grzejący pacjenta

Część nr: 56

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 56. System grzejący pacjenta - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający żąda wnieśienia wadium w wysokości 66,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 57. Mikro kaniule ssące jednorazowe

Część nr: 57

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 57. Mikro kaniule ssące jednorazowe - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat

wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający żąda wnieścia wadium w wysokości 63,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 58. Klipsy laparoskopowe I

Część nr: 58

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 58. Klipsy laparoskopowe I - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wnieśnienia wadium w wysokości 196,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 59. Proteza głosu

Część nr: 59

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 59. Proteza głosu - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 39,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 60. Asortyment anestezyjologiczny
Część nr: 60

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 60. Asortyment anestezyjologiczny - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 79,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 61. Linie próbkujące
Część nr: 61
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 61. Linie próbkujące - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.
2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wnieśienia wadium w wysokości 61,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 62. Akcesoria do systemu piezoelektrycznego
Część nr: 62

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 62. Akcesoria do systemu piezoelektrycznego - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wnieścia wadium w wysokości 197,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 63. Systemy grzejące pacjenta

Część nr: 63

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 63. Systemy grzejące pacjenta - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 159,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 64. Sterylny seton laryngologiczny
Część nr: 64

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 64. Sterylny seton laryngologiczny - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 3,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 65. Czyścik do narzędzi
Część nr: 65

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 65. Czyścik do narzędzi - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.

2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 11,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 66. Akcesoria jednorazowe do wiertarki elektrycznej
Część nr: 66
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 66. Akcesoria jednorazowe do wiertarki elektrycznej - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.
2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy częściowej / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 155,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 67. Kule odbłaskowe do neuronawigacji
Część nr: 67

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, ul. Warszawska 30, Apteka szpitalna. Zamawiający wymaga aby asortyment dostarczany był bezpośrednio do apteki szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa na zamówienie Zamawiającego wyrobów medycznych - Zadanie 67. Kule odbłaskowe do neuronawigacji - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz asortymentowo – cenowy.
2. Asortyment będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy cząstkowej / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Oznakowanie na opakowaniu w języku polskim / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 41,00 PLN. Szczegółowy opis wnoszenia wadium zawarto w SIWZ rozdział IX.

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

- III.1) **Warunki udziału**
- III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**
Wykaz i krótki opis warunków:
1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu.

1.1. Nie podlegają wykluczeniu:

- 1) na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp,
- 2) na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1, 2, 4 i 8 ustawy Pzp.

1.2. Spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,

— Zamawiający nie wyznacza szczegółowych warunków w tym zakresie

2) sytuacji ekonomicznej lub finansowej,

— Zamawiający nie wyznacza szczegółowych warunków w tym zakresie.

3) zdolności technicznej lub zawodowej,

— Zamawiający nie wyznacza szczegółowych warunków w tym zakresie.

2. Zamawiający, może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.

3. Do oferty każdy Wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ) w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym - szczegółowy opis składania JEDZ zawarto w SIWZ rozdz. VII.

4. Wykonawca na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy Pzp, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekazuje w formie elektronicznej Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, oświadczenie składa oddzielnie każdy z nich - wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SIWZ.

5. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę, którego oferta została oceniona najwyżej, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp.

6. Informacja dla wykonawców polegających na zasobach innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp. oraz zamierzających powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcom:

1) Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych;

2) Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia;

3) w celu oceny, czy wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, zamawiający może żądać dokumentów, które określają w szczególności:

a) zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu,

b) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego,

c) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;

4) Zamawiający żąda od wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w SIWZ rozdz. VII.

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

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

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

1. Warunki realizacji umowy zostały określone w SIWZ Załącznik nr 9 Wzór umowy.
2. Zmiany umowy określa SIWZ Załącznik nr 9 Wzór umowy.

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

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

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

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

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

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

Data: 14/05/2020

Czas lokalny: 11:00

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

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

Polski

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

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

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 14/05/2020

Czas lokalny: 11:15

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi poprzez upublicznienie ofert wczytanych na platformie zakupowej https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olszyn/proceedings.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Akceptowane będą faktury elektroniczne
Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Dokumenty lub oświadczenia jakie mają przesłać Wykonawcy na wezwanie Zamawiającego:
 - 1) W celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1, 2, 4 i 8 ustawy Pzp, Zamawiający wymaga dokumentów, o których mowa w § 5 pkt 1, 2, 3, 4, 5, 6 i 9 w związku z § 7 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26.7.2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
 2. Zgodnie z art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp, Zamawiający przed udzieleniem zamówienia najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
 3. Pozostałe szczegółowe informacje dotyczące wykonawców z siedzibą poza RP oraz polegających na zasobach innych podmiotów lub obiegających się o zamówienie wspólnie a także innych dokumentach niezbędnych do prowadzenia postępowania opisano w SIWZ.
 4. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.4.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE L 119 z 4.5.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający szczegółowo określił w SIWZ rozdz.XIV.
 5. Pozostałe szczegółowe informacje w tym składanie wadium określono w SIWZ, rozdział IX.
 6. Termin związania ofertą określony w pkt IV.2.6 na 2 miesiące należy przyjąć 60 dni.
 7. Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, na wezwanie Zamawiającego, złoży następujące dokumenty:
 - 1) Oświadczenie w postaci elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, dotyczące dopuszczenia oferowanego przedmiotu zamówienia do obrotu i używania w placówkach ochrony zdrowia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 186) lub zgodne z prawem Unii Europejskiej – wzór stanowi Załącznik nr 8 do SIWZ,
 - 2) kopia lub oryginał materiałów producenta w postaci elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, w języku kraju producenta lub w języku angielskim z tłumaczeniem na język polski, poświadczoną przez Wykonawcę, umożliwiającą zweryfikowanie parametrów technicznych zaoferowanych w ofercie ze wskazaniem, której pozycji asortymentowej dotyczy – z zastrzeżeniem, że w przypadku posiadania przez Zamawiającego ww. dokumentów przedmiotowych lub dokumenty te są dostępne i można je uzyskać za pomocą bezpłatnych ogólnodostępnych baz danych, np. strona WWW wskazana przez Wykonawcę lub znany jest Zamawiającemu oferowany asortyment, Zamawiający może nie żądać ich dostarczenia. W przypadku braku parametru w firmowych materiałach informacyjnych, Wykonawca zobowiązany jest do potwierdzenia tych danych stosownym oświadczeniem, podpisanym kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy
 8. Inne niezbędne do przeprowadzenia postępowania.
 - 1) wypełniony i podpisany przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy Formularz oferty(wzór stanowi Załącznik nr 1 i 2 do SIWZ) w postaci elektronicznej, opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób upoważnionych do jego wystawienia - Formularz nie podlega uzupełnieniu na podstawie art. 26 ustawy Pzp;
 - 2) Pełnomocnictwo w oryginale lub poświadczone notarialnie opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób upoważnionych do jego wystawienia;

3) Oryginał gwarancji lub poręczenia, jeśli wadium wnoszone jest w innej formie niż pieniądź, opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez wystawcę gwarancji/poręczenia.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale VI ustawy Pzp. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp. 2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp. 3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania. 4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu. 5. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. 6. Terminy wniesienia odwołania: 1) Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 ustawy Pzp zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób; 2) Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej; 3) Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 6 pkt. 1. i 2. Niniejszego rozdziału wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia. 4) jeżeli Zamawiający nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej odwołanie wnosi się nie później niż w terminie: a) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia; b) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia. 7. Szczegółowe zasady postępowania po wniesieniu odwołania, określają stosowne przepisy Działu VI ustawy Pzp. 8. Na

orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. 9. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby Zamawiającego, za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe jest równoznaczne z jej wniesieniem.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

06/04/2020