

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:733281-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wrocław: Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
2023/S 233-733281**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego

Adres pocztowy: ul. Koszarowa 5

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 51-149

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Ewa Nowakowska

E-mail: enowakowska@szpital.wroc.pl

Tel.: +48 713957428

Faks: +48 713957428

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital.wroc.pl

I.3) Komunikacja

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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 SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU - UZUPEŁNIENIE

Numer referencyjny: PN 96/23

II.1.2) Główny kod CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

1. DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU (postępowanie uzupełniające, w tym pozycje nierozstrzygnięte w ostatnim postępowaniu przetargowym) z podziałem na 19 części (19 PAKIETÓW) – zgodnie z zał. nr 1 do SWZ.

2. Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia, w tym wymagane: parametry, rozmiar, cecha, j.m., ilość określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY zał. nr 1 do SWZ. Wymagane parametry opisane w zał. nr 1, stanowią wymagania graniczne, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

3. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo Warunki Umowne będące zał. nr 5 do SWZ „Wzór Umowy”.

4. Oferowany sprzęt jest wyrobem medycznym jest dopuszczony do stosowania i obrotu zgodnie z ustawą z 07.04.2022 r. o wyrobach medycznych, w Pakiecie 19 Zamawiający dopuszcza produkt zarejestrowany jako wyrób medyczny lub wyrób kosmetyczny.

5. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 292 429.92 PLN

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PAKIET 1 (poz. 1,2,3)

Część nr: 1

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA 5, 51 - 149 WROCŁAW

Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

poz. 1 Introduktor naczyniowy z dostępu udowego - wraz z igłą angiograficzną. Zestaw zawiera:• Kaniuła odporna na złamania i zagięcia• Średnice od 3F do 11F• Długość 11cm , 23cm• Igła prosta 18G x 7cm (dla rozmiaru 3F: 21Gx3.8cm ; dla rozmiaru 4F: 19Gx5cm)• Prowadnik J .035" x 40 cm (dla rozmiaru 3F: .018"x35cm ; dla rozmiaru 4F: .022"x40cm)• Atraumatyczna końcówka i przejście pomiędzy rozszerzaczem a koszulką• Zastawka hemostatyczna i boczny odpływ z kranikiem• Niezmiennność światła na całej długości• Oferowany w zestawie z igłą i liderem

J.m. szt.

Ilość 50.

poz. 2 Katetry do embolektomii jednokanałowej z miękką i zaokrągloną końcówką minimalizującą ryzyko urazu i perforacji ściany naczynia; dostępne w rozmiarach 3F, 4F oraz w długościach 40cm, 60cm lub 80cm w zależności od rozmiaru; posiadające wyjmowalny stalowy trzpień zapewniający sprawne wprowadzanie; znakowanie co 10cm, zapewniające precyzyjne pozycjonowanie; wskazanie rozmiaru katetera i pojemności

balonu na nasadce katetera; nasadki z kodem barwnym, umożliwiającym szybką i bezpieczną identyfikację rozmiaru.

J.m. szt.

Ilość 200.

poz. 3 Rozszerzadło do zestawów do kaniulacji dużych naczyń

Rozmiar/cecha 8F x 12cm

J.m. szt

Ilość 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 12 740.00 PLN

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Zamówienie należy zrealizować w terminie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

2. Zamawiający nie wymaga wadium ani zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PAKIET 2

Część nr: 2

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA 5, 51 - 149 WROCŁAW

Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Cewnik naczyniowy permanentny w zestawie, dwuświatłowy, wykonany z poliuretanu o średnicy 14,5 Fr. Dwie wersje do wyboru. Wersja z ramionami prostymi o długości cewnika do mufy: 15,19,23,27,31,35,42, 50cm i wersja z ramionami zakrzywionymi o długości 19, 24, 28 i 31cm. Przepływ do 500ml/min. Symetryczna, taperowana końcówka cewnika w celu łatwiejszego wszczepienia. Recyrkulacja przy normalnym i odwróconym przepływie w liniach tętniczej i żylniej poniżej 1%. Dookoła cewnika otwory wycięte w systemie 360 stopni celem

zmniejszenia ryzyka przyssania końcówki do ściany naczynia. Objętość wypełnienia naniesiona na zaciskach. Wprowadzacz o średnicy 15Fr ze zintegrowanym zaworem hemostatycznym, nie wymagającym aktywacji, zapobiegającym przedostaniu się powietrza do światła naczynia i utraty krwi, bezpieczny skalpel. Cewnik w zestawie do zakładania metodą Seldingera. 5 sztuk w opakowaniu.

Ilość: 20.

J.m.: opakowanie.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 98

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 17 000.00 PLN

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

1. Zamówienie należy zrealizować w terminie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

2. Zamawiający nie wymaga wadium ani zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET 3

Część nr: 3

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA 5, 51 - 149 WROCŁAW

Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4) Opis zamówienia:

Wysokiej jakości, jednorazowe elektrody do defibrylacji, kardiowersji oraz monitorowania.

Przeznaczone do defibrylatorów firmy Physio- Control (Medtronic).

Specjalna warstwa żeluz eliminuje ryzyko poparzeń i rozproszenia impulsu elektrycznego podczas defibrylacji.

Perfekcyjne przyleganie do ciała pacjenta. DLA DOROSŁYCH >25 KG , BRAK REDUKCJI ENERGII,KABEL

DO PODŁĄCZENIA DO DEFIBRYLATORA NA ZEWNĄTRZ OPAKOWANIA , DZIĘKI CZUMU NIE TRZEBA OTWIERAĆ OPAKOWANIA DO PODŁĄCZENIA ELEKTROD. PAKOWANE A 2 SZT .

Trwałość 36 miesięcy.

Ilość: 5.

J.m.: opakowanie.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 430.00 PLN

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Zamówienie należy zrealizować w terminie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

2. Zamawiający nie wymaga wadium ani zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PAKIET 4

Część nr: 4

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA 5, 51 - 149 WROCŁAW

Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Końcówka do odsysania pola operacyjnego TYP YANKAUER

Rozmiar, cecha: CH 12

J.m. szt

Ilość 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 98

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 600.00 PLN
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Zamówienie należy zrealizować w terminie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
2. Zamawiający nie wymaga wadium ani zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
PAKIET 5
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL.
KOSZAROWA 5, 51 - 149 WROCŁAW
Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
SIATKA DO NAPRAWY PRZEPUKLINY ROZWORU PRZEŁYKOWEGO
Siatka bezbarwna z liniami kierunkowymi, wykonana z polipropylenu monofilamentowego powleczonego wchłaniającym związkiem kwasu poliglikolowego i kaprolactonu (PGACL), czas absorpcji 90 -120 dni. Gramatura po wchłonięciu 28g/m2. Siatka posiada szorstką i gładką stronę(powierzchnię), by rozpoznać, która strona jest szorstka, każda siatka została zaopatrzona w małe prostokątne wypustki kierunkowe. Siatka składa się z dwóch elementów, które po wklejeniu tworzą całość. Wzmocniona obręcz wewnętrzna miejscowo trzema, oraz dwiema warstwami siatki. OPAKOWANIE a 3 SZT
Rozmiar, cecha: 6x5 CM + 6x5 CM
J.m. op
Ilość 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 2
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 8 510.00 PLN
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Zamówienie należy zrealizować w terminie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
2. Zamawiający nie wymaga wadium ani zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PAKIET 6 (poz. 1,2)

Część nr: 6

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA 5, 51 - 149 WROCŁAW

Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

poz. 1 Igła typu SURECAN za skrzydełkami , do długotrwałych infuzji , przystosowana do iniekcji pod wysokim ciśnieniem 325 psi (22,4 bary) , elastyczne skrzydełka dla ułatwienia nakłucia portu i mocowania , ostrze igły ze specjalnym szlifem łzeczkowym w celu wydłużenia okresu użytkowania silikonowej membrany , nie zawiera lateksu i DEHP , dren z zaciskiem , długość drenu 200+/-10 mm.

poz. 2 Kaniuła dożylna , wykonana z biokompatybilnego poliuretanu , z czterema wtopionymi paskami kontrastującymi w RTG . Port do dodatkowych wstrzyknięć zamykany korkiem. Port centralnie umiejscowiony wobec skrzydełek . Mechanizm uniemożliwiający tzw. samootwarcie się koreczka portu górnego co minimalizuje ryzyko infekcji . Kaniuła wyposażona w hydrofobową membranę gwarantującą wysokie bezpieczeństwo zatrzymując wypływ krwi poza kaniulę. Nazwa producenta na korku portu bocznego . 14-24 G
Rozmiar, cecha; J.m.; Ilość - określona w Zał. nr 1 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 60 742.92 PLN

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Zamówienie należy zrealizować w terminie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
2. Zamawiający nie wymaga wadium ani zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PAKIET 7 (poz. 1,2,3,4,5)

Część nr: 7

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA 5, 51 - 149 WROCŁAW

Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

poz. 1 Jednorazowe ostrze do strzygarki chirurgicznej z nieruchomą głowicą .Ostrza jednokrotnego użytku, niesterylne, pakowane indywidualnie, uniwersalne do każdego rodzaju owłosienia w tym na głowie, szerokość cięcia 3,64 cm, konstrukcja eliminująca uszkodzenia skóry: nieruchome dolne ostrza chronią skórę a górne ruchome tną włosy, współczynnik zacięć do 5%. OPAKOWANIE A 50 SZT .

J.m. op; Ilość 5

poz. 2 Jednorazowe ostrze do strzygarki chirurgicznej z ruchomą głowicą: Ostrza jednokrotnego użytku, niesterylne, pakowane indywidualnie, uniwersalne do każdego rodzaju owłosienia w tym na głowie, szerokość ostrza 3,8 cm, konstrukcja eliminująca uszkodzenia skóry: nieruchome dolne ostrza chronią skórę a górne ruchome tną włosy, OPAKOWANIE A 50 SZT .

J.m.: op; Ilość 5

poz. 3 Korek dezynfekcyjny do otwartych końcówek żeńskich typu Luer (TYPU 3M Curoc) 270 korków w pudełku, 10 pudełek na opakowanie: Korek dezynfekujący jednorazowy do żeńskich końcówek typu luer. Roztwór 70% alkoholu izopropylowego w zagłębieniu korka. Dezynfekcja w ciągu 1 minuty. Ochrona końcówki przed skażeniem zewnętrznym przez 7 dni. Zabezpieczony plastikową folią. Oznaczenie daty ważności i numerem serii na korku. potwierdzone badania kliniczne .OPAKOWANIE A 270 SZT

J.m.: op.; Ilość 140

poz. 4 Korek dezynfekcyjny do łączników bezigłowych (TYPU 3M Curoc) paski po 10 szt., 25 pasków w pudełku:Korek dezynfekujący jednorazowy do żeńskich końcówek typu luer. Roztwór 70% alkoholu izopropylowego w zagłębieniu korka. Dezynfekcja w ciągu 1 minuty. Ochrona końcówki przed skażeniem zewnętrznym przez 7 dni. zabezpieczony plastikową folią. Oznaczenie daty ważności i numerem serii na korku, potwierdzone badania kliniczne .OPAKOWANIE A 250 SZT

J.m.: op; Ilość 60

poz. 5 Stoper Korek dezynfekcyjny (TYPU 3M Curoc) do otwartych końcówek żeńskich typu Luer, paski po 5 szt., 50 pasków w pudełku, 8 pudełek na opakowanie: Korek dezynfekujący jednorazowy do żeńskich

końcówek typu luer. Roztwór 70% alkoholu izopropylowego w zagłębieniu korka. Dezynfekcja w ciągu 1 minuty. Ochrona końcówki przed skażeniem zewnętrznym przez 7 dni. Sterylny, dostarczany po 5 szt. na plastikowym pasku do zawieszenia na stojaku z kroplówką, zabezpieczony plastikową folią. Oznaczenie daty ważności i numerem serii na korku. Morski kolor .OPAKOWANIE A 250 SZT
J.m.: op.; Ilość 40

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 58 024.00 PLN

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Zamówienie należy zrealizować w terminie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
2. Zamawiający nie wymaga wadium ani zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PAKIET 8 (poz. 1,2)

Część nr: 8

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA 5, 51 - 149 WROCŁAW

Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

poz. 1 CEWNIK DO ODSYSANIA TYPU ŚLINOCIĄG , z wtopionym drutem pozwalającym na nadanie kształtu , długość cewnika 15 cm (+/- 1 cm), zakończenie ze złączem w kształcie lejka , końcówka do jamy ustnej atraumatyczna , zaokrąglona, rozmieszczenie otworów zapobiegające zasysaniu śluzówki , bez zawartości lateksu i DEHP, produkt czysty mikrobiologicznie , opakowanie folia-papier , na opakowaniu etykieta z data ważności, numerem serii ,numerem katalogowym. OPAKOWANIE 10 SZT
J.m.: op; Ilość 500.

poz. 2 CEWNIK DO ODSYSANIA DRÓG ODDECHOWYCH , ZAKRZYWIONY łącze cewnika w kształcie lejka kodowane kolorem według międzynarodowego standardu , cewnik prosty zakończony zaokrąglonym otworem

centralnym i 2 otworami bocznymi , materiał PVC o zmniejszonej twardości (Shore'a 70) produkt bez ftalanów DEHP i lateksu , sterylny ,opakowanie folia -papier , na opakowaniu etykieta z datą ważności, numerem serii, numerem katalogowym, OPAKOWANIE a 100 SZT.

Rozmiar, cecha: CH 14,16 DŁUGOŚĆ 60 CM

J.m.: op.

Ilość 4

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 13 100.00 PLN

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Zamówienie należy zrealizować w terminie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

2. Zamawiający nie wymaga wadium ani zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PAKIET 9

Część nr: 9

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA 5, 51 - 149 WROCŁAW

Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgłębnik żołądkowy , Średnica 12 mm CH 36 DŁ. 1250 mm

J.m.: szt.

Ilość: 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 98

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 122.40 PLN
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Zamówienie należy zrealizować w terminie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
2. Zamawiający nie wymaga wadium ani zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
PAKIET 10
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL.
KOSZAROWA 5, 51 - 149 WROCŁAW
Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zestaw do toalety jamy ustnej zawierający w jednym fabrycznym opakowaniu: 1 szczoteczkę do zębów z odsysaniem z poziomą zastawką do regulacji siły odsysania z 3 otworami ssącymi oraz z pofałdowaną gąbką na górnej powierzchni, 7 ml płynu do płukania jamy ustnej z 0,12% roztworem diglukonianu chlorheksydyny w wyciskanej saszetce, 1 gąbka-aplikator z poprzecznym pofałdowaniem. Każde pojedyncze opakowanie zestawu pełni jednocześnie funkcję pojemnika na płyn i pozwala na przygotowanie roztworu roboczego przed otwarciem opakowania. Oferowany zestaw jako element komponentów do całodobowej toalety jamy ustnej o potwierdzonej badaniami klinicznymi skuteczności w redukcji VAP.
Opakowanie: 100 zestawów
J.m. op.
Ilość 50.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 2
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 80 000.00 PLN
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Zamówienie należy zrealizować w terminie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
2. Zamawiający nie wymaga wadium ani zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PAKIET 11
Część nr: 11

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL.
KOSZAROWA 5, 51 - 149 WROCŁAW

Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Żel do USG biały , hipoalergiczny , bezbarwny, wysoka odporność na wysychanie . Żel łatwo rozprowadzający się i posiadający naturalny odczyn pH . Skład żelu powinien gwarantować brak oddziaływania na głowice aparatu. Odpowiednia lepkość zapewniająca dobrą przyczepność i zapobiegającą spływaniu wyrobu z ciała pacjenta podczas badania

J.m. szt.

Ilość 300.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 759.00 PLN

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Zamówienie należy zrealizować w terminie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
2. Zamawiający nie wymaga wadium ani zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PAKIET 12 (poz. 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13)
Część nr: 12

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL.
KOSZAROWA 5, 51 - 149 WROCŁAW

Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

poz. 1 Dren do drenażu klatki piersiowej dla dorosłych z trokarem, wykonany z medycznej odmiany PCV, pasek kontrastowy RTG wzdłuż całego drenu

poz. 2 Pojemnik do pobierania i preparatyki krwi typu CPDA-1

poz. 3 Ostrza chirurgiczne wykonane ze stali węglowej lub nierdzewnej- pakowane w opakowania aluminiowe oraz ofoliowane fabrycznie kartoniki zbiorcze a 100 szt z rysunkiem ostrza w skali 1:1 , na samym ostrzu wygrawerowany rozmiar i nazwa producenta .

poz. 4 Przedłużacz do pomp infuzyjnych o długości 150 cm +/- 10% wykonany z wysokiej jakości medycznej odmiany PCV, szczelne łączniki luer-lock z osłonkami, bez zawartości ftalanów

poz. 5 Osłonki na głowicę USG bezpudrowe OP a 144 szt

poz. 6 Osłonka lateksowa na głowicę USG nawilżana OP a 144 szt

poz. 7 Kieliszek do leków jednorazowy, skalowany, wykonany z trwałego przejrzystego tworzywa, bez zawartości lateksu i PCV - op. 90 szt.

poz. 8 Jednokanałowy cewnik pępkowy , wykonany z PVC w pełni kontrastujący w RTG . Znacznik numeryczny co 1 cm , zakończony połączeniem Luer-Lock.

poz. 9 Gąbka do pędzlowania jamy ustnej - pakowana indywidualnie - op. a 50 lub 250szt.

poz. 10 Zestaw do lewatywy /niesterylny/ jednorazowego użytku

poz. 11 Zestaw uniwersalny do pobierania próbek do badań mikrobiologicznych np. z drzewa oskrzelowego, pojemnik-probówka o poj. 10ml z zakrętką i zintegrowanymi łącznikami, dodatkowa zakrętka i naklejka umożliwiające oznakowanie i transport - zamknięty system - sterylny

poz. 12 Uniwersalny łącznik z zatyczką do kontroli odsysania, pakowany pojedynczo, sterylny - typu FingerTip (sekretnik)

poz. 13 Koc ratunkowy srebrno -złoty

Rozmiar, cecha; J.M.; Ilość; - określone w zał. nr 1 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 98

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 24 791.80 PLN
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Zamówienie należy zrealizować w terminie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
2. Zamawiający nie wymaga wadium ani zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
PAKIET 13 (poz. 1,2,3,4,5)
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL.
KOSZAROWA 5, 51 - 149 WROCŁAW
Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
poz. 1 Opaska identyfikacyjna dla dzieci, rozróżnienie kolorystyczne, wykonana z antyalergicznym, atraumatycznym materiałów op a 100 szt.
J.m.: op; Ilość: 50.
poz. 2 Opaska identyfikacyjna dla dorosłych, wykonana z antyalergicznym, atraumatycznym materiałów op a 100 szt , dł. opaski min.24 cm
J.m.: op.; Ilość: 150.
poz. 3 Pęseta bez zatrasku, sterylna jednorazowa, wykonana a z polistyrenu, długość ok 120-130 mm
J.m.: szt.; Ilość 500.
poz. 4 Końcówka do odsysania z pola operacyjnego typu POOL , zagięta jałowa o ergonomicznym kształcie transparentna , rozłączalna
J.m.: szt.; Ilość 150.
poz. 5 Sonda do karmienia pediatryczna, do długotrwałego utrzymania, wykonana z medycznej odmiany PCV / wolna od ftalanów DEHP/ - kolorowy konektor typu luer z zatyczką, pasek kontrastowy RTG, skalowanie min. od 5 do 25cm od części proksymalnej sondy
Rozmiar, cecha: CH 6 - dł. 40cm CH 08, 10 - dł. 50 cm
J.m.: szt.;
Ilość 1200.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 2
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 4 170.00 PLN

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Zamówienie należy zrealizować w terminie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
2. Zamawiający nie wymaga wadium ani zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PAKIET 14 (poz. 1,2)
Część nr: 14

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL.
KOSZAROWA 5, 51 - 149 WROCŁAW
Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

poz. 1 Maski ustno nosowa do wentylacji nieinwazyjnej, bez portu wydechowego. Wyposażona w: obrotowe, bez przeciekowe kolanko wykonane z wytrzymałego plastiku, silikonową podporę czołową zapewniającą oparcie maski na twarzy pacjenta, podpora czołowa z możliwością regulacji pochylenia maski względem twarzy pacjenta. Przeznaczona do min. 20-krotnej dezynfekcji chemicznej lub temperaturowej. Maski z możliwością zamontowania wymiennych silikonowych poduszek w rozmiarach S,M,L. Mocowanie na twarzy pacjenta za pomocą 4-punktowej uprząży wyposażonej w klipsy. Maski kompatybilna z urządzeniami CPAP (posiadany przez Zamawiającego).

Rozmiar, cecha: ROZMIAR S , M , L

J.m. szt.

Ilość 30

poz. 2 Układ pasywny - obwód pacjenta do respiratora, 22 mm, jednorazowy, nienagrzewalny jednotorowy, z pasywnym zaworem wydechowym i filtrem antybakteryjnym /antywirusowym, o długości minimum 190

cm, gotowy do użycia .Obwód wykonany bez użycia lateksu naturalnego i ftalanów. Układ kompatybilny z urządzeniami CPAP (posiadanymi przez Zamawiającego).

J.m. szt.

Ilość 50.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 98

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 6 610.00 PLN

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

1. Zamówienie należy zrealizować w terminie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

2. Zamawiający nie wymaga wadium ani zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PAKIET 15

Część nr: 15

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL.

KOSZAROWA 5, 51 - 149 WROCŁAW

Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4) Opis zamówienia:

Żel do defibrylacji -wysoce przewodzący , wielofunkcyjny żel elektrodowy spełniający wszystkie wymagania

dla żelu na bazie soli fizjologicznej , (skład elektrolitu solnego zapewnia optymalne przewodzenie),

zalecany do badań EKG ,EEG, EMG,DEFIBRYLACJI ORAZ BIOFEEDBACKU(sprężenia zwrotnego);

bakteriostatyczny ,zmywalny wodą ; gładka konsystencja bez drażniących substancji ściernych ; przeźroczysta

tubka stawiana na zakrętce ułatwiająca aplikację i zużycie .

Rozmiar, cecha: Tuba 250 g

J.m.: szt.

Ilość 20.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 54.80 PLN

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Zamówienie należy zrealizować w terminie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

2. Zamawiający nie wymaga wadium ani zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PAKIET 16

Część nr: 16

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL.
KOSZAROWA 5, 51 - 149 WROCŁAW

Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Jednorazowe słomkowe ustniki typ SteriBreath Eco , papierowe , biodegradowalne , indywidualnie pakowane ,
opakowanie 200 szt

J.m.: op.

Ilość 5.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 300.00 PLN

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Zamówienie należy zrealizować w terminie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
2. Zamawiający nie wymaga wadium ani zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
PAKIET 17
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL.
KOSZAROWA 5, 51 - 149 WROCŁAW
Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zestaw do podaży krwi z biuretą o pojemności 100 ml wyskalowaną co 1 ml, sterylny, długość linii min. 175 cm, zacisk szczelinowy do zamykania przepływu z worka, biureta pomiarowa wyposażona w dodatkowy port do wstrzyknięć, zestaw posiada specjalny zawór p ływakowy zabezpieczający układ przed zapowietrzeniem, filtr powietrza 3 mikrony, filtr w linii 170 mikronów, zacisk rolkowy do ustawienia prędkości przepływu, wstawka do dodatkowych wstrzyknięć ok. 5-10 cm od końca linii infuzyjnej, fabrycznie zestaw wyposażony w zastawkę na końcu linii pozwalającą na wypełnienie (odpowietrzenie) drenu bez ryzyka niekontrolowanego wycieku
J.m.: szt
Ilość 70.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 2
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 1 750.00 PLN
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Zamówienie należy zrealizować w terminie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
2. Zamawiający nie wymaga wadium ani zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PAKIET 18
Część nr: 18

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL.
KOSZAROWA 5, 51 - 149 WROCŁAW

Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Jednorazowa sonda do pH-metrii z impedancją do oceny kwaśnego refluksu, wewnętrzna elektroda referencyjna, 1 kanał, pH na poziomie 0 cm, 8 pierścieni impedancji przy -3, -1, 1, 3, 5, 9, 11 i 13 cm, śr. 6.0 Fr
J.m.: szt
Ilość 5.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 725.00 PLN

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Zamówienie należy zrealizować w terminie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
2. Zamawiający nie wymaga wadium ani zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PAKIET 19
Część nr: 19

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL.
KOSZAROWA 5, 51 - 149 WROCŁAW
Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Myjka jednorazowego użytku nasączona mydłem, gotowa do użycia po wyjęciu z opakowania, ergonomiczny kształt rękawicy zapobiega zsunięciu się z ręki w trakcie używania, zwężana w nadgarstku, wykonana z dwóch warstw: zewnętrzna z włókniny 100g/m2 nasączonej środkiem myjącym o neutralnym pH 5.5, wewnętrzna podkład watoliny, rozmiar min.24x16cm (+/- 1cm), grubość nie mniej niż 0,5cm - op. a 20szt.
J.m.: op.
Ilość 4500.
ZAMAWIAJĄCY W PAKIECIE 19 DOPUSZCZA PRODUKTY ZAREJESTROWANE JAKO WYROBY MEDYCZNE LUB WYROBY KOSMETYCZNE - POTWIERDZONE ODPOWIEDNIMI DOKUMENTAMI ZGODNIE Z SWZ . W PRZYPADKU WYROBÓW MEDYCZNYCH -DEKLARACJA ZGODNOŚCI ORAZ ZGŁOSZENIE DO URZĘDU REJESTRACJI, NATOMIAST W PRZYPADKU WYROBÓW KOSMETYCZNYCH WPIS DO REJESTRU WYROBÓW KOSMETYCZNYCH CPNP (WYMAGANA NAZWA OFEROWANEGO PRODUKTU ORAZ NUMER NADANY PRZY REJESTRACJI).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 2
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 20 700.00 PLN
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Zamówienie należy zrealizować w terminie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
2. Zamawiający nie wymaga wadium ani zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

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. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1 i pkt 2 i 4 ustawy PZP, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem.
2. Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy PZP, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem podatków lub opłat wraz z zaświadczeniem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych podatków lub opłat wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności.
3. Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy PZP, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z zaświadczeniem albo innym dokumentem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności.
4. Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
5. Oświadczenie Wykonawcy w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP, o braku przynależności do tej samej Grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (TJ Dz.U. z 2020 r. poz. 1913), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej - Zał. nr 4 do SWZ.
6. Oświadczenia Wykonawcy: a. o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczenia podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w spłat tych należności, b. o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego i zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne; c. o niezaleganiu z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie o podatkach i opłatach lokalnych.
7. Oświadczenie Wykonawcy* o którym mowa w art. 125 ust. 5 ustawy PZP Zał. nr 6 do SWZ (*wypełnić o ile Wykonawca korzysta z zasobów podmiotu trzeciego).
8. Oświadczenie Wykonawcy* o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP – Zał. nr 6a do SWZ.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają Warunki Umowne, będące zał. nr 5 do SWZ "WZÓR UMOWY".

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Ze względu na to, że połowa pozycji to zadania nierozstrzygnięte w ostatnim postępowaniu przetargowym, gdzie umowy już wygasły, a druga duża część to nowe pozycje (do nowych procedur) konieczne jest zastosowanie procedury przyspieszonej.

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

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

Data: 20/12/2023

Czas lokalny: 09:00

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**

Oferta musi zachować ważność do: 18/03/2024

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 20/12/2023

Czas lokalny: 09:05

Miejsce:

https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

I. Wykonawca jest zobowiązany do ZŁOŻENIA WRAZ Z OFERTA:

1. Wypełniony i podpisany FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY zał. nr 1 do SWZ.
2. Wypełniony i podpisany przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy FORMULARZ OFERTY (zgodnie z dokumentem określającym status prawny Wykonawcy lub dołączonym do oferty pełnomocnictwem) zał. nr 2 do SWZ.
3. Formularz „Jednolity Europejski Dokument Zamówienia” - wypełniony i podpisany, pod rygorem nieważności, przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy (zgodnie z dokumentem określającym status prawny Wykonawcy lub dołączonym do oferty pełnomocnictwem) zał. nr 3 do SWZ
4. Oryginał pełnomocnictwa lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osobę wystawiającą lub przez notariusza, jeżeli osobą podpisującą ofertę nie będzie osoba upoważniona na podstawie dokumentu określającego status prawny Wykonawcy. Dla pełnomocnictwa tego, zgodnie z art. 1 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 16.11.2006 r. o opłacie skarbowej, nie jest wymagane uiszczenie opłaty. Pełnomocnictwo winno być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym mocodawcy.
5. PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE – dla PAKIETÓW dla których oferta jest składana, to jest:
 - a) Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów techniczno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego, zawierające informacje umożliwiające weryfikację wymaganych parametrów zgodnie z w zał. nr 1 SWZ w zależności, na które PAKIETY zostanie złożona oferta, jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów Wykonawca załączy do oferty Karty Techniczne producenta oferowanych produktów.
 - b) Dla Pakietu 19 dokumenty wymienione w pkt a) oraz W PRZYPADKU WYROBÓW MEDYCZNYCH -DEKLARACJA ZGODNOŚCI ORAZ ZGŁOSZENIE DO URZĘDU REJESTRACJI, NATOMIAST W PRZYPADKU WYROBÓW KOSMETYCZNYCH WPIS DO REJESTRU WYROBÓW KOSMETYCZNYCH CPNP (WYMAGANA NAZWA OFEROWANEGO PRODUKTU ORAZ NUMER NADANY PRZY REJESTRACJI). UWAGA-Każdy dokument powinien być opisany, jakiego Pakietu (w tym pozycji) z Zał. 1 do SWZ dotyczy. W przypadku gdy wymagane w/w dokumenty sporządzone zostały w języku obcym, wymaga się załączenia dokumentów wraz z tłumaczeniem na język polski - dotyczy wszystkich Pakietów.

II.

Ofertę należy przesłać na platformę do elektronicznej obsługi zamówień publicznych Zamawiającego dostępnej pod adresem: [https:// platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego) przy odpowiednim postępowaniu.

Oferta musi być sporządzona według ZAŁĄCZNIKÓW przygotowanych przez Zamawiającego, stanowiącymi integralną część SWZ oraz opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +49 224587801

Faks: +49 224587800

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

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych
Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
29/11/2023