

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:274047-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Olsztyn: Materiały medyczne  
2023/S 089-274047**

**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

Krajowy numer identyfikacyjny: 739-369-67-39

Adres pocztowy: Aleja Warszawska 30

Miejscowość: Olsztyn

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Kod pocztowy: 10-082

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Zamówienia Publiczne

E-mail: [przetargi@szpital.uwm.edu.pl](mailto: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](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](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](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 specjalistycznych wyrobów medycznych

Numer referencyjny: 23/2023

**II.1.2) Główny kod CPV**

33140000 Materiały medyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy na zamówienie Zamawiającego specjalistycznych wyrobów medycznych. Przedmiot zamówienia został podzielony na poszczególne zadania.- szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 2 do SWZ Formularz asortymentowo – cenowy.
2. Asortyment medyczny będący przedmiotem zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, posiadać aktualne atesty i świadectwa rejestracji lub zgłoszenie albo powiadomienie zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. 2022 poz. 974) lub być dopuszczony do obrotu i używania na podstawie świadectw, certyfikatów wydanych przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikującą producenta i typ wyrobu), posiadać certyfikat zgodności (jeżeli dotyczy).

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 nr 1  
Część nr: 1

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Akcesoria do ssaków

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 2  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pozostałe sterylne wyroby medyczne
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 3  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Elektroda neutralna
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 4

Część nr: 4

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rampy kranikowe - niepołączone kraniki

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

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

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 5  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Obwody oddechowe
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 6  
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Rura Carina, maska do NIV
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 7

Część nr: 7

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Wkłucia średnioterminowe

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 8

Część nr: 8

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Mankiet ucisku sekwencyjnego

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 9

Część nr: 9

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dreny do odsysania

- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 10  
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zestaw do cewnikowania żył centralnych
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 11  
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Łączniki do bronchoskopii
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 12  
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestaw do cewnikowania żył centralnych

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 13

Część nr: 13

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestaw do nebulizacji

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 14

Część nr: 14

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pomiar ciśnienia śródbrzusznego

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 15

Część nr: 15

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Elektrody do EMG
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 16  
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Elektrody do stymulacji serca
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 17  
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zestaw do infuzji
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 18  
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Strzykawki dla rezonansu
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 19  
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Wkłady na tomograf 1
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 20

Część nr: 20

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Wkłady na tomograf 2

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 21

Część nr: 21

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Asortyment jednorazowy do wstrzykiwaczy MEDTRON - Accutron, będących w posiadaniu szpitala

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 22

Część nr: 22

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rękojeść i łyżka do laryngoskopów

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 23  
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Asortyment do aparatu do wysokoprzepływowej tlenoterapii Producent: Fisher & Paykel Healthcare SAS Model: AIRVO 2 Humidifier
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 24  
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Akcesoria anestezyjologiczne
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 25  
Część nr: 25
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pończochy p/zakrzepowe
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 26

Część nr: 26

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Akcesoria do drenażu

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 27

Część nr: 27

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt jednorazowy do urządzenia PulsioFlex posiadanego przez Szpital i pułapki do Monitora Carescape b-450

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 28

Część nr: 28

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Linie próbkujące Phillips, Papier do aparatu EKG Philips PageWriter TC30, układy oddechowe

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 29  
Część nr: 29
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zestawy do podciśnieniowej terapii ran
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 30

Część nr: 30

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Asortyment anestezjologiczny 1
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 31  
Część nr: 31
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Asortyment anestezjologiczny 2
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
  - II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 32  
Część nr: 32
  - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
  - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30
  - II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Systemy grzejące pacjenta
  - 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
  - II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 33  
Część nr: 33
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Ostrza do strzygarek
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 34  
Część nr: 34
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Akcesoria do terapii wysokimi przepływaniami do aparatu Humid-BH
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 35

Część nr: 35

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Akcesoria do pomp do endoskopów

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 36  
Część nr: 36
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pętla do polipektomii
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 37  
Część nr: 37
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Klipsy stosowane w polipektomii
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 38  
Część nr: 38

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Kleszczyki biopsyjne jednorazowe

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

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

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 39  
Część nr: 39
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Nasadka dla endoskopu
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 40  
Część nr: 40
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczypce dla pracowni Endoskopii
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 41

Część nr: 41

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Urządzenie do hamowania krwawienia dla pracowni endoskopii

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 42

Część nr: 42

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Filtry i tusz dla pracowni endoskopii, zawór do odsysania videofibreskopów

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 43

Część nr: 43

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Asortyment dla endoskopii

- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 44  
Część nr: 44
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Narzędzia endoskopowe i inne
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 45  
Część nr: 45
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Asortyment dla pracowni Endoskopii
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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

- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**  
1. Warunki realizacji umowy zostały określone w SWZ załącznik nr 10 Projektowane postanowienia umowy.  
2. Zmiany umowy określa SWZ załącznik nr 10 Projektowane postanowienia umowy.

### **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.1.8) **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: 05/06/2023

Czas lokalny: 08:00

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: 02/09/2023

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 05/06/2023

Czas lokalny: 08:15

Miejsce:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, 10-082 Olsztyn, al. Warszawska 30, budynek administracji, zamówienia publiczne - elektronicznie na Platformie zakupowej

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Otwarcie ofert nastąpi poprzez upublicznienie ofert wczytanych na platformie zakupowej ([https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/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. Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz wykazania braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 125 ustawy Pzp zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, w zakresie wskazanym przez Zamawiającego:

1) oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu składa się na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, w skrócie „JEDZ”, sporządzonym zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5

stycznia 2016 r. ustanawiającym standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (Dz. Urz. UE L 3 z 06.01.2016, str. 16;

2) oświadczenie dotyczące przepisów sankcyjnych związanych z wojną w Ukrainie na Formularzu stanowiącym Załącznik Nr 6 do SWZ

2. Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych:

1) informację z Krajowego Rejestru Karnego sporządzoną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem, w zakresie określonym w SWZ Rozdział VIII ust. 2 pkt.1

2) oświadczenia wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy - wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ;

3) odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy,

4) oświadczenia Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w JEDZ, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego - wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 5 do SWZ.

5)Szczegółowy opis dokumentów Wykonawcy, który ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami RP przedstawia rozdz. VIII SWZ.

3. Na ofertę składa się:

1) wypełniony i podpisany elektronicznie przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy Formularz ofertowy (wzór stanowi Załącznik Nr 1 do SWZ) - Formularz nie podlega uzupełnieniu na podstawie art. 128 ustawy Pzp;

2) wypełniony i podpisany elektronicznie przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy Formularz asortymentowo – cenowy – (wzór stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ) Formularz jest częścią oferty i nie podlega uzupełnieniu na podstawie art. 128 ustawy Pzp

3) oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu składane na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, (wzór stanowi Załącznik Nr 3 do SWZ)

4) Przedmiotowe środki dowodowe szczegółowo opisane w rozdziale IV niniejszej SWZ, w tym Oświadczenie, którego wzór stanowi Załącznik Nr 9 do SWZ;

5) Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby lub Wykonawców ubiegających się o zamówienie wspólnie, wzór stanowi Załącznik nr 7 i 8 do SWZ (jeżeli dotyczy).

7) Pełnomocnictwo w oryginale lub poświadczony notarialnie

4.Zamawiający przewiduje zastosowanie tzw. procedury „odwróconej” zgodnie z art. 139 ustawy Pzp.

5. Zamawiający informuje, że szczegółowy opis dotyczący przetwarzania danych osobowych zawarł w SWZ rozdział XXIII.

#### 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.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy oraz innemu podmiotowi na zasadach przewidzianych w dziale IX ustawy Pzp (art. 505 – 590), jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy.
2. Odwołanie przysługuje na
  - 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
  - 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
  - 3) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby.
4. Odwołujący przekazuje zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
5. Domniemywa się, że zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przekazanie odpowiednio odwołania albo jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
6. Odwołanie wnosi się w terminie:
  - a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
  - b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;
7. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie:
  - 1) 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej
8. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 6 i 7 wnosi się w terminie:
  - 1) 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne
9. Elementy obligatoryjne treści odwołania zawiera art 516 ustawy Pzp.
10. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
11. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych, zwanego dalej "sądem zamówień publicznych".
12. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp, 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.
13. Od wyroku sądu lub postanowienia kończącego postępowanie w sprawie przysługuje skarga kasacyjna do Sądu Najwyższego. Skargę kasacyjną może wnieść strona oraz Prezes Urzędu. Przepisy części pierwszej księgi pierwszej tytułu VI działu Va ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego stosuje się.

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:**  
04/05/2023