

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:240665-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bydgoszcz: Przyrządy chirurgiczne  
2023/S 080-240665**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Wyniki postępowania**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP 5542236658

Adres pocztowy: ul. Seminaryjna 1

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 85-326

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: mgr Anna Chróśniak

E-mail: [zampub@kpcp.pl](mailto:zampub@kpcp.pl)

Tel.: +48 523256795

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.kpcp.pl](http://www.kpcp.pl)

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szwów chirurgicznych, środków hemostatycznych oraz preparatów i akcesoriów do dializ.

Numer referencyjny: 47 Z PN 22

**II.1.2) Główny kod CPV**

33169000 Przyrządy chirurgiczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szwów chirurgicznych, środków hemostatycznych oraz preparatów i akcesoriów do dializ.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z kodami CPV znajduje się w Formularzach cenowych/ Przedmiot zamówienia, stanowiących załączniki nr od 1-1 do 1-95 SWZ oraz Wymaganiach dotyczących przedmiotu zamówienia z Pakietu 81, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 3 783 500.27 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cewniki do podawania tlenu  
Część nr: 1

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

33141200 Cewniki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Cewniki do podawania tlenu. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-1 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%  
Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cewniki urologiczne, cewniki Thorax, zgłębniki żołądkowe.  
Część nr: 2

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

33141200 Cewniki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Cewniki urologiczne, cewniki Thorax, zgłębniki żołądkowe. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-2 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cewniki do kontrolowanego odsysania górnych dróg oddechowych

Część nr: 3

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

33141200 Cewniki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Cewniki do kontrolowanego odsysania górnych dróg oddechowych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-3 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cewniki do kontrolowanego odsysania górnych dróg oddechowych z zagiętą końcówką, do lewego oskrzela

Część nr: 4

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

33141200 Cewniki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Cewniki do kontrolowanego odsysania górnych dróg oddechowych z zagiętą końcówką, do lewego oskrzela. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-4 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Przyrządy Flocare

Część nr: 5

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

33141200 Cewniki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przyrządy Flocare. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-5 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Strzykawki jednorazowe

Część nr: 6

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141300 Urządzenia do nakłuwania żył, pobierania krwi
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Strzykawki jednorazowe. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-6 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%  
Cena - Waga: 60%
- 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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Igły jednorazowe  
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141300 Urządzenia do nakłuwania żył, pobierania krwi
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Igły jednorazowe. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-7 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%  
Cena - Waga: 60%
- 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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Nakłuwacz do pobierania krwi kapilarnej  
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141300 Urządzenia do nakłuwania żył, pobierania krwi
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Nakłuwacz do pobierania krwi kapilarnej . Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-8 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%  
Cena - Waga: 60%
- 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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Igła do nakłuć lędźwiowych  
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141300 Urządzenia do nakłuwania żył, pobierania krwi
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Igła do nakłuć lędźwiowych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-9 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%  
Cena - Waga: 60%
- 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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Kaniule do wlewów dożylnych  
Część nr: 10

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

33141300 Urządzenia do nakłuwania żył, pobierania krwi

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Kaniule do wlewów dożylnych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-10 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%  
Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Kaniule do tętnic  
Część nr: 11

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

33141300 Urządzenia do nakłuwania żył, pobierania krwi

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Kaniule do tętnic. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-11 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%  
Cena - Waga: 60%

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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dren z trokarem- twardy  
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141600 Zbiorniki i torby do gromadzenia płynów ustrojowych, dreny i zestawy
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dren z trokarem- twardy. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-12 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%  
Cena - Waga: 60%
- 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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dren łączący do zabiegów operacyjnych  
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141600 Zbiorniki i torby do gromadzenia płynów ustrojowych, dreny i zestawy
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dren łączący do zabiegów operacyjnych . Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-13 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%



Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Worek z zastawką przeciwwrotną  
Część nr: 14

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

33141600 Zbiorniki i torby do gromadzenia płynów ustrojowych, dreny i zestawy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Worek z zastawką przeciwwrotną.. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/ Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-14 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%  
Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Przyrządy do przetaczania płynów infuzyjnych i krwi  
Część nr: 15

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

33194000 Urządzenia i przyrządy do transfuzji i infuzji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przyrządy do przetaczania płynów infuzyjnych i krwi. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-15 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Przedłużacze do pomp infuzyjnych, kraniki trójdrożne

Część nr: 16

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

33194000 Urządzenia i przyrządy do transfuzji i infuzji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedłużacze do pomp infuzyjnych, kraniki trójdrożne. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-16 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Folia chirurgiczna

Część nr: 17

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

33162100 Urządzenia używane na salach operacyjnych

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Folia chirurgiczna. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-17 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pokrowce na przewody

Część nr: 18

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

33162100 Urządzenia używane na salach operacyjnych

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pokrowce na przewody. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-18 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stapłery liniowe oskrzelowe, naczyniowe; ładunki

Część nr: 19

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

33169000 Przyrządy chirurgiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Stapłery liniowe oskrzelowe, naczyniowe; ładunki. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-19 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Endostapłery

Część nr: 20

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

33169000 Przyrządy chirurgiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Endostapłery. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-20 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ostrza chirurgiczne  
Część nr: 21

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

33141400 Przeszywania i noże chirurgiczne, rękawice chirurgiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ostrza chirurgiczne Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-21 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Końcówka do odsysania pola operacyjnego

Część nr: 22

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

33162100 Urządzenia używane na salach operacyjnych

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Końcówka do odsysania pola operacyjnego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-22 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Rurki intubacyjne zbrojone, niezbrojone; prowadnice  
Część nr: 23

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

33170000 Aparatura do anestezji i resuscytacji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rurki intubacyjne zbrojone, niezbrojone; prowadnice. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-23 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Rurki ustno-gardłowe  
Część nr: 24

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

33170000 Aparatura do anestezji i resuscytacji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rurki ustno-gardłowe. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-24 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Rurki tracheostomijne  
Część nr: 25
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33170000 Aparatura do anestezji i resuscytacji
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Rurki tracheostomijne. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-25 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%  
Cena - Waga: 60%
- 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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Rurki dooskrzelowe dwukanałowe i zestaw złączy  
Część nr: 26
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33170000 Aparatura do anestezji i resuscytacji
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Rurki dooskrzelowe dwukanałowe i zestaw złączy. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-26 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Rurki dooskrzelowe jednokanałowe

Część nr: 27

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

33170000 Aparatura do anestezji i resuscytacji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rurki dooskrzelowe jednokanałowe. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/ Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-27 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Bronchoskopowe szczotki cytologiczne

Część nr: 28

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

33168000 Przyrządy do endoskopii, endochirurgii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**



Bronchoskopowe szczotki cytologiczne. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-28 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Filtry + wymiennik

Część nr: 29

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

33157000 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Filtry + wymiennik. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-29 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Regulator przepływu dla infuzji grawitacyjnych

Część nr: 30

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

33194000 Urządzenia i przyrządy do transfuzji i infuzji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Regulator przepływu dla infuzji grawitacyjnych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-30 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Łączniki do drenów

Część nr: 31

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

33141600 Zbiorniki i torby do gromadzenia płynów ustrojowych, dreny i zestawy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Łączniki do drenów . Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-31 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Przyrząd do pobierania leków i płynów infuzyjnych

Część nr: 32

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

33194000 Urządzenia i przyrządy do transfuzji i infuzji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przyrząd do pobierania leków i płynów infuzyjnych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-32 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Nożyk do testów alergicznych

Część nr: 33

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

33141400 Przeszynki i noże chirurgiczne, rękawice chirurgiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nożyk do testów alergicznych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-33 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Łącznik bezigłowy  
Część nr: 34

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

33194000 Urządzenia i przyrządy do transfuzji i infuzji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Łącznik bezigłowy. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-34 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Wkłucia centralne

Część nr: 35

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

33141300 Urządzenia do nakłuwania żył, pobierania krwi

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Wkłucia centralne. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-35 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Mikrosampler do pomiaru gazometrii z krwi tętniczej  
Część nr: 36

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

33141300 Urządzenia do nakłuwania żył, pobierania krwi

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Mikrosampler do pomiaru gazometrii z krwi tętniczej. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-36 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%  
Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Igła do wstrzykiwacza insuliny typu PEN  
Część nr: 37

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

33141300 Urządzenia do nakłuwania żył, pobierania krwi

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Igła do wstrzykiwacza insuliny typu PEN. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-37 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%  
Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Akcesoria do dializy  
Część nr: 38

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

33181500 Wyroby do terapii nerkowej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Akcesoria do dializy. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-38 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%  
Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ustnik do badań endoskopowych  
Część nr: 39

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

33141300 Urządzenia do nakłuwania żył, pobierania krwi

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ustnik do badań endoskopowych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-39 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Igła histologiczna

Część nr: 40

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

33141300 Urządzenia do nakłuwania żył, pobierania krwi

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Igła histologiczna. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-40 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Igła aspiracyjna

Część nr: 41

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

33141300 Urządzenia do nakłuwania żył, pobierania krwi

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Igła aspiracyjna. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-41 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Testy paskowe do oznaczania stężenia glukozy we krwi

Część nr: 42

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

33124130 Wyroby diagnostyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Testy paskowe do oznaczania stężenia glukozy we krwi. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-42 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Preparaty do dializ

Część nr: 43

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

33181510 Płyny do terapii nerkowej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska



Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Preparaty do dializ. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-43 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Talk jałowy

Część nr: 44

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Talk jałowy. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-44 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Końcówka elektrody igłowej

Część nr: 45

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

33141600 Zbiorniki i torby do gromadzenia płynów ustrojowych, dreny i zestawy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Końcówka elektrody igłowej. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-45 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw do przezskórnej tracheostomii

Część nr: 46

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

33170000 Aparatura do anestezji i resuscytacji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestaw do przezskórnej tracheostomii. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-46 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Potrójny zestaw przedłużający  
Część nr: 47

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

33194000 Urządzenia i przyrządy do transfuzji i infuzji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Potrójny zestaw przedłużający. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-47 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Przetwornik do pomiaru ciśnienia metodą krwawą

Część nr: 48

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

33141600 Zbiorniki i torby do gromadzenia płynów ustrojowych, dreny i zestawy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przetwornik do pomiaru ciśnienia metodą krwawą. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-48 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Szczypce biopsyjne  
Część nr: 49

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

33168000 Przyrządy do endoskopii, endochirurgii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczypce biopsyjne. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-49 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%  
Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw do pobierania wydzieliny  
Część nr: 50

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

33141200 Cewniki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestaw do pobierania wydzieliny. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-50 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%  
Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aparat infuzyjny do pompy Agilia  
Część nr: 51

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

33194000 Urządzenia i przyrządy do transfuzji i infuzji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Aparat infuzyjny do pompy Agilia. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-51 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%  
Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw do dojelitowego podawania diet przez pompę Amika  
Część nr: 52

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

33141200 Cewniki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestaw do dojelitowego podawania diet przez pompę Amika. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-52 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Strzykawka Enfit do żywienia przez PEG-a  
Część nr: 53

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

33141300 Urządzenia do nakłuwania żył, pobierania krwi

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Strzykawka Enfit do żywienia przez PEG-a. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-53 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Akcesoria do zestawu do drenażu Thopaz  
Część nr: 54

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

33141600 Zbiorniki i torby do gromadzenia płynów ustrojowych, dreny i zestawy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Akcesoria do zestawu do drenażu Thopaz. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-54 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Butla Redon do drenażu

Część nr: 55

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

33141600 Zbiorniki i torby do gromadzenia płynów ustrojowych, dreny i zestawy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminarjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Butla Redon do drenażu. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-55 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw do drenażu

Część nr: 56

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

33141600 Zbiorniki i torby do gromadzenia płynów ustrojowych, dreny i zestawy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestaw do drenażu . Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-56 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Igła do biopsji gruboigłowej

Część nr: 57

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

33141300 Urządzenia do nakłuwania żył, pobierania krwi

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Igła do biopsji gruboigłowej. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-57 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Elektroda 4 -kanałowa

Część nr: 58

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



33170000 Aparatura do anestezji i resuscytacji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Elektroda 4 -kanałowa. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-58 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Klips polimerowy naczyniowy

Część nr: 59

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

33169000 Przyrządy chirurgiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Klips polimerowy naczyniowy. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-59 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Klipsy tytanowe, naczyniowe  
Część nr: 60

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33169000 Przyrządy chirurgiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Klipsy tytanowe, naczyniowe. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-60 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%  
Cena - Waga: 60%

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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**  
Worek laparoskopowy  
Część nr: 61

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141600 Zbiorniki i torby do gromadzenia płynów ustrojowych, dreny i zestawy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Worek laparoskopowy. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-61 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%  
Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Retraktor do zabiegów videotorakoskopowych  
Część nr: 62

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

33141600 Zbiorniki i torby do gromadzenia płynów ustrojowych, dreny i zestawy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Retraktor do zabiegów videotorakoskopowych . Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-62 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%  
Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Przyrząd do pobierania leków cytotoksycznych z fiołki  
Część nr: 63

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

33194000 Urządzenia i przyrządy do transfuzji i infuzji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przyrząd do pobierania leków cytotoksycznych z fiołki. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-63 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%  
Cena - Waga: 60%

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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Przyrząd do pobierania leków cytotoksycznych, przeciwciał monoklonalnych z fiolki  
Część nr: 64
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33194000 Urządzenia i przyrządy do transfuzji i infuzji
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przyrząd do pobierania leków cytotoksycznych, przeciwciał monoklonalnych z fiolki. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-64 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%  
Cena - Waga: 60%
- 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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Sprzęt do sporządzania i podawania dziennych dawek cytostatyków  
Część nr: 65
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33194000 Urządzenia i przyrządy do transfuzji i infuzji
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt do sporządzania i podawania dziennych dawek cytostatyków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-65 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Sprzęt do bezigłowej produkcji dziennych dawek cytostatyków  
Część nr: 66

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

33194000 Urządzenia i przyrządy do transfuzji i infuzji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt do bezigłowej produkcji dziennych dawek cytostatyków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-66 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aparat do podawania leku Paklitaxel  
Część nr: 67

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

33194000 Urządzenia i przyrządy do transfuzji i infuzji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Aparat do podawania leku Paklitaksel. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-67 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Szczotka chirurgiczna jałowa

Część nr: 68

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

33141200 Cewniki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczotka chirurgiczna jałowa. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-68 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zamknięty system do odsysania z rurek intubacyjnych

Część nr: 69

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

33170000 Aparatura do anestezji i resuscytacji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamknięty system do odsysania z rurek intubacyjnych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-69 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw z igłą Hubera

Część nr: 70

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

33141300 Urządzenia do nakłuwania żył, pobierania krwi

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestaw z igłą Hubera. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-70 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

0,9% Roztwór Natrium chloratum do pola operacyjnego i irygacji z odkręcaną nakrętką

Część nr: 71

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

33141600 Zbiorniki i torby do gromadzenia płynów ustrojowych, dreny i zestawy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

0,9% Roztwór Natrium chloratum do pola operacyjnego i irygacji z odkręcaną nakrętką. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-71 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Łyżka do laryngoskopu Macintosh

Część nr: 72

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

33170000 Aparatura do anestezji i resuscytacji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Łyżka do laryngoskopu Macintosh. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-72 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**



Żel znieczulający do cewnikowania  
Część nr: 73

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

33141200 Cewniki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Żel znieczulający do cewnikowania. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/  
Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-73 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu  
złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Igła bezpieczna

Część nr: 74

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

33141300 Urządzenia do nakłuwania żył, pobierania krwi

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Igła bezpieczna. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia  
(załącznik nr 1-74 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Licznik igieł  
Część nr: 75

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

33162100 Urządzenia używane na salach operacyjnych

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Licznik igieł. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-75 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%  
Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Elektroda stymulacyjna DELTA  
Część nr: 76

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

33170000 Aparatura do anestezji i resuscytacji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Elektroda stymulacyjna DELTA. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-76 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%  
Cena - Waga: 60%

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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Skalpel ultradźwiękowy  
Część nr: 77
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33170000 Aparatura do anestezji i resuscytacji
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Skalpel ultradźwiękowy. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-77 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%  
Cena - Waga: 60%
- 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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Staplery laparoskopowe  
Część nr: 78
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33169000 Przyrządy chirurgiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Staplery laparoskopowe. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-78 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Łącznik do rurek tracheostomijnych  
Część nr: 79

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

33170000 Aparatura do anestezji i resuscytacji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Łącznik do rurek tracheostomijnych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/ Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-79 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%  
Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dren Redon  
Część nr: 80

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

33141600 Zbiorniki i torby do gromadzenia płynów ustrojowych, dreny i zestawy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dren Redon. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-80 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Sprzęt do pobierania próbek krwi do badań laboratoryjnych

Część nr: 81

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

33141300 Urządzenia do nakłuwania żył, pobierania krwi

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt do pobierania próbek krwi do badań laboratoryjnych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-81 do SWZ) oraz Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia

z Pakietu 81, stanowiące załącznik nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Szwy chirurgiczne

Część nr: 82

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

33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szwy chirurgiczne. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-82 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%  
Cena - Waga: 60%
- 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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Szwy chirurgiczne  
Część nr: 83
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szwy chirurgiczne. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-83 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%  
Cena - Waga: 60%
- 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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Szwy chirurgiczne

Część nr: 84

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

33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szwy chirurgiczne. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-84 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Szwy chirurgiczne

Część nr: 85

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

33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szwy chirurgiczne. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-85 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Szwycy chirurgiczne  
Część nr: 86
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szwycy chirurgiczne. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-86 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%  
Cena - Waga: 60%
- 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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Szwycy chirurgiczne  
Część nr: 87
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szwycy chirurgiczne. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-87 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%  
Cena - Waga: 60%
- 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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Szwy chirurgiczne  
Część nr: 88
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szwy chirurgiczne. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-88 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%  
Cena - Waga: 60%
- 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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Szwy chirurgiczne  
Część nr: 89
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szwy chirurgiczne. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-89 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%  
Cena - Waga: 60%
- 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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Szwy chirurgiczne  
Część nr: 90

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

33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szwy chirurgiczne. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-90 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Szwy chirurgiczne skórne  
Część nr: 91

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

33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szwy chirurgiczne skórne. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-91 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%  
Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Środki hemostatyczne  
Część nr: 92

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

33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Środki hemostatyczne. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-92 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%  
Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Wchłaniałna gąbka żelatynowa  
Część nr: 93

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

33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Wchłaniałna gąbka żelatynowa. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/  
Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-93 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Szwy chirurgiczne

Część nr: 94

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

33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminarjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szwy chirurgiczne. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-94 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Szwy chirurgiczne

Część nr: 95

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

33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szwy chirurgiczne. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-95 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

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

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2022/S 209-594414](#)

IV.2.8) **Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**

IV.2.9) **Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 1**

**Nazwa:**

Cewniki do podawania tlenu

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o. o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 849-00-00-039  
Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48/35  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 02-546  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 59 817.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 52 247.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 2**

**Część nr: 2**

**Nazwa:**

Cewniki urologiczne, cewniki Thorax, zgłębniki żołądkowe.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 3**

**Część nr: 3**

**Nazwa:**

Cewniki do kontrolowanego odsysania górnych dróg oddechowych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 4**

**Część nr: 4**

**Nazwa:**

Cewniki do kontrolowanego odsysania górnych dróg oddechowych z zagiętą końcówką, do lewego oskrzela

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 5

**Część nr:** 5

**Nazwa:**

Przyrządy Flocare

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 6

**Część nr:** 6

**Nazwa:**

Strzykawki jednorazowe

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 7

**Część nr:** 7

**Nazwa:**

Igły jednorazowe

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 4

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o. o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 849 – 00 – 00 – 039  
Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48/35  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 02-546  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 14 781.22 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 11 388.85 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 8

**Część nr:** 8

**Nazwa:**

Nakłuwacz do pobierania krwi kapilarnej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Neomed Polska Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 123 128 41 33

Adres pocztowy: ul. Orężna 6a

Miejscowość: Piaseczno

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 05-501

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 14 601.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 16 120.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 9

**Część nr:** 9



**Nazwa:**

Igła do nakłuć lędźwiowych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 10

**Część nr:** 10

**Nazwa:**

Kaniule do wlewów dożylnych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: INTERGOS Sp. z o. o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 547-017-02-22

Adres pocztowy: ul. Legionów 55

Miejscowość: Bielsko-Biała

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 43-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 43 348.40 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 45 936.40 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 11

**Część nr:** 11

**Nazwa:**

Kaniule do tętnic

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
31/03/2023
- V.2.2) **Informacje o ofertach**  
Liczba otrzymanych ofert: 2  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**  
Oficjalna nazwa: INTERGOS Sp. z o. o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 547-017-02-22  
Adres pocztowy: ul. Legionów 55  
Miejscowość: Bielsko-Biała  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 43-300  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**  
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 10 246.50 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 10 057.50 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 12

**Część nr:** 12

**Nazwa:**

Dren z trokarem- twardy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
31/03/2023
- V.2.2) **Informacje o ofertach**  
Liczba otrzymanych ofert: 2  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: BERYL MED POLAND Sp. z o. o  
Krajowy numer identyfikacyjny: 532-17-86-998  
Adres pocztowy: ul. Łopuszańska 36, bud.14C  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 02-220  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 15 229.10 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 16 080.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 13

**Część nr:** 13

**Nazwa:**

Dren łączący do zabiegów operacyjnych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: SINMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Krajowy numer identyfikacyjny: 6312665250

Adres pocztowy: ul. Graniczna 32b

Miejscowość: Przyszowice

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 44-178

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 21 487.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 24 131.20 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 14

**Część nr:** 14

**Nazwa:**

Worek z zastawką przeciwwrotną

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: AKME Pałejko Spółka jawna

Krajowy numer identyfikacyjny: 521-040-79-86

Adres pocztowy: 02-826

Miejscowość: ul. Poloneza 89B

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 10 216.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 12 650.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 15

**Część nr:** 15

**Nazwa:**

Przyrządy do przetaczania płynów infuzyjnych i krwi

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o. o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 849 – 00 – 00 – 039  
Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48/35  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 02-546  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 109 245.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 75 626.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 16**

**Część nr: 16**

**Nazwa:**

Przedłużacze do pomp infuzyjnych, kraniki trójdrożne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 17**

**Część nr: 17**

**Nazwa:**

Folia chirurgiczna

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 18**

**Część nr: 18**

**Nazwa:**

Pokrowce na przewody

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 19

**Część nr:** 19

**Nazwa:**

Stapłery liniowe oskrzelowe, naczyniowe; ładunki

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 20

**Część nr:** 20

**Nazwa:**

Endostapłery

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: SURG-TECH Leki i Kucharski Sp. K.

Krajowy numer identyfikacyjny: 782 24 24 592

Adres pocztowy: ul. Szafirowa 1

Miejscowość: Jasin

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 62-020

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 631 948.08 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 634 800.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 21

**Część nr:** 21

**Nazwa:**

Ostrza chirurgiczne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o. o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 849 – 00 – 00 – 039

Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48/35

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-546

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 587.93 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 598.70 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 22

**Część nr:** 22

**Nazwa:**

Końcówka do odsysania pola operacyjnego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: BERYL MED POLAND Sp. z o. o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 532-17-86-998  
Adres pocztowy: ul. Łopuszańska 36, bud.14C  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 02-220  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 6 561.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 264.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 23

**Część nr:** 23

**Nazwa:**

Rurki intubacyjne zbrojone, niezbrojone; prowadnice

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Sinmed Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 6312665250

Adres pocztowy: ul. Graniczna 32B

Miejscowość: Przyszowice

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 44-178

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 22 412.30 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 12 636.50 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 24

**Część nr:** 24



**Nazwa:**

Rurki ustno-gardłowe

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 4

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: INTERGOS Sp. z o. o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 547-017-02-22

Adres pocztowy: ul. Legionów 55

Miejscowość: Bielsko-Biała

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 43-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 595.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 008.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 25

**Część nr:** 25

**Nazwa:**

Rurki tracheostomijne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: SUMI Sp. z o. o. Sp.k.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 113-00-29-764  
Adres pocztowy: ul. Drobiarska 35  
Miejscowość: Sulejówek  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 05-070  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 909.20 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 850.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 26

**Część nr:** 26

**Nazwa:**

Rurki dooskrzelowe dwukanałowe i zestaw złączy  
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: SUMI Sp. z o. o. Sp.k.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 113-00-29-764  
Adres pocztowy: ul. Drobiarska 35  
Miejscowość: Sulejówek  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 05-070  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 88 245.80 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 106 180.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 27

**Część nr:** 27

**Nazwa:**

Rurki dooskrzelowe jednokanałowe

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: SUMI Sp. z o. o. Sp.k.

Krajowy numer identyfikacyjny: 1130029764

Adres pocztowy: ul. Drobiarska 35

Miejscowość: Sulejówek

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 05-070

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 892.56 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 308.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 28

**Część nr:** 28

**Nazwa:**

Bronchoskopowe szczotki cytologiczne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 29

**Część nr:** 29

**Nazwa:**

Filtry + wymiennik

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
22/03/2023
- V.2.2) **Informacje o ofertach**  
Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**  
Oficjalna nazwa: Medtronic Poland Sp. z o. o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 952 10 00 289  
Adres pocztowy: ul. Polna 11  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 00-633  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**  
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 25 497.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 28 075.00 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 30**

**Część nr: 30**

**Nazwa:**

Regulator przepływu dla infuzji grawitacyjnych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**  
**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 31**

**Część nr: 31**

**Nazwa:**

Łączniki do drenów

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

- V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
22/03/2023

- V.2.2) **Informacje o ofertach**  
Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: SUMI Sp. z o. o. Sp.k.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 113-00-29-764  
Adres pocztowy: ul. Drobiarska 35  
Miejscowość: Sulejówek  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 05-070  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 904.50 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 244.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 32

**Część nr:** 32

**Nazwa:**

Przyrząd do pobierania leków i płynów infuzyjnych  
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 33

**Część nr:** 33

**Nazwa:**

Nożyk do testów alergicznych  
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 34

**Część nr:** 34

**Nazwa:**

Łącznik bezigłowy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**  
**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**  
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 35**

**Część nr: 35**

**Nazwa:**

Wkłucia centralne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**  
**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**  
Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 36**

**Część nr: 36**

**Nazwa:**

Mikrosampler do pomiaru gazometrii z krwi tętniczej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**  
**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**  
Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 37**

**Część nr: 37**

**Nazwa:**

Igła do wstrzykiwacza insuliny typu PEN

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

- V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

- V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 4

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o. o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 849 – 00 – 00 – 039  
Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48/35  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 02-546  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 6 081.20 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 072.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 38

**Część nr:** 38

**Nazwa:**

Akcesoria do dializy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA SA

Krajowy numer identyfikacyjny: 783-14-80-785

Adres pocztowy: ul. Krzywa 13

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 60-118

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 327 574.63 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 319 060.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 39

**Część nr:** 39

**Nazwa:**

Ustnik do badań endoskopowych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 4

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: MEDITECH X-RAY Spółka z o. o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 777 32 89 638

Adres pocztowy: ul. Wirowska 6

Miejscowość: Komorniki

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 62-052

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 977.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 697.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 40

**Część nr:** 40

**Nazwa:**

Igła histologiczna

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**



Oficjalna nazwa: Olympus Polska Sp. z o. o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 522-165-17-38  
Adres pocztowy: ul. Wynalazek 1  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 02-677  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 53 302.80 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 56 000.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 41

**Część nr:** 41

**Nazwa:**

Igła aspiracyjna

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Olympus Polska Sp. z o. o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 522-165-17-38  
Adres pocztowy: ul. Wynalazek 1  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 02-677  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 494 457.60 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 536 900.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 42

**Część nr:** 42

**Nazwa:**

Testy paskowe do oznaczania stężenia glukozy we krwi  
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Centrum Diabetologii Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 521-364-36-58  
Adres pocztowy: ul. Niedźwiedzia 29B  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 02-737  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 33 228.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 37 011.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 43

**Część nr:** 43

**Nazwa:**

Preparaty do dializ  
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA SA  
Krajowy numer identyfikacyjny: 783-14-80-785  
Adres pocztowy: ul. Krzywa 13  
Miejscowość: Poznań  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 60-118  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 233 440.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 199 000.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 44

**Część nr:** 44

**Nazwa:**

Talk jałowy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 45

**Część nr:** 45

**Nazwa:**

Końcówka elektrody igłowej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 46

**Część nr:** 46

**Nazwa:**

Zestaw do przezskórnej tracheostomii

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: AKME Pałejko Spółka jawna  
Krajowy numer identyfikacyjny: 521-040-79-86  
Adres pocztowy: ul. Poloneza 89B  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 02-826  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 12 581.94 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 14 935.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 47

**Część nr:** 47

**Nazwa:**

Potrójny zestaw przedłużający

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 48

**Część nr:** 48

**Nazwa:**

Przetwornik do pomiaru ciśnienia metodą krwawą

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Edwards Lifesciences Poland Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 107-00-15-148

Adres pocztowy: Al. Jerozolimskie 100

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 00-807

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 9 545.70 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 11 000.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 49

**Część nr:** 49

**Nazwa:**

Szczypce biopsyjne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: BOSTON SCIENTIFIC POLSKA SPÓŁKA Z O. O.

Krajowy numer identyfikacyjny: 526-21-10-301

Adres pocztowy: Al. Jana Pawła II 22

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 00-133

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 25 783.68 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 24 960.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 50

**Część nr:** 50

**Nazwa:**

Zestaw do pobierania wydzieliny

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 51

**Część nr:** 51

**Nazwa:**

Aparat infuzyjny do pompy Agilia

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Medan Sp. jawna Pawlak i s-ka

Krajowy numer identyfikacyjny: 554-047-56-43

Adres pocztowy: ul. Franza Blumwego 21

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 85-862

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 37 950.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 41 296.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 52

**Część nr:** 52

**Nazwa:**

Zestaw do dojelitowego podawania diet przez pompę Amika

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Medan Sp. jawna Pawlak i s-ka

Krajowy numer identyfikacyjny: 554-047-56-43

Adres pocztowy: ul. Franza Blumwego 21

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 85-862

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 21 080.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 22 860.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 53

**Część nr:** 53

**Nazwa:**

Strzykawka Enfit do żywienia przez PEG-a

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o. o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 849 – 00 – 00 – 039  
Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48/35  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 02-546  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 842.50 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 623.50 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 54

**Część nr:** 54

**Nazwa:**

Akcesoria do zestawu do drenażu Thopaz

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Medela Polska Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 524 271 34 33

Adres pocztowy: ul. Wybrzeże Gdynskie 6D

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 01-531

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 120 591.30 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 123 185.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 55

**Część nr:** 55



**Nazwa:**

Butla Redon do drenażu

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 56

**Część nr:** 56

**Nazwa:**

Zestaw do drenażu

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: BERYL MED POLAND Sp. z o. o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 532-17-86-998

Adres pocztowy: ul. Łopuszańska 36, bud.14C

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-220

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 68 078.50 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 78 530.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 57

**Część nr:** 57

**Nazwa:**

Igła do biopsji gruboigłowej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
31/03/2023
- V.2.2) **Informacje o ofertach**  
Liczba otrzymanych ofert: 2  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**  
Oficjalna nazwa: Billmed Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 113-00-07-544  
Adres pocztowy: ul. Krypska 24/1  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 04-082  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**  
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 72 984.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 69 000.00 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 58

**Część nr:** 58

**Nazwa:**

Elektroda 4 -kanałowa

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
31/03/2023
- V.2.2) **Informacje o ofertach**  
Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Inomed Polska Sp. z o. o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 2040003017  
Adres pocztowy: ul. Bursztynowa 4/D1  
Miejscowość: Rokitnica  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 83-021  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 133 257.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 145 200.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 59

**Część nr:** 59

**Nazwa:**

Klips polimerowy naczyniowy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: BERYL MED POLAND Sp. z o. o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 532-17-86-998

Adres pocztowy: ul. Łopuszańska 36, bud.14C

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-220

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 115.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 840.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 60

**Część nr:** 60

**Nazwa:**

Klipsy tytanowe, naczyniowe

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: BERYL MED POLAND Sp. z o. o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 532-17-86-998

Adres pocztowy: ul. Łopuszańska 36, bud.14C

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-220

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 334.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 480.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 61

**Część nr:** 61

**Nazwa:**

Worek laparoskopowy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: BERYL MED POLAND Sp. z o. o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 532-17-86-998  
Adres pocztowy: ul. Łopuszańska 36, bud.14C  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 02-220  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 349.20 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 420.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 62

**Część nr:** 62

**Nazwa:**

Retraktor do zabiegów videotorakoskopowych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 4

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Covimed Sp. z o. o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 952-20-42-462

Adres pocztowy: ul. Przelot 10

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 04-622

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 580.90 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 660.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 63

**Część nr:** 63

**Nazwa:**

Przyrząd do pobierania leków cytotoksycznych z fiołki  
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Medan Sp. jawna Pawlak i s-ka  
Krajowy numer identyfikacyjny: 554-047-56-43  
Adres pocztowy: ul. Franza Blumwego 21  
Miejscowość: Bydgoszcz  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 85-862  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 16 320.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 11 200.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 64

**Część nr:** 64

**Nazwa:**

Przyrząd do pobierania leków cytotoksycznych, przeciwciał monoklonalnych z fiołki  
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 65

**Część nr:** 65

**Nazwa:**

Sprzęt do sporządzania i podawania dziennych dawek cytostatyków  
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 66

**Część nr:** 66

**Nazwa:**

Sprzęt do bezigłowej produkcji dziennych dawek cytostatyków

Zamówienie/zamówienia na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 67

**Część nr:** 67

**Nazwa:**

Aparat do podawania leku Paklitaksel

Zamówienie/zamówienia na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: INTERGOS Sp. z o. o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5470170222

Adres pocztowy: ul. Legionów 55

Miejscowość: Bielsko-Biała

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 43-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 472.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 312.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 68

**Część nr:** 68

**Nazwa:**

Szczotka chirurgiczna jałowa

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 69

**Część nr:** 69

**Nazwa:**

Zamknięty system do odsysania z rurek intubacyjnych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: SUMI Sp. z o. o. Sp.k.

Krajowy numer identyfikacyjny: 113-00-29-764

Adres pocztowy: ul. Drobiarska 35

Miejscowość: Sulejówek

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 05-070

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 10 982.86 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 14 406.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 70

**Część nr:** 70

**Nazwa:**

Zestaw z igłą Hubera

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie



V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 71

**Część nr:** 71

**Nazwa:**

0,9% Roztwór Natrium chloratum do pola operacyjnego i irygacji z odkręcaną nakrętką

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Medan Sp. jawna Pawlak i s-ka

Krajowy numer identyfikacyjny: 554-047-56-43

Adres pocztowy: ul. Franza Blumwego 21

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 85-862

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 15 988.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 11 284.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 72

**Część nr:** 72

**Nazwa:**

Łyżka do laryngoskopu MacIntosh

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Sinmed Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 6312665250  
Adres pocztowy: ul. Graniczna 32B  
Miejscowość: Przyszowice  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 44-178  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 7 696.80 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 872.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 73

**Część nr:** 73

**Nazwa:**

Żel znieczulający do cewnikowania

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o. o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 849 – 00 – 00 – 039  
Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48/35  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 02-546  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 170.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 776.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 74

**Część nr:** 74

**Nazwa:**

Igła bezpieczna

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 75

**Część nr:** 75

**Nazwa:**

Licznik igieł

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 76

**Część nr:** 76

**Nazwa:**

Elektroda stymulacyjna DELTA

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Inomed Polska Sp. z o. o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 2040003017  
Adres pocztowy: ul. Bursztynowa 4/D1  
Miejscowość: Rokitnica  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 83-021  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 36 568.20 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 34 080.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 77**

**Część nr: 77**

**Nazwa:**

Skalpel ultradźwiękowy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: SURG-TECH Leki i Kucharski Sp. K.

Krajowy numer identyfikacyjny: 782 24 24 592

Adres pocztowy: ul. Szafirowa 1

Miejscowość: Jasin

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 62-020

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 198 645.70 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 192 350.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 78**

**Część nr: 78**

**Nazwa:**

Staplery laparoskopowe

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Medtronic Poland Sp. z o. o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 952 10 00 289

Adres pocztowy: ul. Polna 11

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 00-633

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 507 409.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 491 200.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 79

**Część nr:** 79

**Nazwa:**

Łącznik do rurek tracheostomijnych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Sinmed Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 6312665250  
Adres pocztowy: ul. Graniczna 32B  
Miejscowość: Przyszowice  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 44-178  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 6 624.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 980.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 80

**Część nr:** 80

**Nazwa:**

Dren Redon

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 81

**Część nr:** 81

**Nazwa:**

Sprzęt do pobierania próbek krwi do badań laboratoryjnych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Sarstedt Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 7870001085  
Adres pocztowy: ul. Warszawska 25, Blizne Łaszczyńskiego  
Miejscowość: Stare Babice  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 05-082  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 107 431.50 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 121 848.50 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 82

**Część nr:** 82

**Nazwa:**

Szwy chirurgiczne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 4

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: TRAMCO Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5242625887

Adres pocztowy: Wolskie, ul. Wolska 14

Miejscowość: Płochocin

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 05-860

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 537.52 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 336.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 83

**Część nr:** 83

**Nazwa:**

Szwy chirurgiczne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: TRAMCO Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5242625887

Adres pocztowy: Wolskie, ul. Wolska 14

Miejscowość: Płochocin

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 05-860

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 17 928.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 14 400.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 84

**Część nr:** 84

**Nazwa:**

Szwy chirurgiczne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 4

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**



Oficjalna nazwa: TRAMCO Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 5242625887  
Adres pocztowy: Wolskie, ul. Wolska 14  
Miejscowość: Płochocin  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 05-860  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 12 456.24 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 13 271.04 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 85

**Część nr:** 85

**Nazwa:**

Szwy chirurgiczne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: YAVO Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 769-19-25-826

Adres pocztowy: ul. Bawełniana 17

Miejscowość: Bełchatów

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 97-400

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 148.68 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 893.52 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 86

**Część nr:** 86

**Nazwa:**

Szwy chirurgiczne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: YAVO Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 769-19-25-826

Adres pocztowy: ul. Bawełniana 17

Miejscowość: Bełchatów

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 97-400

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 701.76 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 771.36 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 87

**Część nr:** 87

**Nazwa:**

Szwy chirurgiczne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: TRAMCO Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 5242625887  
Adres pocztowy: Wolskie, ul. Wolska 14  
Miejscowość: Płochocin  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 05-860  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 27 496.04 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 28 801.60 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 88

**Część nr:** 88

**Nazwa:**

Szwy chirurgiczne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 89

**Część nr:** 89

**Nazwa:**

Szwy chirurgiczne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o. o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 849 – 00 – 00 – 039  
Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48/35  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 02-546  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 67 938.72 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 53 307.84 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 90

**Część nr:** 90

**Nazwa:**

Szwy chirurgiczne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: YAVO Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 769-19-25-826

Adres pocztowy: ul. Bawełniana 17

Miejscowość: Bełchatów

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 97-400

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 862.88 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 150.76 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 91

**Część nr:** 91

**Nazwa:**

Szwy chirurgiczne skórne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 4

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Neomed Polska Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 123 128 41 33

Adres pocztowy: ul. Orężna 6a

Miejscowość: Piaseczno

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 05-501

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 10 840.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 8 640.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 92

**Część nr:** 92

**Nazwa:**

Środki hemostatyczne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Promedica Toruń Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 956 227 31 04  
Adres pocztowy: ul. Grudziądzka 159a  
Miejscowość: Toruń  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 87-100  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 254.40 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 340.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 93

**Część nr:** 93

**Nazwa:**

Wchłaniałna gąbka żelatynowa

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 4

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Promedica Toruń Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 956 227 31 04  
Adres pocztowy: ul. Grudziądzka 159a  
Miejscowość: Toruń  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 87-100  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 506.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 550.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 94

**Część nr:** 94

**Nazwa:**

Szwy chirurgiczne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 95

**Część nr:** 95

**Nazwa:**

Szwy chirurgiczne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

31/03/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: TRAMCO Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5242625887

Adres pocztowy: Wolskie, ul. Wolska 14

Miejscowość: Płochocin

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 05-860

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 30 889.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 30 810.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1.Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

2.Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień, o których mowa w art.214ust.1pkt8ustawyPzp.

3.Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, że nie podlega wykluczeniu z postępowania. Przedmiotowe oświadczenie Wykonawca składa w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (ESPD), sporządzonego zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu Wykonawczym Komisji (EU) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającego standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia stanowiący – załącznik nr 4 do SWZ

oraz oświadczenie – załącznik nr 4a do SWZ. Informacje te stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania.

4.Przedm.środki dowodowe.DoOferty Wykonawca zobow.jest dołączyć:

4.1. Dokument potwierdzający, że oferowany przedmiot zamówienia jest wyrobem medycznym spełniającym wymagania określone w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2017/745 z 5 kwietnia 2017r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylecia dyrektywy Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG (Dz. Urz. UE L 117 z 5 maja 2017 r., str. 1 ze zm.) w formie deklaracji zgodności – nie dotyczy Pakietu 81 poz. 9.

4.2. Katalog lub folder lub opis lub etykieta lub ulotka oferowanego przedmiotu (tylko właściwa strona z wyraźnym zaznaczeniem wybranego produktu wraz z numerem katalogowym – potwierdzający wymagania określone w Formularzu cenowym/Przedmiot zamówienia.

4.3. Dokument potwierdzający spełnianie wymagań określonych w Formularzu cenowym/Przedmiot zamówienia (złożyć w przypadku, gdy dokumenty wskazane w pkt. 9.2. SWZ i informacje zawarte w załączonej próbkce wskazanej w pkt. 9.4 SWZ wymaganej dla Pakietu 81, nie potwierdzają spełnienia postawionych wymagań).

4.4. Próbkki oferowanego przedmiotu zamówienia w ramach Pakietu 81 wraz z opisem ich przeznaczenia i działania – po 2 sztuki z każdej pozycji. Dostarczone próbki zostaną sprawdzone pod względem ich zgodności z opisem przedmiotu zamówienia. Sposób dostarczenia próbek został określony w pkt. 16.2 SWZ. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być składane wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych.

5. Pozostałe dokumenty i oświadczenia jakie musi zawierać oferta Wykonawcy.

5.1. Wypełniony i podpisany Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-... do SWZ).

5.2. Zaakceptowane – Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia z Pakietu 81 (załącznik nr 2 do SWZ)

5.3. Wypełniony i podpisany Formularz oferty – załącznik nr 3 do SWZ.

5.4. Pełnomocnictwo: oryginał lub elektroniczna kopia poświadczona przez mocodawcę lub notariusza – załączyć, jeżeli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik.

6. Zamawiający nie zastosuje procedury odwróconej przewidzianej w art.139 ustawy Pzp.

7.Zam. nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

8.Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

9.Informacja dla wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, zgodnie z wytycznymi zawartymi w pkt. 11 SWZ.

10. Informacje o wymaganiach technicznych i organizacyjnych sporządzania, wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej, w tym informacje dotyczące wymogu użycia podpisu elektronicznego, zgodnie z wytycznymi zawartymi w pkt 12 i 13 SWZ.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:



1. Szczegółowe informacje na temat składania odwołań zawiera SWZ i dział IX ustawy Pzp .
2. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:
  - 1) administratorem przekazanych przez Wykonawcę danych osobowych jest Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz;
  - 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Kujawsko-Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy: e-mail: [iodo@kpcp.pl](mailto:iodo@kpcp.pl) ;
  - 3) przekazane w związku prowadzonym w myśl ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu udokumentowania przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a także realizacji umowy;
  - 4) odbiorcami przekazanych przez Wykonawcę danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, dalej „ustawa Pzp”, a także osoby wykonujące w imieniu Zamawiającego czynności związane z prowadzeniem postępowania, a następnie realizacją zawartej umowy;
  - 5) przekazane przez Wykonawcę dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, ponadto w odniesieniu do umów okres ich przechowywania określa Instrukcja Archiwalna KPCP zatwierdzona przez Archiwum Państwowe w Bydgoszczy;
  - 6) obowiązek podania przez Wykonawcę będącego osobą fizyczną oraz osoby fizyczne reprezentujące Wykonawcę danych osobowych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
  - 7) w odniesieniu do przekazanych przez Wykonawcę danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
  - 8) osoba, której dane dotyczą posiada:
    - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych;
    - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych\*;
    - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*;
    - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
  - 9) osobie, której dane dotyczą nie przysługuje:
    - prawo do usunięcia danych osobowych;
    - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
    - prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.

\*Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

\*\* Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl/>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
19/04/2023