

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:404325-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Poznań: Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
2023/S 127-404325**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu

Adres pocztowy: ul. Adama Wrzosa 1

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Kod pocztowy: 60-663

Państwo: Polska

E-mail: zampub@szoz.pl

Tel.: +48 616162559

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szoz.pl

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://przetargi.propublico.pl>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

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:

Sukcesywna dostawa wyrobów medycznych

Numer referencyjny: ADZP-381-59/23

II.1.2) Główny kod CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa wyrobów medycznych.

Zamówienie zostało podzielone na 27 części. Szczegółowy zakres i rodzaj został określony w załączniku nr 2 do SWZ.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów laryngologicznych
Część nr: 1

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, Poznań oraz Magazyn Leków ul. Jarochońskiego 18, Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów laryngologicznych.
Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:
-Cena (C) – 60 %
-Termin dostawy (TD) – 40 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa nakłuwaczy bezpiecznych
Część nr: 2

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, Poznań oraz Magazyn Leków ul. Jarochońskiego 18, Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa nakłuwaczy bezpiecznych. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:

-Cena (C) – 60 %

-Termin dostawy (TD) – 40 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa elektrod EKG

Część nr: 3

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, Poznań oraz Magazyn Leków ul. Jarochońskiego 18, Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa elektrod EKG. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:

-Cena (C) – 60 %

-Termin dostawy (TD) – 40 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa zgłębników

Część nr: 4

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, Poznań oraz Magazyn Leków ul. Jarochowskiego 18, Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest:Dostawa zgłębników. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:

-Cena (C) – 60 %

-Termin dostawy (TD) – 40 %

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Dostawa pętli do usuwania woszczyzny
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, Poznań oraz Magazyn Leków ul. Jarochońskiego 18, Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa pętli do usuwania woszczyzny. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:
-Cena (C) – 60 %
-Termin dostawy (TD) – 40 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dostawa wyrobów do endoskopii
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, Poznań oraz Magazyn Leków ul. Jarochońskiego 18, Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest:Dostawa wyrobów do endoskopii. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:

-Cena (C) – 60 %

-Termin dostawy (TD) – 40 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa układów oddechowych

Część nr: 7

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, Poznań oraz Magazyn Leków ul. Jarochowskiego 18, Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest:Dostawa układów oddechowych. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:

-Cena (C) – 60 %

-Termin dostawy (TD) – 40 %

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Dostawa niskotemperaturowego, bioprzebudowalnego cementu kostnego- zestaw

Część nr: 8

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, Poznań oraz Magazyn Leków ul. Jarochońskiego 18, Poznań

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:Dostawa niskotemperaturowego, bioprzebudowalnego cementu kostnego- zestaw. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:

-Cena (C) – 60 %

-Termin dostawy (TD) – 40 %

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Dostawa akcesoriów do przepuszczania skóry

Część nr: 9

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, Poznań oraz Magazyn Leków ul. Jarochońskiego 18, Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa akcesoriów do przepuszczania skóry. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:

-Cena (C) – 60 %

-Termin dostawy (TD) – 40 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa systemów leczenia defektu dna miednicy

Część nr: 10

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, Poznań oraz Magazyn Leków ul. Jarochońskiego 18, Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa systemów leczenia defektu dna miednicy. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:
-Cena (C) – 60 %
-Termin dostawy (TD) – 40 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dostawa akcesoriów noworodkowych
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, Poznań oraz Magazyn Leków ul. Jarochońskiego 18, Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest:Dostawa akcesoriów noworodkowych. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:

-Cena (C) – 60 %

-Termin dostawy (TD) – 40 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa sprzętu jednorazowego użytku do pomp typu BBraun Space

Część nr: 12

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, Poznań oraz Magazyn Leków ul. Jarochońskiego 18, Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest:Dostawa sprzętu jednorazowego użytku do pomp typu BBraun Space. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:

-Cena (C) – 60 %

-Termin dostawy (TD) – 40 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa rurek anestezjologicznych

Część nr: 13

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, Poznań oraz Magazyn Leków ul. Jarochońskiego 18, Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa rurek anestezyjologicznych. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:

-Cena (C) – 60 %

-Termin dostawy (TD) – 40 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa sprzętu do układu pokarmowego

Część nr: 14

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, Poznań oraz Magazyn Leków ul. Jarochońskiego 18, Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa sprzętu do układu pokarmowego. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:

-Cena (C) – 60 %

-Termin dostawy (TD) – 40 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa rurek intubacyjnych

Część nr: 15

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzosa 1, Poznań oraz Magazyn Leków ul. Jarochońskiego 18, Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest:Dostawa rurek intubacyjnych. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:

-Cena (C) – 60 %

-Termin dostawy (TD) – 40 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa sprzętu laryngologicznego – wzierniki uszne
Część nr: 16

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, Poznań oraz Magazyn Leków ul. Jarochowskiego 18, Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa sprzętu laryngologicznego – wzierniki uszne. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:

-Cena (C) – 60 %

-Termin dostawy (TD) – 40 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa sprzętu do układu moczowo-płciowego

Część nr: 17

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, Poznań oraz Magazyn Leków ul. Jarochowskiego 18, Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa sprzętu do układu moczowo-płciowego. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:

-Cena (C) – 60 %

-Termin dostawy (TD) – 40 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa sprzętu do płynoterapii

Część nr: 18

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, Poznań oraz Magazyn Leków ul. Jarochowskiego 18, Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa sprzętu do płynoterapii. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:

-Cena (C) – 60 %

-Termin dostawy (TD) – 40 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa ostrzy do skalpeli

Część nr: 19

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, Poznań oraz Magazyn Leków ul. Jarochowskiego 18, Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest:Dostawa ostrzy do skalpeli. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:

-Cena (C) – 60 %

-Termin dostawy (TD) – 40 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa sprzętu do ran operacyjnych

Część nr: 20

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, Poznań oraz Magazyn Leków ul. Jarochońskiego 18, Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest:Dostawa sprzętu do ran operacyjnych. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:

-Cena (C) – 60 %

-Termin dostawy (TD) – 40 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa sprzętu do ran operacyjnych

Część nr: 21

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, Poznań oraz Magazyn Leków ul. Jarochońskiego 18, Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest:Dostawa sprzętu do ran operacyjnych. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:

-Cena (C) – 60 %

-Termin dostawy (TD) – 40 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa igieł jednorazowego użytku

Część nr: 22

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, Poznań oraz Magazyn Leków ul. Jarochowskiego 18, Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa igieł jednorazowego użytku. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:

-Cena (C) – 60 %

-Termin dostawy (TD) – 40 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa wyrobów medycznych do zapiegów apratem DaVinci oraz laporoskopowych
Część nr: 23

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, Poznań oraz Magazyn Leków ul. Jarochońskiego 18, Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa wyrobów medycznych do zapiegów apratem DaVinci oraz laporoskopowych. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:

-Cena (C) – 60 %

-Termin dostawy (TD) – 40 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa zestawów do leczenia zatok oraz przyrządy do drenażu błon bębenkowych
Część nr: 24

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, Poznań oraz Magazyn Leków ul. Jarochońskiego 18, Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest:Dostawa zestawów do leczenia zatok oraz przyrządy do drenażu błon bębenkowych. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:

-Cena (C) – 60 %

-Termin dostawy (TD) – 40 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa wyrobów medycznych

Część nr: 25

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, Poznań oraz Magazyn Leków ul. Jarochowskiego 18, Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest:Dostawa wyrobów medycznych. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:

-Cena (C) – 60 %

-Termin dostawy (TD) – 40 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa sprzętu neonatologicznego

Część nr: 26

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, Poznań oraz Magazyn Leków ul. Jarochońskiego 18, Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest:Dostawa sprzętu neonatologicznego. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:

-Cena (C) – 60 %

-Termin dostawy (TD) – 40 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa czujników do inwazyjnego pomiaru krwi

Część nr: 27

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, Poznań oraz Magazyn Leków ul. Jarochońskiego 18, Poznań

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa czujników do inwazyjnego pomiaru krwi. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:

-Cena (C) – 60 %

-Termin dostawy (TD) – 40 %

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

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Warunki realizacji umowy zostały określone szczegółowo w załączniku nr 8 do SWZ -PPU.

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) Informacje administracyjne

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

Data: 07/08/2023

Czas lokalny: 09:00

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

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

Polski

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

Oferta musi zachować ważność do: 04/11/2023

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 07/08/2023

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem Platformy on-line działającej pod adresem <https://e-propublico.pl>

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Zamawiający podstawy wykluczenia określił w rozdziale VI,VII, VIII SWZ.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: Ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej na zasadach przewidzianych w art. 505 – 590 ustawy Pzp.

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: www.uzp.gov.pl

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

30/06/2023