

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:279174-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Poznań: Opatrunki
2022/S 101-279174**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: SZPITAL WOJEWÓDZKI W POZNANIU

Krajowy numer identyfikacyjny: 000292209

Adres pocztowy: Juraszów 7/19

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Kod pocztowy: 60-479

Państwo: Polska

E-mail: dzp@lutycka.pl

Adresy internetowe:

Główny adres: www.lutycka.pl

I.3) Komunikacja

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://e-propublico.pl>

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:

Dostawa opatrunków i obłożeń operacyjnych dla wszystkich jednostek Szpitala

Numer referencyjny: SZW/DZP/12/2022

II.1.2) Główny kod CPV

33141110 Opatrunki

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Dostawa opatrunków i obłożeń operacyjnych dla wszystkich jednostek Szpitala. Postępowanie zostało podzielone na 41 zadań częściowych

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:**

Pakiet nr 1
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:
Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 1 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 1 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2
Część nr: 2

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 2 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 2 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 3

Część nr: 3

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 3 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 3 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 4
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 4 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 4 na warunkach określonych we wzorze umowy.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 5

Część nr: 5

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 5 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 5 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 6

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:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 6 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 6 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 7
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:
Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 7 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 7 na warunkach określonych we wzorze umowy.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 8
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:
Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 8 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 8 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 9
Część nr: 9

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 9 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 9 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 10

Część nr: 10

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) Opis zamówienia:

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 10 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 10 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 11

Część nr: 11

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 11 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 11 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 12

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:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 12 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 12 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.

h

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 13

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:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 13 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 13 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 14
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:
Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 14 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 14 na warunkach określonych we wzorze umowy.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 15
Część nr: 15

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 15 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 15 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 16

Część nr: 16

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 16 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 16 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 17

Część nr: 17

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) Opis zamówienia:

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 17 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 17 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 18
Część nr: 18

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 18 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 18 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 19
Część nr: 19

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 19 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 19 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 20

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:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 20 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 20 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 21
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:
Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 21szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 21 na warunkach określonych we wzorze umowy.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 22
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:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 22 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 22 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 23

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:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 23 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 23 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 24

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:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) Opis zamówienia:

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 24 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 24 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 25
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:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 25 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 25 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 26
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:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 26 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 26 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 27

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:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 27 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 27 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 28
Część nr: 28
- 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:
Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 28 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 28 na warunkach określonych we wzorze umowy.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 29

Część nr: 29

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:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 29 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 29 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 30

Część nr: 30

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:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 30 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 30 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 31
Część nr: 31
- 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:
Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 31 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 31 na warunkach określonych we wzorze umowy.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 32

Część nr: 32

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:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 32 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 32 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 33

Część nr: 33

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:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 33 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 33 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 34

Część nr: 34

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:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) Opis zamówienia:

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 34 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 34 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 35
Część nr: 35

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:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 35 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 35 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 36
Część nr: 36

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:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 36 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 36 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 37

Część nr: 37

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:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 37 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 37 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 38
Część nr: 38
- 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:
Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 38 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 38 na warunkach określonych we wzorze umowy.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 39

Część nr: 39

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:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 39 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 39 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 40

Część nr: 40

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:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 40 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 40 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 41
Część nr: 41
- 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:
Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 41 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 41 na warunkach określonych we wzorze umowy.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 4 do SWZ wzorze umowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

Zamawiający nie stawia szczególnych warunków w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamawiający nie stawia szczególnych warunków w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamawiający nie stawia szczególnych warunków w tym zakresie.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Szczegółowy zakres realizacji przedmiotu zamówienia (w tym zasady zmian postanowień umowy) określono we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ - szczególnie w § 10

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: 28/06/2022

Czas lokalny: 10:00

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: 25/09/2022

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 28/06/2022

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

<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.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) Informacje dodatkowe:

Dokumenty wymagane na etapie składania ofert/wniosków:

Załącznik nr 3 do SWZ- JEDZ

Pełnomocnictwo należy załączyć do oferty tylko w przypadku, gdy oferta jest podpisana przez osobę nie figurującą w rejestrze lub wpisie do ewidencji działalności gospodarczej. W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, dokument ustanawiający Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego jeżeli oferta nie jest podpisana przez wszystkich Wykonawców występujących wspólnie.

Załącznik nr 1 do SWZ - Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 do SWZ Formularz cenowy

Dokumenty składane na wezwanie zamawiającego:

Próbki, opisy, fotografie, plany, projekty, rysunki, modele, wzory, programy komputerowe oraz inne podobne materiały, których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego.

W celu wykazania spełnienia ww. warunku Zamawiający wymaga:

Zaoferowane wyroby medyczne muszą spełnić wymagania Rozporządzenia UE w sprawie wyrobów medycznych 2017/745 z 5 kwietnia 2017 r. (Medical Device Regulation - MDR).

W celu zweryfikowania zgodności oferowanych wyrobów z SWZ, Wykonawca musi dostarczyć wykaz oferowanych wyrobów medycznych wraz z oznaczeniem katalogowym (w przypadku pakietów obłożeń - wykaz elementów składowych), a także sposób pakowania - ilość w opakowaniu zbiorczym.

Dowodem potwierdzenia parametrów krytycznych zestawów obłożeń oraz pozostałych parametrów, będących wymogiem normy PN -EN 13795;3 i deklaracji CE, będzie dołączenie karty danych technicznych, wystawionej przez producenta gotowych wyrobów po procesie sterylizacji.

Ocena dokumentów będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia, w oparciu o informacje zawarte w dokumentach. Z treści załączonych dokumentów musi jednoznacznie wynikać, iż ww. warunki asortyment Wykonawcy spełnia.

Informacje dodatkowe:

UWAGA DOTYCZY WSZYSTKICH ZADAŃ CZĘŚCIOWYCH

Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia wskazano jakikolwiek znak towarowy, patent lub pochodzenie, źródło lub szczególny proces, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę - należy przyjąć, że Zamawiający podał taki opis w celu określenia minimalnych parametrów, jakim muszą odpowiadać produkty, aby spełnić wymagania stawiane przez Zamawiającego i stanowią one wyłączenie

wzorzec jakościowy przedmiotu zamówienia, a nie wskazanie na konkretny wyrób danego producenta. Zgodnie art. 101 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty równoważnej, jednak pod warunkiem, że zaproponowany przez Wykonawcę produkt równoważny będzie spełniał minimum wymogów tej samej klasy jakiej oczekuje Zamawiający, tzn. będzie odpowiadał wymaganiom opisanym przez Zamawiającego w SWZ. Asortyment zaproponowany jako równoważny nie może odbiegać jakością, standardem, parametrami technicznymi od założonych przez Zamawiającego. Za asortyment równoważny Zamawiający uzna ten, który posiada te same lub lepsze od opisanych w SWZ parametry techniczne i jakościowe, a jego zastosowanie w żaden sposób nie wpłynie na prawidłowe funkcjonowanie aparatu zgodnie z jego przeznaczeniem. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne jest zobowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego (art. 101 ust. 5 ustawy Pzp). Ciężar dowodowy w zakresie udowodnienia równoważności zaoferowanych rozwiązań z rozwiązaniami opisanymi poprzez wskazanie przykładowego znaku towarowego, patentu lub pochodzenia, spoczywa na Wykonawcy, składającym ofertę równoważną. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 i ust. 2 ustawy Pzp oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu.

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

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://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 Departament Odwołań

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

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

20/05/2022