

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:165355-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Poznań: Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
2023/S 056-165355**

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 Wrzóska 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-381-28/23

II.1.2) Główny kod CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa wyrobów medycznych.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.
3. Zamówienie zostało podzielone na 32 części.
4. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany 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:**

Zamówienie częściowe nr 1: Dostawa kołder do ogrzewania pacjenta
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, 60-663 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa kołder do ogrzewania pacjenta. 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:**

Zamówienie częściowe nr 2: Dostawa sprzętu do układu pokarmowego
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, 60-663 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:**

Zamówienie częściowe nr 3: Dostawa wyrobów medycznych do diagnostyki obrazowej

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, 60-663 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa wyrobów medycznych do diagnostyki obrazowej. 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:**

Zamówienie częściowe nr 4: Dostawa filtrów i czujek

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, 60-663 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa filtrów i czujek. 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:**
Zamówienie częściowe nr 5: Dostawa akcesoriów urologicznych
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, 60-663 Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa akcesoriów urologicznych. 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:**
Zamówienie częściowe nr 6: Dostawa implantów jądra
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, 60-663 Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa implantów jądra. 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:**

Zamówienie częściowe nr 7: 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, 60-663 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:**

Zamówienie częściowe nr 8: Dostawa rurek intubacyjnych

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, 60-663 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:**

Zamówienie częściowe nr 9: Dostawa sprzętu laryngologicznego - wzierniki uszne

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, 60-663 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:**

Zamówienie częściowe nr 10: Dostawa pasków testowych

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, 60-663 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa pasków testowych. 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:**

Zamówienie częściowe nr 11:Dostawa igieł do znieczulenia

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, 60-663 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa igieł do znieczulenia. 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:**

Zamówienie częściowe nr 12: Dostawa akcesoriów dla noworodków do nieinwazyjnego wsparcia oddechu metodą wysokich przepływów HiVNI

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, 60-663 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa akcesoriów dla noworodków do nieinwazyjnego wsparcia oddechu metodą wysokich przepływów HiVNI. 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:**

Zamówienie częściowe nr 13: Dostawa niskotemperaturowego, bioprzebudowalnego cementu kostnego-zestaw

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, 60-663 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:**
Zamówienie częściowe nr 14: Dostawa sprzętu jednorazowego chirurgicznego
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, 60-663 Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa sprzętu jednorazowego chirurgicznego. 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:**

Zamówienie częściowe nr 15: Dostawa cewników i układów oddechowych.

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. Wrzoska 1, 60-663 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa cewników i 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:**

Zamówienie częściowe nr 16: Dostawa akcesoriów do przeszczepu skóry

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, 60-663 Poznań

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa akcesoriów do przeszczepu 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:**
Zamówienie częściowe nr 17: 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, 60-663 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:**

Zamówienie częściowe nr 18: Dostawa szczotek chirurgicznych

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, 60-663 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa szczotek chirurgicznych. 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:**

Zamówienie częściowe nr 19: Dostawa sprzętu do płynoterapii

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, 60-663 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:**
Zamówienie częściowe nr 20: Dostawa akcesoriów do nCPAP
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, 60-663 Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa akcesoriów do nCPAP. 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:**

Zamówienie częściowe nr 21:Dostawa akcesoriów noworodkowych

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, 60-663 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:**

Zamówienie częściowe nr 22: Dostawa masek tlenowych, drenów do masek tlenowych, masek aerozolowych, zestawów do aerozoloterapii

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, 60-663 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa masek tlenowych, drenów do masek tlenowych, masek aerozolowych, zestawów do aerozoloterapii. 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:**

Zamówienie częściowe nr 23: Dostawa ostrzy do skalpeli

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, 60-663 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:**

Zamówienie częściowe nr 24: Dostawa sprzętu do ran operacyjnych

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, 60-663 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:**

Zamówienie częściowe nr 25: Dostawa sprzętu do ran operacyjnych

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, 60-663 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:**

Zamówienie częściowe nr 26: Dostawa sprzętu do ran operacyjnych

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, 60-663 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:**
Zamówienie częściowe nr 27: Dostawa systemów leczenia defektu dna miednicy
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, 60-663 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:**

Zamówienie częściowe nr 28: Dostawa zestawów do cystostomii, wody do nawilżania tlenu, cewników
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:

Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, 60-663 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa zestawów do cystostomii, wody do nawilżania tlenu, cewników.

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:**

Zamówienie częściowe nr 29: Dostawa drobnego sprzętu jednorazowego
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:
Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, 60-663 Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa drobnego sprzętu jednorazowego. 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:**
Zamówienie częściowe nr 30: Dostawa igieł do znieczulenia
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:
Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, 60-663 Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa igieł do znieczulenia. 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:**

Zamówienie częściowe nr 31: Dostawa sprzętu - igły jednorazowego użytku.

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:

Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, 60-663 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa sprzętu - igły 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:**

Zamówienie częściowe nr 32: Dostawa proszku zapobiegającego adhezji
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:

Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, 60-663 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa proszku zapobiegającego adhezji. 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.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:

Zamawiający nie stawia wymogu związanego z zdolnością do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia wymogu związanego sytuacją ekonomiczną i finansową.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia wymogu związanego z zdolnością techniczną i kwalifikacją zawodową.

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.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna

Proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej:

Szczegółowe informacje dotyczące przeprowadzenia aukcji elektronicznej zostały określone w rozdziale XXVI SWZ.

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: 21/04/2023

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: 19/07/2023

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 21/04/2023

Czas lokalny: 11:00

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:**

15/03/2023