Unia Europejska

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, 2985 Luxembourg, Luksemburg Faks: +352 29 29 42 670

E-mail: ojs@publications.europa.eu Informacje i formularze on-line: http://simap.europa.eu

Ogłoszenie o zamówieniu
(Dyrektywa 2004/18/WE)

Sekcja I : Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe:

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: ul. 800-lecia 26

Miejscowość: Sanok Kod pocztowy: 38-500 Państwo: Polska (PL)

Punkt kontaktowy: Tel.: +48 134656290

Osoba do kontaktów: Krystian Skoczyński

E-mail: zam.pub@zozsanok.pl Faks: +48 134656290

Adresy internetowe: *(jeżeli dotyczy)*

Ogólny adres instytucji zamawiającej/ podmiotu zamawiającego: *(URL)* www.zozsanok.pl

Adres profilu nabywcy: *(URL)*

Dostęp elektroniczny do informacji: *(URL)*

Elektroniczne składanie ofert i wniosków o dopuszczenie do udziału: *(URL)*

Więcej informacji można uzyskać pod adresem

◉ Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) ○ Inny (proszę wypełnić załącznik A.I)

Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz dynamicznego systemu zakupów) można uzyskać pod adresem

◉ Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) ○ Inny (proszę wypełnić załącznik A.II)

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres

◉ Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) ○ Inny (proszę wypełnić załącznik A.III)

I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej

○ Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne

○ Agencja/urząd krajowy lub federalny

○ Organ władzy regionalnej lub lokalnej

○ Agencja/urząd regionalny lub lokalny

◉ Podmiot prawa publicznego

○ Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa

○ Inna: *(proszę określić)*

I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności

☐ Ogólne usługi publiczne

☐ Obrona
☐ Porządek i bezpieczeństwo publiczne
☐ Środowisko
☐ Sprawy gospodarcze i finansowe
☒ Zdrowie
☐ Budownictwo i obiekty komunalne
☐ Ochrona socjalna
☐ Rekreacja, kultura i religia
☐ Edukacja
☐ Inny: *(proszę określić)*

I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających:

○ tak ◉ nie

więcej informacji o tych instytucjach zamawiających można podać w załączniku A

Sekcja II : Przedmiot zamówienia

II.1) Opis :

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą :

Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług :

Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi – która najbardziej odpowiada konkretnemu przedmiotowi zamówienia lub zakupu

○ Roboty budowlane

☐ Wykonanie
☐ Zaprojektowanie i wykonanie
☐ Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą

◉ Dostawy

◉ Kupno
○ Dzierżawa
○ Najem
○ Leasing
○ Połączenie powyższych form

○ Usługi

Kategoria usług: nr:

Zob. kategorie usług w załączniku C1

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług :

Kod NUTS:

II.1.3) Informacje na temat zamówienia publicznego, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ):

☒ Ogłoszenie dotyczy zamówienia publicznego
☐ Ogłoszenie dotyczy zawarcia umowy ramowej
☐ Ogłoszenie dotyczy utworzenia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej : *(jeżeli dotyczy)*

○ Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami ○ Umowa ramowa z jednym wykonawcą

Liczba :

albo

(jeżeli dotyczy) liczba maksymalna : uczestników planowanej umowy ramowej

Czas trwania umowy ramowej

Okres w latach : albo w miesiącach :

Uzasadnienie dla umowy ramowej, której czas trwania przekracza okres czterech lat :

Szacunkowa całkowita wartość zakupów w całym okresie obowiązywania umowy ramowej *(jeżeli dotyczy, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)*

Szacunkowa wartość bez VAT : Waluta :

albo

Zakres: między : : i : : Waluta :

Częstotliwość oraz wartość zamówień, które zostaną udzielone : *(jeżeli jest znana)*

II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu :

1.Przedmiotem zamówienia jest zakup o charakterze sukcesywnym sprzętu medycznego wielokrotnego i jednorazowego użytku wraz z jego dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do Magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26, z podziałem zamawianego asortymentu na poszczególne zadania,
Wspólny słownik zamówień:
CPV – 33.19.00.00-8 - różne urządzenia i produkty medyczne
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2.Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu przedmiotu zamówienia, cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3.Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych spełniających co najmniej opisane w siwz wymagania i parametry techniczne, przy czym Wykonawca zobowiązany jest do wykazania równoważności w swojej ofercie.
4.Wykonawca musi zaoferować 60 dniowy termin płatności faktury VAT od daty prawidłowego jej wystawienia oraz okres niezmienności cen przez okres obowiązywania umowy.
Warunki realizacji zamówienia zostały zawarte we wzorze umowy stanowiącym integralną część SIWZ.

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) :

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

II.1.7) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA) :
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA) : ○ tak ◉ nie

II.1.8) Części: *(w celu podania szczegółów o częściach zamówienia należy wykorzystać załącznik B tyle razy, ile jest części zamówienia)*

To zamówienie podzielone jest na części: ◉ tak ○ nie
(jeżeli tak) Oferty można składać w odniesieniu do
○ tylko jednej części

◉ jednej lub więcej części

○ wszystkich części

II.1.9) Informacje o ofertach wariantowych:
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych : ○ tak ◉ nie

II.2) Wielkość lub zakres zamówienia :

II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres : *(w tym wszystkie części, wznowienia i opcje, jeżeli dotyczy)*
Zamówienie niniejsze o wartości szacunkowej 1 274 863,00 PLN na dostawę sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ, którego całkowita wartość wynosi powyżej 207 000 EUR.

(jeżeli dotyczy, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)
Szacunkowa wartość bez VAT : 1274863.00 Waluta : PLN
albo
Zakres: między : : i : : Waluta :

II.2.2) Informacje o opcjach : *(jeżeli dotyczy)*
Opcje : ○ tak ◉ nie

(jeżeli tak) Proszę podać opis takich opcji :

(jeżeli jest znany) Wstępny harmonogram wykorzystania tych opcji :
w miesiącach : albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

II.2.3) Informacje o wznowieniach : *(jeżeli dotyczy)*
Jest to zamówienie podlegające wznowieniu: ○ tak ◉ nie
Liczba możliwych wznowień: *(jeżeli jest znana)* albo Zakres: między : i:
(jeżeli są znane) W przypadku odnawialnych zamówień na dostawy lub usługi, szacunkowe ramy czasowe kolejnych zamówień:
w miesiącach: albo w dniach: (od udzielenia zamówienia)

II.3) Czas trwania zamówienia lub termin realizacji:
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach: (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

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

III.1) Warunki dotyczące zamówienia:

III.1.1) Wymagane wadia i gwarancje: *(jeżeli dotyczy)*

1.Obowiązek wniesienia wadium. Przystępując do przetargu wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium odpowiednio dla oferowanego asortymentu w wysokości:
Zad. Nr 1 – 800, 00 zł
Zad. Nr 17 – 165,00 zł
Zad. Nr 33 – 324,00 zł
Zad. Nr 49 – 40,00 zł
Zad. nr 2 – 360,00 zł
Zad. Nr 18 – 349,00 zł
Zad. Nr 34 – 296,00 zł
Zad. Nr 50 – 150,00 zł
Zad. Nr 3 – 850,00 zł
Zad. nr 19 – 624,00 zł
Zad. Nr 35 – 76,00 zł
Zad. Nr 51 – 90,00 zł
Zad. Nr 4 – 1210,00 zł
Zad. nr 20 – 240,00 zł
Zad. Nr 36 – 180,00 zł
Zad. Nr 52 – 258,00 zł
Zad. nr 5 - 553,00 zł
Zad. Nr 21 – 893,00 zł
Zad. Nr 37– 513,00 zł
Zad. Nr 53 – 112,00 zł
Zad. Nr 6 – 183,,00 zł
Zad. nr 22 – 292,00 zł
Zad. Nr 38 – 38,00 zł
Zad. Nr 54 – 81,00 zł
Zad. nr 7 – 10,00 zł
Zad. nr 23 – 168,00 zł
Zad. Nr 39 – 14,00 zł
Zad. Nr 55 – 120,00 zł
Zad. nr 8 – 36,00 zł
Zad. Nr 24– 164,00 zł
Zad. Nr 40 – 24,00 zł
Zad. Nr 56 – 5097,00 zł
Zad. Nr 9 – 84,00 zł
Zad. nr 25 – 16,00 zł
Zad. Nr 41 – 118,00 zł
Zad. Nr 57 – 14,00 zł
Zad. nr 10– 772,00 zł

Zad. nr 26 – 5,00 zł
Zad. Nr 42 – 20,00 zł
Zad. Nr 58 – 43,00 zł
Zad. nr 11– 294,00 zł
Zad. nr 27 – 286,00 zł
Zad. Nr 43 – 12,00 zł
Zad. Nr 12 – 1276,00 zł
Zad. nr 28 – 480,00 zł
Zad. Nr 44 – 10,00 zł
Zad. Nr 13 – 522,00 zł
Zad. nr 29 – 56,00 zł
Zad. Nr 45 – 200,00 zł
Zad. nr 14 – 34,00 zł
Zad. nr 30 – 144,00 zł
Zad. Nr 46 – 1165,00 zł
Zad. Nr 15 – 288,00zł
Zad. Nr 31 – 4860,00 zł
Zad. Nr 47 – 42,00 zł
Zad. Nr 16 – 1116,00 zł
Zad. Nr 32 – 30,00 zł
Zad. Nr 48 – 100,00 zł
2. Forma wniesienia wadium.
Wadium może być wniesione w następujących formach :
1.pieniądzu,
2.poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
3.gwarancjach bankowych,
4.gwarancjach ubezpieczeniowych,
5.poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.
1. Termin i sposób wniesienia wadium w pieniądzu.
Płatne do dnia 16.04.2014 r. do godz. 10.00, z dopiskiem
,,Wadium nr SPZOZ/PN/11/2014".
na konto Zamawiającego Podkarpacki Bank Spółdzielczy Oddział w Sanoku nr 58 8642 0002 2001 0060 1685 0004
Do potwierdzenia kopią dowodu wpłaty
2. Termin i sposób wniesienia wadium w innej formie.
Inne dokumenty wniesienia wadium (poręczenia, gwarancje, itp.) należy dostarczyć do siedziby zamawiającego w kopercie z dopiskiem ,, Wadium nr SPZOZ/PN/11/2014" , nie później jednak niż do dnia 16.04.2014 r. do godz. 10.00 i złożyć w Sekretariacie SPZOZ Sanok
Kopię w/w dokumentu należy załączyć do oferty (jako załącznik)
Oferta nie zabezpieczona wadium w wymaganej formie zostanie odrzucona bez rozpatrywania.
3. Informacje dodatkowe o wadium:
a)Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert. W przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej za termin wniesienia wadium przyjmuje się datę uznania rachunku bankowego zamawiającego.

b) Wadium będzie zwrócone w terminie i na warunkach wskazanych w art. 46 ustawy - prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 roku. W przypadku wadium wniesionego w pieniądzu zwrot nastąpi przelewem na rachunek bankowy wskazany na piśmie przez Wykonawcę, a wniesionego w innej formie – w kasie Zamawiającego.
c) Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy wskazany przez zamawiającego, przy czym data wpływu pieniędzy na rachunek zamawiającego, jest uznana jako data wpłacenia wadium.
d)Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez wykonawcę, któremu zwrócono wadium (zgodnie z art. 46 ust.1ustawy - prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 roku), jeżeli w wyniku ostatecznego rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez zamawiającego.
4. Zwrot wadium następuje:
a) niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnienia postępowania, wszystkim wykonawcą z wyjątkiem wykonawcy którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza z zastrzeżeniem sytuacji opisanej w pkt. 5 ppkt. 2 (zatrzymanie wadium)
b) wykonawcy którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy- jeżeli jego wniesienia żądano
c) niezwłocznie na wniosek wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert,
5. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami jeżeli:
1) wykonawca, którego oferta została wybrana :
a) odmówi podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
b) nie wniesie wymaganego zabezpieczenia należytego wyko-nania umowy,
c) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy
2) wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust.3, nie złożył dokumentów lub oświadczeń o których mowa w art. 25 ust.1 lub pełnomocnictw chyba, że udowodni, że wynika to z przyczyn nieleżących po jego stronie
W ofercie należy podać numer konta, na jakie Zamawiający dokonuje zwrotu wadium.

III.1.2) Główne warunki finansowe i uzgodnienia płatnicze i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących:

Finansowanie zamówienia ze środków własnych. Warunki płatności - zapłata nastąpi w oparciu o wystawiona przez Wykonawce fakturę VAT, przelewem na wskazane konto w terminie 30 dni licząc od daty wystawienia prawidłowej faktury VAT. Za datę zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

III.1.3) Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie:
(jeżeli dotyczy)
Konsorcjum.

III.1.4) Inne szczególne warunki: *(jeżeli dotyczy)*
Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom : ◉ tak ○ nie
(jeżeli tak) Opis szczególnych warunków:

1. Zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli jakości, potwierdzającego, że dostarczone wyroby odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym
Produkty zakwalifikowane jako wyroby medyczne w rozumieniu ustawy z 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych:
- certyfikat zgodności- wystawiony przez jednostkę notyfikującą

- deklaracja zgodności wystawiana przez producenta, że wyrób jest zgodny z normami
- zgłoszenie wyrobu medycznego do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych lub powiadomienie Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych o wprowadzeniu wyrobu medycznego na terytorium RP
Produkty zakwalifikowane jako wyroby medyczne przed dniem wejściem w życie ustawy z 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (zgodnie z art. 138 tej ustawy:)
- certyfikat zgodności wystawiony przez jednostkę notyfikującą
- deklaracja zgodności wystawiana przez producenta, że wyrób jest zgodny z normami
- świadectwo zgłoszenia lub wpis w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych (za wyjątkiem klasy I i II a gdy pierwsze jego wprowadzenie do obrotu i stosowania nastąpiło w innym niż Polska kraju Unii Europejskiej -w takim przypadku należy złożyć stosowne oświadczenie)
W celu potwierdzenia, że zaoferowane produkty spełniają wymagania – parametry określone przez Zamawiającego w siwz należy do oferty dołączyć:
a)opisy (charakterystyki) zaoferowanych produktów, w szczególności w formie aktualnych katalogów(dopuszcza się poszczególne karty katalogowe)lub/i materiałów firmowych lub/i folderów, ulotek informacyjnych, przy czym należy wyraźnie zaznaczyć produkt, który jest oferowany,
b) próbki przedmiotu zamówienia wg. wykazu asortymentowo-ilościowego zawartego w Części XXI „opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny” pkt. 1.1. lit. b).

III.2) Warunki udziału:

III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego:

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia nie może podlegać wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Warunki zostaną ocenione w systemie zero – jedynkowym, tzn. „spełnia” – „nie spełnia” na podstawie przedłożonych oświadczeń i dokumentów.
Nie wykazanie przez Wykonawcę spełniania chociaż jednego z ww. warunków będzie skutkować odpowiednio wykluczeniem Wykonawcy z postępowania i w konsekwencji odrzuceniem jego oferty.
W przypadku podmiotów ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, co najmniej jeden z podmiotów lub wszyscy wspólnie muszą spełniać warunki o jakich mowa w części XI pkt. 1.1)1.2)1.3)1.4) SIWZ, i to udokumentować.
Każdy z wykonawców którzy wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia musi samodzielnie spełniać warunki o którym mowa w części XI pkt. 2) SIWZ tj. braku podstaw do wykluczenia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust.1. i to udokumentować.
Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. W takiej sytuacji wykonawca zobowiązany jest przedstawić zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.
2.1) Oświadczenie o spełnianiu warunków określonych przepisami art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu zgodnie z art. 44 ustawy pzp
2.2) Oświadczenie dotyczące dopuszczenia do obrotu oferowanych produktów.
2.3) wymagane dokumenty w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania w okolicznościach o których mowa w art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych :
a) aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu

o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania składania ofert,
b) aktualnych zaświadczeń właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności, lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu , wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
c) aktualnych zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzających, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności, lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu, wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
d) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego albo równoważnego zaświadczenia właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4-8 ustawy , wystawionych nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
e) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 9 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
f) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp
g) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego albo równoważnego zaświadczenia właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 10 i 11 ustawy , wystawionych nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
W przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej, jeżeli osoby o których mowa w art.24 ust.1 pkt.5-8, 10 i 11 ustawy Pzp mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczpospolitej Polskiej, Wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt.5-8, 10 i 11 ustawy Pzp. Wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
W przypadku gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń - zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania tych osób
W sytuacji gdy Wykonawca będzie polegać na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art.26 ust.2b ustawy Pzp tj. na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach innych podmiotów -niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków, w takiej sytuacji wykonawca zobowiązany jest przedstawić zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, Wymagane jest złożenie dokumentów o których mowa w pkt. 2.3 a), b), c), d), e), f), g) przez taki podmiot.
Jeżeli Wykonawca zmienia albo rezygnuje z podmiotu-podwykonawcy na którego zasoby wykonawca powoływał się , na zasadach określonych w art. 26 ust. 2B, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art.22 ust.1, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, iż proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż wymagany w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
Jeżeli Wykonawca, wskazując spełnianie warunków, o których mowa w części XI pkt. 1) SIWZ (w art.22 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych), polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art.26 ust.2b ustawy, Zamawiający, w celu oceny, czy wykonawca będzie dysponował zasobami innych podmiotów w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów Zamawiający żąda dokumentów dotyczących:
- zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu
- sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonaniu zamówienia
- charakteru stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem

- zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonaniu zamówienia
Wykonawca na żądanie zamawiającego i w zakresie przez niego wskazanym jest zobowiązany wykazać odpowiednio, nie później niż na dzień składania wniosków do udziału w postępowaniu lub składania ofert, spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1, i brak podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust.1
2.6) WYKONAWCA zamieszkały poza terytorium Rzeczpospolitej Polskiej:
a) Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczpospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 2.3 a),b),c),e) składa odpowiedni dokument lub dokumenty, wystawione zgodnie z prawem kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, zgodnie z § 4 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U.z 2013 r., poz. 231,) tj. dokumenty potwierdzające, że:
- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono jego upadłości (wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert),
- nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo, ze uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu(wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert),
- nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie(wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert).
b) Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczpospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 2.3 d), g) zgodnie z § 4 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U.z 2013 r., poz. 231,) składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4-8, 10 i 11 ustawy Pzp(wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert)
c) Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 2.6) a), b) zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.
Powyższe dokumenty winny być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez wykonawcę.

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa:

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:	Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów: *(jeżeli dotyczy)*
Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże że posiada zdolność kredytową lub środki finansowe w kwocie stanowiącej co najmniej 20 % brutto swojej oferty (sumy ofert częściowych). Zamawiający żąda następujących dokumentów w celu wykazania spełniania przez Wykonawcę tego warunku, informacji z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem składania ofert.	

Warunek podany zostanie ocenie w systemie zero – jedynkowym, tzn.spełnia" – „nie spełnia" na podstawie przedłożonych oświadczeń i dokumentów.
Nie wykazanie przez Wykonawcę spełniania chociaż jednego z ww. warunków będzie skutkować odpowiednio wykluczeniem Wykonawcy z postępowania i w konsekwencji odrzuceniem jego oferty.
W przypadku gdy wykonawca polega na zdolności finansowej innych podmiotów (na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp), należy przedłożyć wymagane dokumenty dotyczące tych podmiotów tj. informacji z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w których wykonawca posiada rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem składania ofert.
Jeżeli z uzasadnionej przyczyny wykonawca nie może przedstawić wymaganego w tym punkcie SIWZ dokumentu dotyczących sytuacji finansowej i ekonomicznej, może przedstawić inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanego w części XI SIWZ warunku.

III.2.3) Kwalifikacje techniczne:

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:	Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów: *(jeżeli dotyczy)*
Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże że w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert lub w okresie działalności – jeżeli jest krótszy niż 3 lata zrealizował należycie, co najmniej jedno zamówienie polegające na dostawie materiałów opatrunkowych o wartości co najmniej: w zadaniu nr 1- 40 000,00 zł brutto w zadaniu nr 23 – 8 000,00 zł brutto w zadaniu nr 45 –10 000,00 zł brutto w zadaniu nr 2- 18 000,00 zł brutto w zadaniu nr 24 – 8 000,00 zł brutto w zadaniu nr 46 –57 000,00 zł brutto w zadaniu nr 3- 2 000,00 zł brutto w zadaniu nr 25 – 800,00 zł brutto w zadaniu nr 47 – 2 200,00 zł brutto w zadaniu nr 4- 60 000,00 zł brutto w zadaniu nr 26 – 260,00 zł brutto w zadaniu nr 48 – 5 000,00 zł brutto w zadaniu nr 5 - 27 000,00 zł brutto w zadaniu nr 27 – 14 000,00 zł brutto w zadaniu nr 49 – 2 000,00 zł brutto w zadaniu nr 6 – 9 000,00 zł brutto w zadaniu nr 28 – 24 000,00 zł brutto	

w zadaniu nr 50 – 7 500 ,00 zł brutto
w zadaniu nr 7 - 500,00 zł brutto
w zadaniu nr 29- 2 800,00 zł brutto
w zadaniu nr 51 – 4 500,00 zł brutto
w zadaniu nr 8- 1800,00 zł brutto
w zadaniu nr 30 – 7 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 52 – 12 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 9 - 4 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 31 – 240 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 53 – 5 500,00 zł brutto
w zadaniu nr 10 - 38 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 32 – 1 500,00 zł brutto
w zadaniu nr 54 – 4 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 11 - 14 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 33 – 16 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 55 – 6 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 12 - 63 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 34 – 14 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 56 – 250 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 13 - 26 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 35 – 3 800,00 zł brutto
w zadaniu nr 57 – 700,00 zł brutto
w zadaniu nr 14 - 1 700,00 zł brutto
w zadaniu nr 36- 9 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 58 – 2 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 15- 14 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 37 - 25 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 16 – 55 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 38 – 2 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 17 – 8 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 39 – 700,00 zł brutto
w zadaniu nr 18 - 17 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 40 – 1 200,00 zł brutto
w zadaniu nr 19 – 31 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 41 – 5 900,00 zł brutto
w zadaniu nr 20 – 12 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 42 – 1 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 21 – 44 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 43 – 600,00 zł brutto
w zadaniu nr 22 – 14 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 44 – 580,00 zł brutto
i potwierdzi ten fakt dowodem tj. poświadczeniem ,
(dokument powinien określać datę jego wystawienia,
podmiot wystawiający dokument i przedmiot,) lub
oświadczeniem wykonawcy jeżeli z uzasadnionych

przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia
W przypadku składania oferty na więcej niż 1 zadanie, wartość wykazanych w ofercie wykonanych dostaw w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert lub w okresie działalności – (jeżeli jest krótszy niż 3 lata), nie może być mniejsza niż suma wymaganych wartości dostaw dla ofert częściowych (zadań).
Zamawiający żąda następujących dokumentów w celu wykazania spełniania przez Wykonawcę tego warunku.
)Wykaz wykonanych głównych dostaw w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, (wg. odpowiedniego warunku udziału w postępowaniu) oraz załączeniem dowodów czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie

III.2.4) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych: *(jeżeli dotyczy)*
☐ Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej
☐ Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej

III.3) Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi:

III.3.1) Informacje dotyczące określonego zawodu:
Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu: ○ tak ○ nie
(jeżeli tak) Odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych :

III.3.2) Osoby odpowiedzialne za wykonanie usługi:
Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za wykonanie usługi: ○ tak ○ nie

Sekcja IV : Procedura

IV.1) Rodzaj procedury:

IV.1.1) Rodzaj procedury:
◉ Otwarta
○ Ograniczona
○ Ograniczona przyspieszona Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:

○ Negocjacyjna Niektórzy kandydaci zostali już zakwalifikowani (w stosownych przypadkach w ramach niektórych rodzajów procedur negocjacyjnych) : ○ tak ○ nie
(jeżeli tak, należy podać nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców w sekcji VI.3 Informacje dodatkowe)
○ Negocjacyjna przyspieszona Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:

○ Dialog konkurencyjny

IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału:
(procedura ograniczona i negocjacyjna, dialog konkurencyjny)
Przewidywana liczba wykonawców:
albo
Przewidywana minimalna liczba: i *(jeżeli dotyczy)* liczba maksymalna
Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów:

IV.1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu: *(procedura negocjacyjna, dialog konkurencyjny)*
Zastosowanie procedury etapowej w celu stopniowego zmniejszania liczby omawianych rozwiązań lub negocjowanych ofert : ○ tak ○ nie

IV.2) Kryteria udzielenia zamówienia

IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia *(proszę zaznaczyć właściwe pole (pola))*

○ Najniższa cena

albo

◉ Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

◉ kryteria określone poniżej *(kryteria udzielenia zamówienia powinny zostać podane wraz z wagą lub w kolejności od najważniejszego do najmniej ważnego, w przypadku gdy przedstawienie wag nie jest możliwe z oczywistych przyczyn)*

○ kryteria określone w specyfikacjach, w zaproszeniu do składania ofert lub negocjacji lub w dokumencie opisowym

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
1. Cena 60 % dla zadań: nr1,3,4,5,7,11,12,13,14,17,18,19,20,21,22,23,26,31,32,37,38,48,50,52,53 Cena 50 % dla zadań 15,16	60	6.	

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
cena 100 % dla zadań nr6,8,9,10,24,25,27,28,29,30,33,34,35,36,39,40,41,42,43,44,45,46,47,49,51,54,55,56,57,58,			
2. Ocena użytkowa 40 % dla zadań: nr 1,3,4,5,7,11,12,13,14,17,18,19,20,21,22,23,26,31,32,37,38,48,50,52,53Ocena użytkowa 50 % dla zadań:15,16	40	7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

IV.2.2) Informacje na temat aukcji elektronicznej

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna ○ tak ◉ nie

(jeżeli tak, jeżeli dotyczy) Proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej:

IV.3) Informacje administracyjne:

IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą: *(jeżeli dotyczy)*
SPZOZ/PN/11/2014

IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia:
○ tak ○ nie

(jeżeli tak)

○ Wstępne ogłoszenie informacyjne ○ Ogłoszenie o profilu nabywcy

Numer ogłoszenia w Dz.U.: z dnia: (dd/mm/rrrr)

☐ Inne wcześniejsze publikacje*(jeżeli dotyczy)*

IV.3.3) Warunki otrzymania specyfikacji, dokumentów dodatkowych lub dokumentu opisowego: *(w przypadku dialogu konkurencyjnego)*

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów

Data: Godzina:

Dokumenty odpłatne ○ tak ○ nie
(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Podać cenę: Waluta:

Warunki i sposób płatności:

IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

Data: 16/04/2014 Godzina: 10:00

IV.3.5) Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom: *(jeżeli jest znana, w przypadku procedur ograniczonej i negocjacyjnej oraz dialogu konkurencyjnego)*

Data:

IV.3.6) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

○ Dowolny język urzędowy UE

◉ Język urzędowy (języki urzędowe) UE:

PL

☐ Inny:

IV.3.7) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą:

Do: :

albo

Okres w miesiącach : albo w dniach : 60 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.3.8) Warunki otwarcia ofert:

Data : 16/04/2014 (dd/mm/rrrr) Godzina11:00

*(jeżeli dotyczy)*Miejscowość: Budynek Szpitala – Administracja SPZOZ w Sanoku ul. 800- lecia 26 - POK. NR 11

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert *(jeżeli dotyczy)* :

○ tak ○ nie

(jeżeli tak) Dodatkowe informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się : ○ tak ◉ nie
(jeżeli tak) Przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:

VI.2) Informacje o funduszach Unii Europejskiej:
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej : ○ tak ◉ nie
(jeżeli tak) Podać odniesienie do projektu (projektów) i/lub programu (programów):

VI.3) Informacje dodatkowe: *(jeżeli dotyczy)*

VI.4) Procedury odwoławcze:

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze:

Oficjalna nazwa: Przezes Krajowej Izby Odwoławczej
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa Kod pocztowy: 02-676 Państwo: Polska (PL)
Tel.: +48 224587801
E-mail: uzp@uzp.gov.pl Faks: +48 224587800
Adres internetowy: *(URL)*

Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne *(jeżeli dotyczy)*

Oficjalna nazwa:
Adres pocztowy:
Miejscowość: Kod pocztowy: Państwo:
Tel.:
E-mail: Faks:
Adres internetowy: *(URL)*

VI.4.2) Składanie odwołań: *(proszę wypełnić pkt VI.4.2 lub, jeżeli jest to niezbędne, pkt VI.4.3)*
Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych albo w terminie 15 dni, jeżeli zostały przesłane w inny sposób. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu wnosi, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej zamawiającego. Odwołanie wobec czynności innych niż ww. wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań:

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość: Kod pocztowy: Państwo:

Tel.:

E-mail: Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

05/03/2014 *(dd/mm/rrrr)* - ID:2014-030629

Załącznik A
Dodatkowe adresy i punkty kontaktowe

I) Adresy i punkty kontaktowe, gdzie można uzyskać dalsze informacje

Oficjalna nazwa: Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy:

Miejscowość: Kod pocztowy: Państwo:

Punkt kontaktowy: Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail: Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

II) Adresy i punkty kontaktowe, gdzie można uzyskać specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego i dynamicznego systemu zakupów)

Oficjalna nazwa: Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy:

Miejscowość: Kod pocztowy: Państwo:

Punkt kontaktowy: Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail: Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

III) Adresy i punkty kontaktowe, gdzie należy przesyłać oferty/wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

Oficjalna nazwa: Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy:

Miejscowość: Kod pocztowy: Państwo:

Punkt kontaktowy: Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail: Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

IV) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca

Oficjalna nazwa Krajowy numer identyfikacyjny (jeżeli jest znana):

Adres pocztowy:

Miejscowość Kod pocztowy

Państwo

---------- (Wykorzystać sekcję IV w załączniku A tyle razy, ile jest to konieczne) ----------

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 1 **Nazwa :** fartuchy chirurgiczne sterylne z włókniny

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym fartuchy chirurgiczne sterylne z włókniny wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Fartuchy chirurgiczne sterylne z włókniny w 2 pozycjiach asortymentowych.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 40000.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 2 **Nazwa :** sprzęt j/u różny

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym sprzęt j/u różny wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Sprzęt j/u różny w 6 pozycjach asortymentowych.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 18020.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 3 **Nazwa :** sprzęt j/u inny

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym sprzęt jednorazowy różny wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Sprzęt jednorazowy różny w 4 pozycjach asortymentowych.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 2050.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 4 **Nazwa :** serwety sterylne z włókniny

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym serwety sterylne z włókniny wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Serwety sterylne z włókniny w 6 pozycjach asortymentowych.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 60500.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 5 **Nazwa :** sprzęt jednorazowy różny

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym sprzęt jednorazowy różny wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Sprzęt jednorazowy różny w 11 pozycjach asortymentowych.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 27690.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 6 **Nazwa :** przedłużacze do pomp infuzyjnych

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym przedłużacze do pomp infuzyjnych wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Przedłużacze do pomp infuzyjnych w 4 pozycjach asortymentowych.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 9160.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 7 **Nazwa :** igły do punkcji mostka,

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym igły do punkcji mostka wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Igły do punkcji mostka w 1 pozycji asortymentowej.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 500.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 8 **Nazwa :** rurki rektoskopowe

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym rurki rektoskopowe wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Rurki rektoskopowe w 1 pozycji asortymentowej.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 1800.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 9 **Nazwa :** worki na zwłoki,

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym worki na zwłoki wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Worki na zwłoki w 3 pozycjach asortymentowych.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 4225.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 10 **Nazwa :** włóknina sterylizacyjna

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym włóknina sterylizacyjna wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Włóknina sterylizacyjna w 2 pozycji asortymentowej.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 38620.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 11 **Nazwa :** rękawy włókninowo- foliowe do procesów sterylizacyjnych

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym rękawy włókninowo- foliowe do procesów sterylizacyjnych wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Rękawy włókninowo-foliowe do procesów sterylizacyjnych w 2 pozycji asortymentowej.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 14710.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 12 **Nazwa :** przyrządy do przetaczania krwi i płynów infuzyjnych

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym przyrządy do przetaczania krwi i płynów infuzyjnych wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Przyrządy do przetaczania krwi i płynów infuzyjnych w 3 pozycjach asortymentowych.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 63800.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 13 **Nazwa :** strzykawki j/u sterylne I

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym strzykawki j/u sterylne I wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Strzykawki j/u sterylne I w 3 pozycjach asortymentowych.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 26100.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 14 **Nazwa :** strzykawka j/u do TBC

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym strzykawki j/u do TBC wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Strzykawki j/u do TBC w 1 pozycjach asortymentowych.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 1700.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 15 **Nazwa :** kaniule do wlewów dożylnych

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym kaniule do wlewów dożylnych - neoflony wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Kaniule do wlewów dożylnych - neoflony w 1 pozycji asortymentowej.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 14400.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 16 **Nazwa :** kaniule do wlewów dożylnych,

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym kaniule do wlewów dożylnych wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Kaniule do wlewów dożylnych w 2 pozycjiach asortymentowych.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 55810.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 17 **Nazwa :** strzykawki niskooporowe do pomp infuzyjnych firmy Braun

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym strzykawki niskooporowe do pomp infuzyjnych firmy Braun wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Strzykawki niskooporowe do pomp infuzyjnych firmy Braun w 3 pozycjach asortymentowych.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 8288.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 18 **Nazwa :** elektrody EKG

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym elektrody EKG wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Elektrody EKG w 3 pozycjach asortymentowych.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 17480.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 19 **Nazwa :** pieluchomajtki dla dorosłych, podkłady higieniczne

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym pieluchomajtki dla dorosłych, podkłady higieniczne wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Pieluchomajtki dla dorosłych, podkłady higieniczne w 2 pozycjach asortymentowych.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 31200.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 20 **Nazwa :** kraniki trójdrożne jałowe (wysokociśnieniowe),

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym kraniki trójdrożne jałowe (wysokociśnieniowe) wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Kraniki trójdrożne jałowe (wysokociśnieniowe) w 1 pozycji asortymentowej.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 12000.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 21 **Nazwa :** rękawice chirurgiczne, foliowe,

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym rękawice chirurgiczne, foliowe wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Rękawice chirurgiczne, foliowe w 4 pozycjach asortymentowych.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 44650.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 22 **Nazwa :** cewniki, łączniki do odsysania górnych dróg oddechowych

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym cewniki, łączniki do odsysania górnych dróg oddechowych wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Cewniki, łączniki do odsysania górnych dróg oddechowych w 3 pozycjach asortymentowych.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 14630.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 23 **Nazwa :** przyrządy do podawania tlenu przez nos

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym przyrządy do podawania tlenu przez nos wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Przyrządy do podawania tlenu przez nos w 1 pozycji asortymentowej.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 8400.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 24 **Nazwa :** dreny Ulmera, mieszki do drenów Ulmera

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym dreny Ulmera, mieszki do drenów Ulmera, wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Dreny Ulmera, mieszki do drenów Ulmera, w 3 pozycjach asortymentowych.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 8200.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 25 **Nazwa :** zestaw przelewowy do płynów sterylnych

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym zestaw przelewowy do płynów sterylnych wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Zestaw przelewowy do płynów sterylnych w 1 pozycji asortymentowej.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 800.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 26 **Nazwa :** pieluchomajtki dla dzieci,

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym pieluchomajtki dla dzieci wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Pieluchomajtki dla dzieci w 2 pozycjach asortymentowych.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 260.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 27 **Nazwa :** cewniki do dializy dwuświatłowe I

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym cewniki do dializy dwuświatłowe I wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Cewniki do dializy dwuświatłowe I w 3 pozycji asortymentowej.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 14300.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 28 **Nazwa :** cewniki do dializy dwuświatłowe II,

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym cewniki do dializy dwuświatłowe II wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Cewniki do dializy dwuświatłowe II w 2 pozycji asortymentowej.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 24000.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 29 **Nazwa :** zgłębniki Sengstakena- Blakemora

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym zgłębniki Sengstakena- Blakemora wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Zgłębniki Sengstakena- Blakemora w 1 pozycji asortymentowej.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 2800.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 30 **Nazwa :** katetery moczowodowe, zestawy do szynowania moczowodów,łączniki urologiczne

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym katetery moczowodowe, zestawy do szynowania moczowodów,łączniki urologiczne wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Katetery moczowodowe, zestawy do szynowania moczowodów,łączniki urologiczne w 4 pozycjach asortymentowych.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 7200.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 31 **Nazwa :** rękawice nitrylowe

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym rękawice nitrylowe wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Rękawice nitrylowe w 1 pozycji asortymentowej.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 243000.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 32 **Nazwa :** rękawice chirurgiczne – ortopedyczne

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym rękawice chirurgiczne – ortopedyczne wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Rękawice chirurgiczne-ortopedyczne w 1 pozycji asortymentowej.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 1500.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 33 **Nazwa :** protezy naczyniowe – rozwidlone

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym protezy naczyniowe – rozwidlone wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Protezy naczyniowe-rozwidlone w 5 pozycjach asortymentowych.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 16200.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 34 **Nazwa :** protezy naczyniowe, proste, szczelne z PTFE

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym protezy naczyniowe, proste, szczelne z PTFE wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Protezy naczyniowe, proste, szczelne z PTFE w 2 pozycjach asortymentowych.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 14800.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 35 **Nazwa :** osprzęt elektrochirurgiczny do diatermii EMED ES 350 z modułem argonowym

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym osprzęt elektrochirurgiczny do diatermii EMED ES 350 z modułem argonowym wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Osprzęt elektrochirurgiczny do diatermii EMED ES 350 z modułem argonowym w 9 pozycjach asortymentowych.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 3830.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 36 **Nazwa :** protezy proste, szczelne PTFE,

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym protezy proste, szczelne PTFE wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Protezy proste, szczelne PTFE w 1 pozycji asortymentowej.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 9000.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 37 **Nazwa :** obłożenia chirurgiczne

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym obłożenia chirurgiczne wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Obłożenia chirurgiczne w 4 pozycjach asortymentowych.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 25650.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 38 **Nazwa :** strzykawki do płukania ucha

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym strzykawki do płukania ucha wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Strzykawki do płukania ucha w 1 pozycji asortymentowej.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 1920.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : albo w dniach : 12 (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 39 **Nazwa :** zestawy do mikrojejunostomii

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym zestawy do mikrojejunostomii wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Zestawy do mikrojejunostomii w 1 pozycji asortymentowej.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 720.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 40 **Nazwa :** dren o zmiennej średnicy

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym dren o zmiennej średnicy wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Dren o zmiennej średnicy w 1 pozycji asortymentowej.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 1200.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 41 **Nazwa :** cewniki urologiczne

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym cewniki urologiczne wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Cewniki urologiczne w 2 pozycjach asortymentowych.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 5900.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 42 **Nazwa :** maski ochronne z osłonka na oczy

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym maski ochronne z osłonka na oczy wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Maski ochronne z osłonka na oczy w 1 pozycji asortymentowej.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 1000.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 43 **Nazwa :** maski tlenowe z rezerwuarem tlenu dla dorosłych

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym maski tlenowe z rezerwuarem tlenu dla dorosłych wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

maski tlenowe z rezerwuarem tlenu dla dorosłych w 2 pozycjach asortymentowych
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 625.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 44 **Nazwa :** szczoteczki do duodenoskopu

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym szczoteczki do duodenoskopu wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

szczoteczki do duodenoskopu w 1 pozycji asortymentowej.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 546.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 45 **Nazwa :** zestaw do dezynfekcji pola operacyjnego

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym zestaw do dezynfekcji pola operacyjnego wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Zestaw do dezynfekcji pola operacyjnego w 1 pozycji asortymentowej.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 10000.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 46 **Nazwa :** osprzęt endoskopowy

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym osprzęt endoskopowy wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

Osprzęt endoskopowy w 7 pozycjach asortymentowych.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 58250.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 47 **Nazwa :** dren płuczący do konsolą Karl Storz

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym dren płuczący do konsolą Karl Storz wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

dren płuczący do konsolą Karl Storz w 1 pozycji asortymentowej.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 2115.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 48 **Nazwa :** zamknięty system dostępu naczyniowego

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym zamknięty system dostępu naczyniowego wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

zamknięty system dostępu naczyniowego w 1 pozycji asortymentowej.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 5000.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 49 **Nazwa :** elektrody KTG

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym elektrody KTG wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

elektrody KTG w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 2000.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 50 **Nazwa :** katetery Fogartego

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym kateterów Fogartego wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

katetery Fogartego w 1 pozycji asortymentowej.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 7500.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 51 **Nazwa :** zestaw do dializy

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym zestawów do dializ wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

zestaw do dializy w 1 pozycji asortymentowej.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 4500.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 52 **Nazwa :** pojemniki plastikowe na zużyty sprzęt medyczny

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym pojemniki plastikowe na zużyty sprzęt medyczny wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

pojemniki plastikowe na zużyty sprzęt medyczny w 2 pozycjach asortymentowych.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 12900.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 53 **Nazwa :** rurki intubacyjne zbrojone

1) Krótki opis:
Zakup o charakterze sukcesywnym rurek intubacyjnych zbrojonych wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

rurki intubacyjne zbrojone w 1 pozycji asortymentowej.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 5600.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 54 **Nazwa :** termometry bezkontaktowe

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym termometry bezkontaktowe
wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

termometry bezkontaktowe w 1 pozycji asortymentowej.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 4094.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 55 **Nazwa :** zestawy do nefrostomii

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym zestawy do nefrostomii
wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

zestawy do nefrostomii w 1 pozycji asortymentowej.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 6000.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 56 **Nazwa :** protezy ortopedyczne

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym protezy ortopedyczne
wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

protezy ortopedyczne w 17 pozycjach asortymentowych.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 254850.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 57 **Nazwa :** lusterka krtaniowe

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym lusterka krtaniowe
wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

lusterka krtaniowe w 1 pozycji asortymentowej.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 720.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

Część nr : 58 **Nazwa :** łyżki do laryngoskopu

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym łyżki do laryngoskopu
wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

łyżki do laryngoskopu w 2 pozycjach asortymentowych.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.
(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN
bez VAT: 2150.00

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*
Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)
albo
Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)
Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik C1 – Zamówienia ogólne

Kategorie usług, o których mowa w sekcji II Przedmiot zamówienia

Dyrektywa 2004/18/WE

Kategoria nr [1]	**Przedmiot**
1	Usługi konserwacyjne i naprawcze
2	Usługi transportu lądowego [2] ,w tym usługi samochodów opancerzonych oraz usługi kurierskie, z wyjątkiem przewozu poczty
3	Usługi transportu lotniczego pasażerów i towarów, z wyjątkiem transportu poczty
4	Transport poczty drogą lądową [3] i lotniczą
5	Usługi telekomunikacyjne
6	Usługi finansowe: a) Usługi ubezpieczeniowe b)Usługi bankowe i inwestycyjne [4]
7	Usługi komputerowe i usługi z nimi związane
8	Usługi badawcze i rozwojowe [5]
9	Usługi w zakresie księgowości, audytu oraz prowadzenia ksiąg rachunkowych
10	Usługi badania rynku i opinii publicznej
11	Usługi konsultacyjne w zakresie zarządzania [6] i usługi z nimi związane
12	Usługi architektoniczne, inżynieryjne i zintegrowane usługi inżynieryjne; usługi urbanistyczne, architektury krajobrazu, związane z nimi usługi konsultacji naukowych i technicznych; usługi badań i analiz technicznych
13	Usługi reklamowe
14	Usługi sprzątania budynków i usługi zarządzania mieniem
15	Usługi w zakresie publikowania i drukowania wykonywane z tytułu wynagrodzenia lub umowy
16	Usługi w dziedzinie odprowadzania ścieków i wywozu nieczystości; usługi sanitarne i podobne
Kategoria nr [7]	**Przedmiot**
17	Usługi hotelarskie i restauracyjne
18	Usługi transportu kolejowego
19	Usługi transportu wodnego
20	Dodatkowe i pomocnicze usługi transportowe
21	Usługi prawnicze
22	Usługi rekrutacji i pozyskiwania personelu [8]
23	Usługi detektywistyczne i ochroniarskie z wyjątkiem usług samochodów opancerzonych
24	Usługi edukacyjne i szkoleniowe
25	Usługi społeczne i zdrowotne
26	Usługi rekreacyjne, kulturalne oraz sportowe [9]
27	Inne usługi

1 Kategorie usług w rozumieniu art. 20 i załącznika IIA do dyrektywy 2004/18/WE.
2 Z wyjątkiem usług transportu kolejowego, ujętych w kategorii 18.
3 Z wyjątkiem usług transportu kolejowego, ujętych w kategorii 18.
4 Z wyjątkiem usług finansowych związanych z wystawianiem, sprzedażą, zakupem lub transferem papierów wartościowych albo innych instrumentów finansowych oraz usług banku centralnego. Również wyłączone: usługi obejmujące nabycie, najem lub dzierżawę – bez względu na sposób finansowania – gruntów, istniejących

budynków lub innych nieruchomości, albo dotyczące praw do nich. Niemniej jednak przepisom dyrektywy podlegają umowy o świadczenie usług finansowych zawarte, w dowolnej formie, równocześnie, przed lub po zawarciu umowy nabycia, najmu lub dzierżawy.
5 Z wyjątkiem usług dotyczących badań i rozwoju innych niż takie, gdzie korzyści czerpie wyłącznie instytucja zamawiająca w celu wykorzystania ich we własnej działalności, pod warunkiem że świadczona usługa została w pełni wynagrodzona przez instytucję zamawiającą.
6 Z wyjątkiem usług arbitrażowych i koncyliacyjnych.
7 Kategorie usług w rozumieniu art. 21 i załącznika IIB do dyrektywy 2004/18/WE.
8 Z wyjątkiem umów o pracę.
9 Z wyjątkiem umów dotyczących nabycia, opracowania, produkcji i koprodukcji materiałów programowych przez nadawców oraz umów dotyczących czasu emisji.