

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.**

UNIA EUROPEJSKA

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, L-2985 Luksemburg Faks (352) 29 29-42670

E-mail: ojs@publications.europa.eu Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU****SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA****I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE****Oficjalna nazwa:** [Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku](#)**Adres pocztowy:** [ul. 800-lecia 26](#)**Miejscowość:** [Sanok](#)**Kod pocztowy:** [38-500](#)**Kraj:** [Polska](#)**Punkt kontaktowy:****Tel.:** [+48 134656290](#)**Osoba do kontaktów:** [Krystian Skoczyński](#)**E-mail:** [zam.pub@zozsanok.pl](mailto:zam.pub@zozsanok.pl)**Faks:** [+48 134656290](#)**Adres(y) internetowy(e) (jeżeli dotyczy)**Ogólny adres instytucji zamawiającej (URL): [www.zozsanok.pl](http://www.zozsanok.pl)

Adres profilu nabywcy (URL):

**Więcej informacji można uzyskać pod adresem:**

- jak podano wyżej dla punktu kontaktowego  
 inny: proszę wypełnić załącznik A.I

**Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz Dynamicznego Systemu Zakupów) można uzyskać pod adresem:**

- jak podano wyżej dla punktu kontaktowego  
 inny: proszę wypełnić załącznik A.II

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

- jak podano wyżej dla punktu kontaktowego  
 inny: proszę wypełnić załącznik A.III

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.**

---

**I.2) RODZAJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ I GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne | <input type="radio"/> Ogólne usługi publiczne             |
| <input type="radio"/> Agencja/Urząd krajowy lub federalny   | <input type="radio"/> Obrona                              |
| <input type="radio"/> Organ władzy regionalnej lub lokalnej   | <input type="radio"/> Porządek i bezpieczeństwo publiczne |
| <input type="radio"/> Agencja/Urząd regionalny lub lokalny  | <input type="radio"/> Środowisko                          |
| <input checked="" type="radio"/> Podmiot prawa publicznego  | <input type="radio"/> Sprawy gospodarcze i finansowe      |
| <input type="radio"/> Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa                            | <input checked="" type="radio"/> Zdrowie                  |
| <input type="radio"/> Inne (proszę określić):   | <input type="radio"/> Budownictwo i obiekty komunalne     |
|   | <input type="radio"/> Ochrona socjalna                    |
|   | <input type="radio"/> Rekreacja, kultura i religia        |
|   | <input type="radio"/> Edukacja                            |
|   | <input type="radio"/> Inne (proszę określić):             |

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających:

- tak  nie

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****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)*

<input type="radio"/> <b>a) Roboty budowlane</b> <input type="radio"/> Wykonanie <input type="radio"/> Zaprojektowanie i wykonanie <input type="radio"/> Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego, odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą	<input checked="" type="radio"/> <b>b) Dostawy</b> <input checked="" type="radio"/> Kupno <input type="radio"/> Dzierżawa <input type="radio"/> Najem <input type="radio"/> Leasing <input type="radio"/> Połączenie powyższych form	<input type="radio"/> <b>c) Usługi</b> Kategoria usługi: nr <i>(dla usług kategorii 1-27 zob. załącznik II do dyrektywy 2004/18/WE)</i>
Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych	Główne miejsce realizacji dostawy  Kod NUTS	Główne miejsce świadczenia usług

**II.1.3) Ogłoszenie dotyczy**

- Zamówienia publicznego  
 Zawarcia umowy ramowej  
 Utworzenia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

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

<input type="radio"/> Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami Liczba <i>LUB, jeżeli dotyczy, maksymalna liczba uczestników planowanej umowy ramowej</i>	<input type="radio"/> Umowa ramowa z jednym wykonawcą
--	---

**Czas trwania umowy ramowej:**

Okres w latach:

lub miesiącach:

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

<b>Szacunkowa całkowita wartość zakupów w całym okresie obowiązywania umowy ramowej (jeżeli dotyczy; podać wyłącznie dane liczbowe):</b>	
Szacunkowa wartość bez VAT:	Waluta:
<i>LUB</i> Zakres: między                      a	Waluta:
Częstotliwość oraz wartość zamówień, które zostaną udzielone <i>(jeżeli możliwe do określenia):</i>	

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.**

---

**II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu(ów)**

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 1.Warunków Zamówienia.

2.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.

3.Wykonawca musi zaoferować 30 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.

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33190000	

**II.1.7) Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

tak  nie

**II.1.8) Podział na części (w celu podania informacji o częściach zamówienia należy wykorzystać załącznik B w liczbie odpowiadającej liczbie części)**

tak  nie

**Jeżeli tak**, oferty należy składać w odniesieniu do (zaznaczyć tylko jedno pole):

tylko jednej części

jednej lub więcej części

wszystkich części

**II.1.9) Dopuszcza się składanie ofert wariantowych**

tak  nie

**II.2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA****II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres (w tym wszystkie części i opcje, jeżeli dotyczy)**

Zamówienie niniejsze o wartości szacunkowej 869 399,50 PLN na dostawę sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ, którego całkowita wartość wynosi powyżej 193 000 EURO

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN 869 399,50		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**II.2.2) Opcje (jeżeli dotyczy)**

tak  nie

**Jeżeli tak**, proszę podać opis takich opcji:

Jeżeli jest znany, wstępny harmonogram odwołania się do tych opcji:		
w miesiącach:	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
Liczba możliwych wznowień zamówienia (jeżeli dotyczy):		
	lub Zakres: między	a
Jeżeli jest znany, w przypadku odnawialnych zamówień na dostawy lub usługi, szacunkowe ramy czasowe kolejnych zamówień:		
w miesiącach:	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)

**II.3) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN REALIZACJI**

Okres w miesiącach:	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM****III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA****III.1.1) Wymagane wadła i gwarancje (jeżeli dotyczy)**

1.Obowiązek wniesienia wadium. Przystępując do przetargu wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium odpowiednio dla oferowanego asortymentu w wysokości:

Zad.1 – 66,0 zł  
Zad.18 – 120,00 zł  
Zad.35 – 20,00 zł  
Zad.52 – 2 715,00 zł  
Zad.2 – 1 051,00 zł  
Zad.19 – 136,00 zł  
Zad.36 – 51,00 zł  
Zad.53 – 63,00 zł  
Zad.3 – 268,00 zł  
Zad.20 – 500,00 zł  
Zad.37 – 4,00 zł  
Zad.54 – 160,00 zł  
Zad.4 - 60,00 zł  
Zad.21 – 220,00 zł  
Zad.38 – 300,00 zł  
Zad.55 – 411,00 zł  
Zad.5 – 21,00 zł  
Zad.22 – 10,00 zł  
Zad.39 – 136,00 zł  
Zad.56 – 270,00 zł  
Zad.6 – 426,00 zł  
Zad.23 – 93,00 zł  
Zad.40 – 75,00 zł  
Zad.57 – 1 127,00 zł  
Zad.7 – 65,00 zł  
Zad.24 – 50,00 zł  
Zad.41 – 438,00 zł  
Zad.58 – 63,00 zł  
Zad.8 – 144,00 zł  
Zad.25 – 100,00 zł  
Zad.42 – 17,00 zł  
Zad.59 – 200,00 zł  
Zad.9 – 452,00 zł  
Zad.26 – 130,00 zł  
Zad.43 – 180,00 zł  
Zad.60 – 38,00 zł  
Zad.10 – 20,00 zł  
Zad.27 – 113,00 zł  
Zad.44 – 515,00 zł  
Zad.61 – 365,00 zł  
Zad.11 – 17,00 zł  
Zad.28 – 22,00 zł  
Zad.45 – 182,00 zł  
Zad.62 – 1 116,00 zł  
Zad.12 – 62,00 zł  
Zad.29 – 40,00 zł  
Zad.46 – 7,00 zł  
Zad.63 – 18,00 zł  
Zad.13 – 480,00 zł  
Zad.30 – 50,00 zł  
Zad.47 – 140,00 zł  
Zad.64 – 72,00 zł

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.**

Zad.14 – 36,00 zł  
Zad.31 – 45,00 zł  
Zad.48 – 455,00 zł  
Zad.65 – 1660,00 zł  
Zad.15 – 645,00 zł  
Zad.32 - 51,00 zł  
Zad.49 – 288,00 zł  
Zad.16 – 587,00 zł  
Zad.33 – 90,00 zł  
Zad.50 – 240,00 zł  
Zad. 17 - 150,00 zł  
Zad.34 – 35,00 zł  
Zad. 51 – 980,00 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 15.07.2011 r. do godz. 10.00, z dopiskiem

„Wadium nr SPZOZ/PN/17/2011”.

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/17/2011” , nie później jednak niż do dnia 15.07.2011 r. do godz. 10.00 i złożyć w Sekretariacie SPZOZ Sanok

Kopię w/w dokumencie 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 wykonania umowy,c) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.**

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 finansowania i uzgodnienia płatnicze oraz/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących**

Finansowanie zamówienia ze środków własnych. Warunki płatności - zapłata nastąpi w oparciu o wystawioną przez Wykonawcę 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, spółka cywilna

**III.1.4) Inne szczególne warunki, którym podlega realizacja zamówienia (jeżeli dotyczy)**

tak  nie

**Jeżeli tak, opis szczególnych warunków**

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego w zakresie wprowadzenia do obrotu i używania, zgodnie z obowiązującymi w tej mierze wymogami prawnymi. Zamawiający żąda stosownego oświadczenia o dopuszczeniu do obrotu zaoferowanych wyrobów medycznych zgodnie z obowiązującymi w tej mierze przepisami prawa.

Wymagane dokumenty na potwierdzenie, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego:

1. produkty zakwalifikowane jako produkty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 06.09.2001 r.

Prawo farmaceutyczne – pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktu i/lub dokumenty potwierdzające wpis do Rejestru Produktów Leczniczych Dopuszczonych do Obrotu na terytorium RP.

2. Produkty zakwalifikowane jako wyroby medyczne w rozumieniu ustawy z 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych:

a) dla wszystkich klas wyrobu medycznego – odpowiednia deklaracja zgodności,

b) dla następujących klas wyrobu medycznego: klasa I sterylne, klasa I z funkcją pomiarową, klasa II a, klasa IIB, klasa III - certyfikat zgodności wyrobu z wymaganiami zasadniczymi dla danych wyrobów medycznych wydany przez uprawnioną jednostkę notyfikowaną c) dla wszystkich klas wyrobu medycznego, 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), zgodnie z przepisami powołanej na wstępie ustawy o wyrobach medycznych - świadectwo zgłoszenia (wpis) w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych w przypadku dołączenia dokumentów innych niż wymienione w punktach powyżej, a uwzględnionych w szczególności w przepisach przejściowych ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o Wyrobach Medycznych, Wykonawca składając te dokumenty musi dołączyć do oferty stosowne wyjaśnienie;

3. W celu potwierdzenia, że zaoferowane produkty spełniają wymagania – parametry określone przez Zamawiającego w siwz należy do oferty dołączyć:

Aktualny opis przedmiotu zamówienia, jak: katalogi (karty katalogowe) w języku polskim lub w języku obcym z tłumaczeniem poświadczonym przez Wykonawcę, foldery, ulotki informacyjne, instrukcje obsługi itp. przy czym należy wyraźnie zaznaczyć produkt, który jest oferowany.

I

**III.2) WARUNKI UDZIAŁU****III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi dotyczące wpisu 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 podane w pkt. 1) i 2) 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 skutkowało odpowiednio wykluczeniem Wykonawcy z postępowania i w konsekwencji odrzuceniem jego oferty.

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.**

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 udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych zgodnie z art. 44 ustawy Pzp

2.3) Zamawiający żąda następujących dokumentów w celu wykazania spełniania przez Wykonawcę warunku dotyczącego 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, 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 ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy;

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

W przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, jeżeli osoby o których mowa w art.24 ust.1 pkt.5-8 ustawy Pzp mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej 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 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

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 Rzeczypospolitej Polskiej:

a) Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej 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 30 grudnia 2009 r. w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U.z 2009 r., Nr 226, poz. 1817) 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, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.**

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 Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 2.3 d) zgodnie z § 4 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2008 r. w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U.z 2009 r., Nr 226, poz. 1817) 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 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 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**

<p>Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:</p> <p>– 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, w których wykonawca posiada rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem składania ofert.</p> <p>Warunek podany zostanie ocenie w systemie zero – jedynkowym, tzn.„spełnia” – „nie spełnia” na podstawie przedłożonych oświadczeń i dokumentów.</p> <p>Nie wykazanie przez Wykonawcę spełniania chociaż jednego z ww. warunków będzie skutkować odpowiednio wykluczeniem Wykonawcy z postępowania i w konsekwencji odrzuceniem jego oferty.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>	<p>Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów</p> <p>(jeżeli dotyczy):</p>
--	--

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****III.2.3) Zdolność techniczna**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów

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 lub realizuje należycie, co najmniej jedno zamówienie polegające na dostawie sprzętu medycznego jednorazowego użytku o wartości co najmniej:

(jeżeli dotyczy):

Zadanie nr 1 – 2 495,00 zł

Zadanie nr 23 – 3 530,00 zł

Zadanie nr 45 – 6 880,00 zł

Zadanie nr 2 – 3 969,00 zł

Zadanie nr 24 – 1 905,00 zł

Zadanie nr 46 – 265,00 zł

Zadanie nr 3 – 10 115,00 zł

Zadanie nr 25 – 3 780,00 zł

Zadanie nr 47 – 5 292,00 zł

Zadanie nr 4 – 2 268,00 zł

Zadanie nr 26 – 4 892,00 zł

Zadanie nr 48 – 4 914,00 zł

Zadanie nr 5 – 786,00 zł

Zadanie nr 27 – 4 275,00 zł

Zadanie nr 49 – 10 886,00 zł

Zadanie nr 6 – 16 118,00 zł

Zadanie nr 28 – 847,00 zł

Zadanie nr 50 – 9 049,00 zł

Zadanie nr 7 – 2 438,00 zł

Zadanie nr 29 - 1 512,00 zł

Zadanie nr 51 – 37 027,00 zł

Zadanie nr 8 – 5 443,00 zł

Zadanie nr 30 – 1 905,00 zł

Zadanie nr 52 – 102 627,00 zł

Zadanie nr 9 – 17 061,00 zł

Zadanie nr 31 – 170,00 zł

Zadanie nr 53 – 2 400,00 zł

Zadanie nr 10 – 756,00 zł

Zadanie nr 32 – 1 939,00 zł

Zadanie nr 54 – 6 048,00 zł

Zadanie nr 11 – 636,00 zł

Zadanie nr 33 – 3 402,00 zł

Zadanie nr 55 – 15 536,00 zł

Zadanie nr 12 – 2 344,00 zł

Zadanie nr 34 – 1 323,00 zł

Zadanie nr 56 – 10 498,00 zł

Zadanie nr 13 – 18 144,00 zł

Zadanie nr 35 – 741,00 zł

Zadanie nr 57 – 42 593,00 zł

Zadanie nr 14 – 1 346,00 zł

Zadanie nr 36 – 1 928,00 zł

Zadanie nr 58 – 2 712,00 zł

Zadanie nr 15 – 24 389,00 zł

Zadanie nr 37 – 129,00 zł

Zadanie nr 59 – 7 000,00 zł

Zadanie nr 16 – 22 192,00 zł

Zadanie nr 38 – 11 340,00 zł

Zadanie nr 60 – 1 436,00 zł

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.**

Zadanie nr 17 – 5 670,00zł  
Zadanie nr 39 – 5 141,00 zł  
Zadanie nr 61 – 13 788,00 zł  
Zadanie nr 18 – 5 166,00 zł  
Zadanie nr 40 – 3 237,00 zł  
Zadanie nr 62 – 42 185,00 zł  
Zadanie nr 19 – 5 141,00 zł  
Zadanie nr 41 – 16 572,00 zł  
Zadanie nr 63 – 680,00 zł  
Zadanie nr 20 – 18 900,00 zł  
Zadanie nr 42 – 643,00 zł  
Zadanie nr 64 – 2 705,00 zł  
Zadanie nr 21 – 8 316,00 zł  
Zadanie nr 43 – 6 804,00 zł  
Zadanie nr 65 – 58 727,48 zł  
Zadanie nr 22 – 363,00 zł  
Zadanie nr 44 – 19 475,00 zł

i potwierdzi ten fakt np. referencjami., ww. dokument powinien określać datę jego wystawienia, podmiot wystawiający dokument i przedmiot.

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 spełnienia przez Wykonawcę tego warunku. Wykaz wykonanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, wg. odpowiedniego warunku udziału w postępowaniu oraz załączenia dokumentu potwierdzającego, że dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie (minimum jedno)

Warunki podany zostanie oceniony w systemie zero – jedynkowym, tzn. „spełnia” – „nie spełnia” na podstawie przedłożonych oświadczeń i dokumentów.

Nie wykazanie przez Wykonawcę spełnienia chociaż jednego z ww. warunków będzie skutkowało odpowiednio wykluczeniem Wykonawcy z postępowania i w konsekwencji odrzuceniem jego oferty.

**III.2.4) Zamówienia zastrzeżone (jeżeli dotyczy)**

tak  nie

Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej

Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.**

---

**III.3) SPECYFICZNE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIEŃ NA USŁUGI****III.3.1) Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu**

tak  nie

**Jeżeli tak**, odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych:

**III.3.2) Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe pracowników odpowiedzialnych za wykonanie usługi**

tak  nie

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****SEKCJA IV: PROCEDURA****IV.1) RODZAJ PROCEDURY****IV.1.1) Rodzaj procedury**

<input checked="" type="radio"/> Otwarta	
<input type="radio"/> Ograniczona	
<input type="radio"/> Ograniczona przyspieszona	Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:
<input type="radio"/> Negocjacyjna	Kandydaci zostali już zakwalifikowani <input type="radio"/> tak <input type="radio"/> nie <b>Jeżeli tak, należy podać w pkt VI.3) nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców Informacje Dodatkowe</b>
<input type="radio"/> Negocjacyjna przyspieszona	Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:
<input type="radio"/> 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
LUB Przewidywana minimalna liczba            a , jeżeli właściwe, maksymalna liczba
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

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****IV.2) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA****IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia** (proszę zaznaczyć odpowiednie pole(a))

Najniższa cena

LUB

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 specyfikacji, w zaproszeniu do składania ofert lub negocjacji lub w dokumencie opisowym

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
1. cena 60% dla zadań: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,13,15,16,18,29,30,31,32,33,34,36,38,40,42,43,45,46,47,48,49,50,51,54,55,57,58,59,62.	60	6.	
cena 100% dla zadań:11,12,14,17,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,35,37,83,89,41,44,52,53,56,60,61,63,64,65		7.	
2. ocena użytkowa 40% dla zadań: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,13,15,16,18,29,30,31,32,33,34,36,38,40,42,43,45,46,47,48,49,50,51,54,55,57,58,59,62.	40	9.	
3.		10.	
4.			
5.			

**IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna**

tak  nie

**Jeżeli tak,** proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej (jeżeli dotyczy)

**IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą** (jeżeli dotyczy)  
SPZOZ/PN/17/2011

**IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia**

tak  nie

**Jeżeli tak,**

<input type="radio"/> Wstępne ogłoszenie informacyjne	<input type="radio"/> Ogłoszenie o profilu nabywcy
Numer ogłoszenia w Dz.U.:	z dnia (dd/mm/rrrr)
<input type="radio"/> Inne wcześniejsze publikacje (jeżeli dotyczy)	

**IV.3.3) Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych** (z wyjątkiem dynamicznego systemu zakupów) lub dokumentu opisowego (w przypadku dialogu konkurencyjnego)

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów Data: 14/07/2011 (dd/mm/rrrr) Godzina: 15:00
Dokumenty odpłatne <input checked="" type="radio"/> tak <input type="radio"/> nie
<b>Jeżeli tak,</b> Cena (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN 20,00
Warunki i sposób płatności: Opłata dotyczy wersji papierowej SIWZ - płatne gotówka w kasie SPZOZ w Sanoku lub za pobraniem pocztowym lub przelewem

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**

Data: 15/07/2011 (dd/mm/rrrr) Godzina: 10:00

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

Data: (dd/mm/rrrr)

**IV.3.6) Język(i), w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**ES CS DA DE ET EL EN FR IT LV LT HU MT NL PL PT SK SL FI SV BG GA RO  
                    

inny:

**IV.3.7) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą (procedura otwarta)**

Do: (dd/mm/rrrr)

LUB Okres w miesiącach:

LUB dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)

**IV.3.8) Warunki otwarcia ofert**

Data: 15/07/2011 (dd/mm/rrrr) Godzina: 11:00

Miejsce (jeżeli dotyczy):

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert (jeżeli dotyczy)

 tak  nie

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE****VI.1) JEST TO ZAMÓWIENIE O CHARAKTERZE POWTARZAJĄCYM SIĘ** (jeżeli dotyczy)

tak  nie

Jeżeli tak, przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:

**VI.2) ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW WSPÓLNOTOWYCH**

tak  nie

Jeżeli tak, odniesienie do projektów i/lub 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	Kod pocztowy:	02-676
Adres pocztowy:	ul. Postępu 17a	Tel.:	+48 224587801
Miejscowość:	Warszawa	Faks:	+48 224587800
Kraj:	Polska	Adres internetowy (URL):	
E-mail:	uzp@uzp.gov.pl		

**Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne** (jeżeli dotyczy)

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

**VI.4.2) Składanie odwołań** (proszę wypełnić pkt VI.4.2 LUB, jeżeli jest to niezbędne, pkt VI.4.3)

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: 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.

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.**

---

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

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod  
pocztowy:

Kraj:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

**VI.5) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:***03/06/2011 (dd/mm/rrrr)*

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.**

---

**ZAŁĄCZNIK A****DODATKOWE ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE****I) ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE, GDZIE MOŻNA UZYSKAĆ DALSZE INFORMACJE**

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod

pocztowy:

Kraj:

**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:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod

pocztowy:

Kraj:

**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:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod

pocztowy:

Kraj:

**Punkt kontaktowy:**

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (1)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 1 NAZWA Zestawy do znieczuleń miejscowych****1) KRÓTKI OPIS**

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

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	33190000	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Zestawy do znieczuleń miejscowych w 1 pozycji asortymentowej

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
3 300,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (2)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 2 NAZWA Nawilżacze na rurki tracheostomijne****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym nawilżaczy na rurki tracheostomijne 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**

Nawilżacze na rurki tracheostomijne 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
5 250,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (3)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 3 NAZWA Filtry oddechowe z nawilżaczem****1) KRÓTKI OPIS**

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

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	33190000	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Filtry oddechowe z nawilżaczem w 1 pozycji asortymentowej

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
13 380,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (4)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 4 NAZWA Rurki intubacyjne z mankietem niskociśnieniowym****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym rurek intubacyjnych z mankietem niskociśnieniowym 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 z mankietem niskociśnieniowym

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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN  
3 000,00

LUB Zakres: między a Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (5)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 5 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
1 040,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (6)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 6 NAZWA Zestawy do kaniulacji dużych naczyń****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym zestawów do kaniulacji dużych naczyń 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 kaniulacji dużych naczyń

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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
21 320,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (7)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 7 NAZWA Osprzęt do rurek intubacyjnych****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym osprzętu do rurek intubacyjnych 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 do rurek intubacyjnych

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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN  
3 225,00

LUB Zakres: między a Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (8)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 8 NAZWA Zestawy do dializy trzykanałowe****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym zestawów do dializy trzykanałowych 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 dializy trzykanałowe 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
7 200,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (9)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 9 NAZWA Igiły do wkłuc podpajęczynowe****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym igieł do wkłuc podpajęczynowe 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 wkłuc podpajęczynowe w 11 pozycjach asortymentowych

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
22 568,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (10)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 10 NAZWA Rurki ustno gardłowe - Guedela****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym rurek ustno gardłowych - Guedela 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 ustno gardłowe - Guedela w 1 pozycji asortymentowej

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN  
1 000,00

LUB Zakres: między a Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12 lub dniach: (od udzielenia zamówienia)  
LUB (dd/mm/rrrr)  
Rozpoczęcie  
Zakończenie (dd/mm/rrrr)

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (11)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 11 NAZWA Elektroda do czasowej stymulacji serca****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym elektrod do czasowej stymulacji serca 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**

elektroda do czasowej stymulacji serca w 1 pozycji asortymentowej

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
850,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (12)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 12 NAZWA Itraduktory, dilatatory, przewodniki,****1) KRÓTKI OPIS**

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

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	33190000	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

intraduktory, dilatatory, przewodniki, w 3 pozycjach asortymentowych

Zaferowane 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. intraduktory, dilatatory, przewodniki,

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
3 100,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (13)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 13 NAZWA Wzierniki, szczoteczki ginekologiczne****1) KRÓTKI OPIS**

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

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	33190000	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

wzierniki, szczoteczki ginekologiczne w 2 pozycjach asortymentowych

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
24 000,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (14)****INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA****CZĘŚĆ nr 14 NAZWA Przyrządy do drenażu jamy bębnekowej, opatrunki,****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym przyrządów do drenażu jamy bębnekowej, opatrunków wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku , ul. 800-lecia 26

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	33190000	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

przyrządy do drenażu jamy bębnekowej, opatrunki, 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
1 780,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (15)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 15 NAZWA Zestawy urologiczne****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym zestawów urologicznych 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 urologiczne w 4 pozycjach asortymentowych

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
32 260,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (16)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 16 NAZWA Wyroby medyczne z gazy****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym wyrobów medycznych z gazy 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**

wyroby medyczne z gazy w 4 pozycjach asortymentowych

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
29 347,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (17)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 17 NAZWA Zestawy do endoskopowej gastrostomii „PEG”****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym zestawów do endoskopowej gastrostomii „PEG” wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku , ul. 800-lecia 26

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	33190000	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

zestawy do endoskopowej gastrostomii „PEG” 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
7 500,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (18)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 18 NAZWA Pojemniki na zużyty sprzęt medyczny****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym pojemników 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 na zużyty sprzęt medyczny w 1 pozycji asortymentowej

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
6 000,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (19)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 19 NAZWA Zestawy do nefrostomii przezskórnej,****1) KRÓTKI OPIS**

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

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	33190000	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

zestawy do nefrostomii przezskórnej, w 1 pozycji asortymentowych

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
6 800,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (20)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 20 NAZWA Woreczki ekstrakcyjne do laparoskopii****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym woreczów ekstrakcyjnych do laparoskopii 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**

woreczki ekstrakcyjne do laparoskopii w 1 pozycji asortymentowej

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
25 000,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (21)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 21 NAZWA Igiła insuflacyjna Veressa****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym igieł insuflacyjnych Veressa 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**

igła insuflacyjna Veressa w 1 pozycji asortymentowej

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
11 000,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (22)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 22 NAZWA Protezy dróg żółciowych****1) KRÓTKI OPIS**

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

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	33190000	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

protezy dróg żółciowych w 2 pozycjach asortymentowych

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN 480,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (23)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 23 NAZWA Elektrody do resektoskopu (Karl Storz)****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym elektrod do resektoskopu (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)**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	33190000	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

elektrody do resektoskopu (Karl Storz) w 40 pozycjach asortymentowych

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN 4 670,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (24)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 24 NAZWA Zestawy do drenażu dróg żółciowych****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym zestawów do drenażu dróg żółciowych 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 drenażu dróg żółciowych w 1 pozycji asortymentowej

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
2 520,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (25)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 25 NAZWA Zestaw do nadłonowego drenazu pęcherza moczowego****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym zestawu do nadłonowego drenazu pęcherza moczowego 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 nadłonowego drenazu pęcherza moczowego 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
5 000,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (26)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 26 NAZWA Elektrody do generatora FORCE EZ****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym elektrod do generatora FORCE EZ 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 do generatora FORCE EZ w 8 pozycjach asortymentowych

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN 6 471,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (27)****INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA****CZĘŚĆ nr 27 NAZWA Materiały konserwacyjne do czyszczenia i pielęgnacji instrumentarium endoskopowego****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym materiałów konserwacyjnych do czyszczenia i pielęgnacji instrumentarium endoskopowego 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**

Materiały konserwacyjne do czyszczenia i pielęgnacji instrumentarium endoskopowego w 10 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN 5 655,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (28)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 28 NAZWA **Utrwalacz cytologiczny,****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym utrwalaczy cytologicznych 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**

utrwalacz cytologiczny w 1 pozycji asortymentowej

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
1 120,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (29)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 29 NAZWA Lancety do testów punktowych - skórnych****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym lancetów do testów punktowych - skórnych 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**

lancety do testów punktowych - skórnych 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
2 000,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (30)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 30 NAZWA Rękaw sterylny na kable****1) KRÓTKI OPIS**

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

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	33190000	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

rękaw sterylny na kable w 1 pozycji asortymentowej

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
2 520,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (31)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 31 NAZWA **Rurki tracheostomijne****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym rurek tracheostomijnych 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 tracheostomijne w 1 pozycji asortymentowej

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
2 250,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (32)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 32 NAZWA Rurki do tracheostomii****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym rurek do tracheostomii 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 do tracheostomii w 4 pozycjach asortymentowych

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN 2 565,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (33)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 33 NAZWA **Kaniuła dotętnicza****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym kaniul dotętnicznych 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**

kaniuła dotętnicza w 1 pozycji asortymentowej

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
4 500,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (34)****INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA****CZĘŚĆ nr 34 NAZWA Układy oddechowe do aparatu do znieczul. dla dzieci****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym układów oddechowych do aparatu do znieczul. 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)**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	33190000	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

układy oddechowe do aparatu do znieczul. dla dzieci w 1 pozycji asortymentowej

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN 1 750,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (35)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 35 NAZWA Retraktor narządów miękkich****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym retraktorów narządów miękkich 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**

retraktor narządów miękkich 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
980,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (36)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 36 NAZWA Osłona na aparat RTG****1) KRÓTKI OPIS**

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

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	33190000	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

osłona na aparat RTG w 1 pozycji asortymentowej

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN 2 550,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (37)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 37 NAZWA Rurki intubacyjne bez mankietu uszczelniającego****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym rurek intubacyjnych bez mankietu uszczelniającego 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 bez mankietu uszczelniającego w 1 pozycji asortymentowej

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
170,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (38)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 38 NAZWA wkłady workowe do systemu gromadzenia płynów****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym wkładów workowych do systemu gromadzenia płynów 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**

wkłady workowe do systemu gromadzenia płynów w 1 pozycji asortymentowej  
Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
15 000,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (39)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 39 NAZWA Zestawy do drenażu klatki piersiowej****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym zestawów do drenażu klatki piersiowej 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 drenażu klatki piersiowej w 1 pozycji asortymentowej

Zaofertowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
6 800,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (40)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 40 NAZWA Majtki z włókniny do badań kolonoskopii****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym majtek z włókniny do badań kolonoskopii 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**

majtki z włókniny do badań kolonoskopii 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
3 760,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (41)****INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA****CZĘŚĆ nr 41 NAZWA Materiały eksploatacyjne – zużywalne do systemu podciśnieniowej terapii ran – GENADYNE A4****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym materiałów eksploatacyjnych – zużywalne do systemu podciśnieniowej terapii ran – GENADYNE A4 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**

materiały eksploatacyjne – zużywalne do systemu podciśnieniowej terapii ran – GENADYNE A4 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN 21 920,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (42)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 42 NAZWA Łączniki do drenów i ssaków,****1) KRÓTKI OPIS**

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

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	33190000	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

łączniki do drenów i ssaków, w 3 pozycjach asortymentowych

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
850,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (43)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 43 NAZWA Dreny j/u do artropompy****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym drenów j/u do artropompy wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku , ul. 800-lecia 26

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	33190000	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

dreny j/u do artropompy w 1 pozycji asortymentowej

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
9 000,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (44)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 44 NAZWA **Igły iniekcyjne****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym igieł iniekcyjnych 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 iniekcyjne w 3 pozycjach asortymentowych

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
25 760,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (45)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 45 NAZWA Siatki przepuklinowe z polipropylenu****1) KRÓTKI OPIS**

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

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	33190000	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

siatki przepuklinowe z polipropylenu w 20 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
9 100,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (46)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 46 NAZWA Strzykawki trzyczęściowe****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym strzykawek trzyczęściowych 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 trzyczęściowe w 40 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
350,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (47)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 47 NAZWA Tasiemki do podwieszania naczyń****1) KRÓTKI OPIS**

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

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	33190000	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

tasiemki do podwieszania naczyń w 2 pozycjach asortymentowych

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
7 000,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (48)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 48 NAZWA Igiły do gruboigłowej biopsji stercza****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym igieł do gruboigłowej biopsji stercza 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 gruboigłowej biopsji stercza w 1 pozycji asortymentowej

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN 6 500,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (49)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 49 NAZWA Przyrząd do aspiracji z butelek z filtrem bakteryjnym****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym przyrządów do aspiracji z butelek z filtrem bakteryjnym 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**

przyrząd do aspiracji z butelek z filtrem bakteryjnym 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
14 400,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (50)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 50 NAZWA Zestawy do tracheostomii

**1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym zestawów do tracheostomii 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 tracheostomii w 1 pozycji asortymentowej

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
11 970,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (51)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 51 NAZWA Obłożenia pola operacyjnego- sterylne****1) KRÓTKI OPIS**

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

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	33190000	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

obłożenia pola operacyjnego- sterylne w 12 pozycjach asortymentowych

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN 48 978,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (52)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 52 NAZWA Endoprotezy stawu biodrowego****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym endoprotez stawu biodrowego 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**

endoprotezy stawu biodrowego w 6 pozycjach asortymentowych

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
135 750,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (53)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 53 NAZWA Rurki krtaniowe j/u

**1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym rurek krtaniowych j/u 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 krtaniowe j/u w 2 pozycjach asortymentowych

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
3 174,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (54)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 54 NAZWA Prześcieradła j/u do noszy Ferno****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym prześcieradeł j/u do noszy Ferno wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku , ul. 800-lecia 26

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	33190000	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

prześcieradła j/u do noszy Ferno w 1 pozycji asortymentowej

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
8 000,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (55)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 55 NAZWA Zestawy porodowe, podkłady, fartuchy****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym zestawów porodowych, podkładowy, fartuchow 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 porodowe, podkłady, fartuchy w 4 pozycjach asortymentowych

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
20 550,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (56)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 56 NAZWA Testy, taśmy do sterylizacji****1) KRÓTKI OPIS**

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

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	33190000	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

testy, taśmy do sterylizacji w 5 pozycjach asortymentowych

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
13 510,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (57)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 57 NAZWA Strzykawki j.u sterylne – 3 – częściowe****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym strzykawek j.u sterylnych – 3 – częściowych 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 – 3 – częściowe

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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN 56 340,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (58)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 58 NAZWA Golarki medyczne****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym golarek medycznych 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**

golarki medyczne

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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
3 150,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (59)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 59 NAZWA **Nebulizatory dla dorosłych****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym nebulizatorów 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**

nebulizatory dla dorosłych w 10 pozycjach asortymentowych

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
10 000,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (60)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 60 NAZWA Anoskopy proktologiczne****1) KRÓTKI OPIS**

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

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	33190000	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

anoskopy proktologiczne w 1 pozycji asortymentowej

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
1 900,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (61)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 61 NAZWA Osprzęt do diatermii ICC 300 ERBE****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym osprzętu do diatermii ICC 300 ERBE wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku , ul. 800-lecia 26

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	33190000	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

osprzęt do diatermii ICC 300 ERBE w 10 pozycjach asortymentowych

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
18 238,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (62)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 62 NAZWA Rękawice winylowe****1) KRÓTKI OPIS**

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

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	33190000	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

w 1 pozycji asortymentowej

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
55 800,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (63)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 63 NAZWA Pokrowiec j/u na uchwyt lampy operacyjnej****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym pokrowców j/u na uchwyt lampy operacyjnej 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**

pokrowiec j/u na uchwyt lampy operacyjnej w 1 pozycji asortymentowej

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN 900,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (64)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 64 NAZWA Zestaw do żywienia dojelitowego - Flocare****1) KRÓTKI OPIS**

Zakup o charakterze sukcesywnym zestawów do żywienia dojelitowego - Flocare 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 żywienia dojelitowego - Flocare w 1 pozycji asortymentowej

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
3 578,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****ZAŁĄCZNIK B (65)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 65 NAZWA Endoproteza cementowa stawu kolanowego****1) KRÓTKI OPIS**

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

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	33190000	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

endoproteza cementowa stawu kolanowego w 6 pozycjach asortymentowych

Zaferowane 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 znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
83 000,00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**