



Unia Europejska

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, 2985 Luxembourg, Luksemburg

Faks: +352 29 29 42 670

E-mail: ojs@publications.europa.eu

Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>

Ogłoszenie o zamówieniu

(Dyrektywa 2004/18/WE)

Sekcja I : Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe:

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

Adres pocztowy: [ul. 800-lecia 26](#)

Miejscowość: [Sanok](#)

Kod pocztowy: [38-500](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Punkt kontaktowy:

Tel.: [+48 134656290](#)

Osoba do kontaktów: [Krystian Skoczyński](#)

E-mail: zam.pub@zozsanok.pl

Faks: [+48 134656290](#)

Adresy internetowe: *(jeżeli dotyczy)*

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

Adres profilu nabywcy: *(URL)*

Dostęp elektroniczny do informacji: *(URL)*

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem

☒ Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) ☐ Inny (proszę wypełnić załącznik A.I)

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

☒ Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) ☐ Inny (proszę wypełnić załącznik A.II)

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

☒ Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) ☐ Inny (proszę wypełnić załącznik A.III)

I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej

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

☐ Agencja/urząd krajowy lub federalny

☐ Organ władzy regionalnej lub lokalnej

☐ Agencja/urząd regionalny lub lokalny

☒ Podmiot prawa publicznego

☐ Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa

☐ Inna: *(proszę określić)*

I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności

☐ Ogólne usługi publiczne

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

I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających:

☐ tak ☒ nie

więcej informacji o tych instytucjach zamawiających można podać w załączniku A

Sekcja II : Przedmiot zamówienia

II.1) Opis :

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą :

dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

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

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

- | | | |
|--|--|-----------------------------------|
| ☐ Roboty budowlane | ☒ Dostawy | ☐ Usługi |
| ☐ Wykonanie | ☒ Kupno | Kategoria usług: nr: |
| ☐ Zaprojektowanie i wykonanie | ☐ Dzierżawa | Zob. kategorie usług w załączniku |
| ☐ Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego | ☐ Najem | C1 |
| odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą | ☐ Leasing | |
| | ☐ Połączenie powyższych form | |

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

Kod NUTS:

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

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

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

- ☐ Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami ☐ Umowa ramowa z jednym wykonawcą

Liczba :

albo

(jeżeli dotyczy) liczba maksymalna : uczestników planowanej umowy ramowej

Czas trwania umowy ramowej

Okres w latach : albo w miesiącach :

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

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

Szacunkowa wartość bez VAT : Waluta :

albo

Zakres: między : i : Waluta :

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

II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu :

1.Przedmiotem zamówienia jest zakup o charakterze sukcesywnym sprzętu medycznego jednorazowego użytku wraz z jego dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do Magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26, z podziałem zamawianego asortymentu na poszczególne zadania,
Wspólny słownik zamówień:

CPV – 33.19.00.00-8 - różne urządzenia i produkty medyczne

Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania zgodnie z obowiązującymi przepisami.

2.Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu przedmiotu zamówienia, cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

3.Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych spełniających co najmniej opisane w siwz wymagania i parametry techniczne, przy czym Wykonawca zobowiązany jest do wykazania równoważności w swojej ofercie.

4.Wykonawca musi zaoferować 60 dniowy termin płatności faktury VAT od daty prawidłowego jej wystawienia oraz okres niezmienności cen przez okres obowiązywania umowy.

Warunki realizacji zamówienia zostały zawarte we wzorze umowy stanowiącym integralną część SIWZ.

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) :

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33190000	

II.1.7) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA) :

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA) : ☐ tak ☒ nie

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

To zamówienie podzielone jest na części: ☒ tak ☐ nie

(jeżeli tak) Oferty można składać w odniesieniu do

☐ tylko jednej części

☒ jednej lub więcej części

☐ wszystkich części

II.1.9) Informacje o ofertach wariantowych:

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych : ☐ tak ☒ nie

II.2) Wielkość lub zakres zamówienia :

II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres : (w tym wszystkie części, wznowienia i opcje, jeżeli dotyczy)

Zamówienie niniejsze o wartości szacunkowej 2 193 490,00 PLN na dostawę sprzętu jednorazowego użytku dla SPZOZ, którego całkowita wartość wynosi powyżej 200 000 EUR.

(jeżeli dotyczy, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

Szacunkowa wartość bez VAT : 2193490.00 Waluta : PLN

albo

Zakres: między : : i : : Waluta :

II.2.2) Informacje o opcjach : (jeżeli dotyczy)

Opcje : ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak) Proszę podać opis takich opcji :

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

II.2.3) Informacje o wznowieniach : *(jeżeli dotyczy)*

Jest to zamówienie podlegające wznowieniu: ☐ tak ☒ nie

Liczba możliwych wznowień: *(jeżeli jest znana)* albo Zakres: między : i:

(jeżeli są znane) W przypadku odnawialnych zamówień na dostawy lub usługi, szacunkowe ramy czasowe kolejnych zamówień:

w miesiącach: albo w dniach: (od udzielenia zamówienia)

II.3) Czas trwania zamówienia lub termin realizacji:

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach: (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

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

III.1) Warunki dotyczące zamówienia:

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

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

Zad. Nr 1 – 1220,00 zł
Zad. nr 22 – 30,00 zł
Zad. Nr 2 – 12 000,00 zł
Zad. nr 23 – 710,00 zł
Zad. Nr 3 – 1800,00 zł
Zad. Nr 24 – 160,00 zł
Zad. Nr 4 – 2560,00 zł
Zad. nr 25 – 670,00 zł
Zad. nr 5 – 1440,00 zł
Zad. Nr 26 – 1 400,00 zł
Zad. Nr 6 – 880,00 zł
Zad. Nr 27 – 1 140,00 zł
Zad. nr 7 – 98,00 zł
Zad. Nr 28 – 1 000,00 zł
Zad. nr 8 – 570,00 zł
Zad. nr 29 – 10,00 zł
Zad. Nr 9 – 620,00 zł
Zad. Nr 30 – 1 350,00 zł
Zad. nr 10 – 800,00 zł
Zad. Nr 31 – 188,00 zł
Zad. nr 11 – 300,00 zł
Zad. Nr 32 – 58,00 zł
Zad. Nr 12 – 354,00 zł
Zad. Nr 33 – 2 300,00 zł
Zad. Nr 13 – 710,00 zł
Zad. Nr 34 – 788,00 zł
Zad. nr 14 – 200,00 zł
Zad. Nr 35 – 1 200,00 zł
Zad. Nr 15 – 372,00 zł
Zad. nr 36 – 200,00 zł
Zad. Nr 16 – 132,00 zł
Zad. nr 37 – 145,00 zł
Zad. Nr 17 – 260,00 zł
Zad. nr 38 – 219,00 zł
Zad. Nr 18 – 260,00 zł
Zad. Nr 39 – 1 650,00 zł
Zad. nr 19 – 123,00 zł

Zad. Nr 40 – 1 320,00 zł

Zad. nr 20 – 560,00 zł

Zad. Nr 41 – 2 300,00 zł

Zad. Nr 21 – 1200,00 zł

Zad. Nr 42 – 1 760,00 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 23.09.2013 r. do godz. 10.00, z dopiskiem

„Wadium nr SPZOZ/PN/41/2013”.

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/41/2013” , nie później jednak niż do dnia 23.09.2013 r. do godz. 10.00 i złożyć w Sekretariacie SPZOZ Sanok

Kopię w/w dokumentu należy załączyć do oferty (jako załącznik)

Oferta nie zabezpieczona wadium w wymaganej formie zostanie odrzucona bez rozpatrywania.

3. Informacje dodatkowe o wadium:

a) Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert. W przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej za termin wniesienia wadium przyjmuje się datę uznania rachunku bankowego zamawiającego.

b) Wadium będzie zwrócone w terminie i na warunkach wskazanych w art. 46 ustawy - prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 roku. W przypadku wadium wniesionego w pieniądzu zwrot nastąpi przelewem na rachunek bankowy wskazany na piśmie przez Wykonawcę, a wniesionego w innej formie – w kasie Zamawiającego.

c) Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy wskazany przez zamawiającego, przy czym data wpływu pieniędzy na rachunek zamawiającego, jest uznana jako data wpłacenia wadium.

d) Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez wykonawcę, któremu zwrócono wadium (zgodnie z art. 46 ust.1 ustawy - 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

2) wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust.3, nie złożył dokumentów lub oświadczeń o których mowa w art. 25 ust.1 lub pełnomocnictw chyba, że udowodni, że wynika to z przyczyn nieleżących po jego stronie

W ofercie należy podać numer konta, na jakie Zamawiający dokonuje zwrotu wadium.

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

Finansowanie zamówienia ze środków własnych. Warunki płatności - zapłata nastąpi w oparciu o wystawioną przez Wykonawcę fakturę VAT, przelewem na wskazane konto w terminie 60 dni licząc od daty wystawienia prawidłowej faktury VAT. Za datę zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

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

(jeżeli dotyczy)

Konsorcjum.

III.1.4) Inne szczególne warunki: *(jeżeli dotyczy)*

Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom : ☒ tak ☐ nie

(jeżeli tak) Opis szczególnych warunków:

Zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli jakości, potwierdzającego, że dostarczone wyroby odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym

Produkty zakwalifikowane jako wyroby medyczne w rozumieniu ustawy z 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych:

certyfi k at zgodności- wystawiony przez jednostkę notyfikującą

deklaracja zgodności wystawiana przez producenta, że wyrób jest zgodny z normami

zgłoszenie wyrobu medycznego do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych lub

powiadomienie Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów

Biobójczych o wprowadzeniu wyrobu medycznego na terytorium RP

Produkty zakwalifikowane jako wyroby medyczne przed dniem wejściem w życie ustawy z 20.5.2010 r. o

wyrobach medycznych (zgodnie z art. 138 tej ustawy:)

certyfi k at zgodności wystawiony przez jednostkę notyfikującą

deklaracja zgodności wystawiana przez producenta, że wyrób jest zgodny z normami

świadczenie zgłoszenia lub wpis w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i

Produktów Biobójczych (za wyjątkiem klasy I i II a gdy pierwsze jego wprowadzenie do obrotu i stosowania

nastąpiło w innym niż Polska kraju Unii Europejskiej -w takim przypadku należy złożyć stosowne oświadczenie)

2.W celu potwierdzenia, że zaoferowane produkty spełniają wymagania – parametry określone przez

Zamawiającego w siwz należy do oferty dołączyć:

a)opisy (charakterystyki) zaoferowanych produktów, w szczególności w formie aktualnych katalogów(dopuszcza się poszczególne karty katalogowe)lub/i materiałów firmowych lub/i folderów, ulotek informacyjnych, przy czym należy wyraźnie zaznaczyć produkt, który jest oferowany,

III.2) Warunki udziału:

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

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia nie może podlegać wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Warunki zostaną ocenione w systemie zero – jedynkowym, tzn. „spełnia” – „nie spełnia” na podstawie przedłożonych oświadczeń i dokumentów.

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

W przypadku podmiotów ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, co najmniej jeden z podmiotów lub wszyscy wspólnie muszą spełniać warunki o jakich mowa w części XI pkt 1.1)1.2)1.3)1.4) SIWZ, i to udokumentować.

Każdy z wykonawców którzy wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia musi samodzielnie spełniać warunki o którym mowa w części XI pkt 2) SIWZ tj. braku podstaw do wykluczenia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1. i to udokumentować.

Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. W takiej sytuacji wykonawca zobowiązany jest przedstawić zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

2.1) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych zgodnie z art. 44 ustawy Pzp.

2.3) wymagane dokumenty w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania w okolicznościach o których mowa w art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych :

a) aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

b) aktualnych zaświadczeń właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności, lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu , wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

c) aktualnych zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzających, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności, lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu, wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

d) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego albo równoważnego zaświadczenia właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4-8 ustawy , wystawionych nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

e) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 9 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

f) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp

g) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego albo równoważnego zaświadczenia właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 10 i 11 ustawy , wystawionych nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

W przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, jeżeli osoby o których mowa w art.24 ust.1 pkt.5-8, 10 i 11 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, 10 i 11 ustawy Pzp. Wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

W przypadku gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń - zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania tych osób

W sytuacji gdy Wykonawca będzie polegać na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art.26 ust.2b ustawy Pzp tj. na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach innych podmiotów -niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków, w takiej sytuacji wykonawca zobowiązany jest przedstawić zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, Wymagane jest złożenie dokumentów o których mowa w pkt. 2.3 a), b), c), d), e), f), g) przez taki podmiot.

Jeżeli Wykonawca, wskazując spełnianie warunków, o których mowa w części XI pkt. 1) SIWZ (w art.22 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych), polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art.26 ust.2b ustawy, Zamawiający, w celu oceny, czy wykonawca będzie dysponował zasobami innych podmiotów w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów Zamawiający żąda dokumentów dotyczących:

zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu
sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonaniu zamówienia
charakteru stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem
zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonaniu zamówienia

Wykonawca na żądanie zamawiającego i w zakresie przez niego wskazanym jest zobowiązany wykazać odpowiednio, nie później niż na dzień składania wniosków do udziału w postępowaniu lub składania ofert, spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1, i brak podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust.1

2.6) Wykonawca zamieszkały poza terytorium 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 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U.z 2013 r., poz. 231,) tj. dokumenty potwierdzające, że:

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono jego upadłości (wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert),
- nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo, ze uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu(wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert),
- nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie(wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert).

b) Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 2.3 d), g) zgodnie z § 4 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U.z 2013 r., poz. 231,) składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4-8, 10 i 11 ustawy Pzp(wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert)

c) Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 2.6) a), b) zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.
Powyższe dokumenty winny być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez wykonawcę

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa:

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny Minimalny poziom ewentualnie wymaganych spełniania wymogów: standardów: *(jeżeli dotyczy)*

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

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

Nie wykazanie przez Wykonawcę spełniania ww. warunku będzie skutkowało odpowiednio wykluczeniem Wykonawcy z postępowania i w konsekwencji odrzuceniem jego oferty.

W przypadku gdy wykonawca polega na zdolności finansowej innych podmiotów (na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp), należy przedłożyć wymagane dokumenty dotyczące tych podmiotów tj. informacji z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w których wykonawca posiada rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem składania ofert.

Jeżeli z uzasadnionej przyczyny wykonawca nie może przedstawić wymaganego w tym punkcie SIWZ dokumentu dotyczących sytuacji finansowej i ekonomicznej, może przedstawić inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanego w części XI SIWZ warunku.

III.2.3) Kwalifikacje techniczne:

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny Minimalny poziom ewentualnie wymaganych spełniania wymogów: standardów: *(jeżeli dotyczy)*

Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże że w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert lub w okresie działalności –

jeżeli jest krótszy niż 3 lata zrealizował lub realizuje
należycie, co najmniej jedno zamówienie polegające na
dostawie sprzętu medycznego jednorazowego użytku o
wartości co najmniej:

w zadaniu nr 1- 65 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 22- 1 500,00 zł brutto
w zadaniu nr 2- 600 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 23 – 38 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 3 - 97 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 24 – 9 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 4 – 138 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 25 – 36 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 5 - 77 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 26 – 75 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 6- 47 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 27 – 60 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 7 - 5 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 28 – 54 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 8 - 30 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 29 – 500,00 zł brutto
w zadaniu nr 9 - 33 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 30 – 72 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 10 - 43 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 31 – 10 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 11 - 16 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 32 – 3 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 12 - 19 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 33 – 124 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 13- 38 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 34 – 42 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 14 – 10 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 35 – 64 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 15 – 20 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 36 – 10 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 16 - 7 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 37 – 7 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 17 – 14 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 38 – 11 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 18 – 14 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 39 – 89 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 19 – 6 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 40 – 70 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 20 – 30 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 41 – 124 000,00 zł brutto
w zadaniu nr 21 – 600,00 zł brutto

w zadaniu nr 42 – 95 000,00 zł brutto
i potwierdzi ten fakt dowodem tj. poświadczeniem ,
(dokument powinien określać datę jego wystawienia,
podmiot wystawiający dokument i przedmiot,) lub
oświadczeniem wykonawcy jeżeli z uzasadnionych
przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie
jest w stanie uzyskać poświadczenia
W przypadku składania oferty na więcej niż 1 zadanie,
wartość wykazanych w ofercie wykonanych dostaw w
okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania
ofert lub w okresie działalności – (jeżeli jest krótszy niż
3 lata), nie może być mniejsza niż suma wymaganych
wartości dostaw dla ofert częściowych (zadań).
Zamawiający żąda następujących dokumentów w celu
wykazania spełnienia przez Wykonawcę tego warunku.
Wykaz wykonanych głównych dostaw w okresie
ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert,
a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w
tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu,
dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy
zostały wykonane, (wg. odpowiedniego warunku
udziału w postępowaniu) oraz załączeniem dowodów
czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie
Warunek zostanie oceniony w systemie zero –
jedynkowym, tzn. „spełnia” – „nie spełnia” na podstawie
przedłożonych oświadczeń i dokumentów.
Nie wykazanie przez Wykonawcę spełnienia warunku
będzie skutkować odpowiednio wykluczeniem
Wykonawcy z postępowania i w konsekwencji
odrzućeniem jego oferty.

III.2.4) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych: (jeżeli dotyczy)

- ☐ Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej
- ☐ Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej

III.3) Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi:

III.3.1) Informacje dotyczące określonego zawodu:

Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu: ☐ tak ☐ nie

(jeżeli tak) Odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych :

III.3.2) Osoby odpowiedzialne za wykonanie usługi:

Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za wykonanie usługi: ☐ tak ☐ nie

Sekcja IV : Procedura

IV.1) Rodzaj procedury:

IV.1.1) Rodzaj procedury:

- ☒ Otwarta
☐ Ograniczona
☐ Ograniczona przyspieszona Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:

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

- ☐ Dialog konkurencyjny

IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału:

(procedura ograniczona i negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Przewidywana liczba wykonawców:

albo

Przewidywana minimalna liczba: i (jeżeli dotyczy) liczba maksymalna

Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów:

IV.1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu: (procedura negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Zastosowanie procedury etapowej w celu stopniowego zmniejszania liczby omawianych rozwiązań lub negocjowanych ofert : ☐ tak ☐ nie

IV.2) Kryteria udzielenia zamówienia

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

- ☒ Najniższa cena

albo

- ☐ Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

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

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

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
4.		9.	
5.		10.	

IV.2.2) Informacje na temat aukcji elektronicznej

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna ☐ tak ☒ nie

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

IV.3) Informacje administracyjne:

IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą: (jeżeli dotyczy)

[SPZOZ/PN/41/2013](#)

IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia:

☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak)

☐ Wstępne ogłoszenie informacyjne ☐ Ogłoszenie o profilu nabywcy

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

☐ Inne wcześniejsze publikacje (jeżeli dotyczy)

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

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów

Data: Godzina:

Dokumenty odpłatne ☐ tak ☐ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Podać cenę: Waluta:

Warunki i sposób płatności:

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

Data: [23/09/2013](#) Godzina: [10:00](#)

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

Data:

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

☐ Dowolny język urzędowy UE

☒ Język urzędowy (języki urzędowe) UE:

[PL](#)

☐ Inny:

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

Do: :

albo

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

IV.3.8) Warunki otwarcia ofert:

Data : 23/09/2013 (dd/mm/rrrr) Godzina 11:00

(jeżeli dotyczy) Miejsowość: Budynek Szpitala SPZOZ w Sanoku ul. Konarskiego 8- POK. NR 3

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

☐ tak ☐ nie

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

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się : ☐ tak ☒ nie
(jeżeli tak) Przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:

VI.2) Informacje o funduszach Unii Europejskiej:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej : ☐ tak ☒ nie
(jeżeli tak) Przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:

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

VI.4) Procedury odwoławcze:

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze:

Oficjalna nazwa: [Przezes Krajowej Izby Odwoławczej](#)

Adres pocztowy: [ul. Postępu 17a](#)

Miejscowość: [Warszawa](#)

Kod pocztowy: [02-676](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Tel.: [+48 224587801](#)

E-mail: uzp@uzp.gov.pl

Faks: [+48 224587800](#)

Adres internetowy: *(URL)*

Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne *(jeżeli dotyczy)*

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

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

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

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

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: (URL)

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

[12/08/2013](#) (dd/mm/rrrr) - ID:2013-109890

Załącznik A
Dodatkowe adresy i punkty kontaktowe

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

Oficjalna nazwa:	Krajowy numer identyfikacyjny: <i>(jeżeli jest znany)</i>	
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Państwo:
Punkt kontaktowy:	Tel.:	
Osoba do kontaktów:		
E-mail:	Faks:	
Adres internetowy: <i>(URL)</i>		

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

Oficjalna nazwa:	Krajowy numer identyfikacyjny: <i>(jeżeli jest znany)</i>	
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Państwo:
Punkt kontaktowy:	Tel.:	
Osoba do kontaktów:		
E-mail:	Faks:	
Adres internetowy: <i>(URL)</i>		

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

Oficjalna nazwa:	Krajowy numer identyfikacyjny: <i>(jeżeli jest znany)</i>	
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Państwo:
Punkt kontaktowy:	Tel.:	
Osoba do kontaktów:		
E-mail:	Faks:	
Adres internetowy: <i>(URL)</i>		

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

Oficjalna nazwa	Krajowy numer identyfikacyjny (jeżeli jest znana):
Adres pocztowy:	
Miejscowość	Kod pocztowy
Państwo	

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

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 1 **Nazwa :** stent montowany na balonie przewodnik 0,035

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym stent montowany na balonie przewodnik 0,035 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:

stent montowany na balonie przewodnik 0,035 w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 61000.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 2 **Nazwa :** stent samorozprężalny nitrylowy o strukturze otwartokomórkowej

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym stent samorozprężalny nitrylowy o strukturze otwartokomórkowej 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:

stent samorozprężalny nitrylowy o strukturze otwartokomórkowej w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 600000.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 3 **Nazwa :** balon do tbtł

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym balon do tbtł 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:

balon do tbtł w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 90000.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 4 **Nazwa :** balon na przewodnik 0,035

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym balon na przewodnik 0,035 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:

balon na przewodnik 0,035 w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 128000.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 5 **Nazwa :** balon btk

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym balon btk 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:

balon btk w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 72000.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 6 **Nazwa :** scoring baloon

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym scoring baloon 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:

scoring baloon w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 44000.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 7 **Nazwa :** przewodnik 35 J

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym przewodnik 35 J 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:

przewodnik 35 J w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 4900.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 8 **Nazwa :** przewodnik 35 typu amplatz

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym przewodnik 35 typu amplatz 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:

przewodnik 35 typu amplatz w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 28500.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 9 **Nazwa :** przewodnik hydrofilny 0,035

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym przewodnik hydrofilny 0,035 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:

przewodnik hydrofilny 0,035 w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 31000.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 10 **Nazwa :** przewodnik hydrofilny 0,018

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym przewodnik hydrofilny 0,018 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:

przewodnik hydrofilny 0,018 w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 40000.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 11 **Nazwa :** przewodnik hydrofilny 0,014

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym przewodnik hydrofilny 0,014 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:

przewodnik hydrofilny 0,014 w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 15000.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 12 **Nazwa :** przewodnik hydrofilny 0,014 końcówka J

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym przewodnik hydrofilny 0,014 końcówka J 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:

przewodnik hydrofilny 0,014 końcówka J w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 17700.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 13 **Nazwa :** przewodnik z pokryciem hydrofilnym

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym przewodnik z pokryciem hydrofilnym 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:

przewodnik z pokryciem hydrofilnym w 2 pozycjach asortymentowych
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 35500.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 14 **Nazwa :** przewodnik z końcówką hydrofilną

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym przewodnik z końcówką hydrofilną 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:

przewodnik z końcówką hydrofilną w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 10000.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 15 **Nazwa :** strzykawka wysokociśnieniowa z manometrem

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym strzykawka wysokociśnieniowa z manometrem 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:

strzykawka wysokociśnieniowa z manometrem w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 18600.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 16 **Nazwa :** introduktor z koszulką diagnostyczną I

1) Krótki opis:

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

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

introduktor z koszulką diagnostyczną I w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 6600.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 17 **Nazwa :** introduktor z koszulką interwencyjną

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym introduktor z koszulką interwencyjną 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:

introduktor z koszulką interwencyjną w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 13000.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 18 **Nazwa :** stało- czasowy filtry do żyły głównej

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym stało- czasowy filtry do żyły głównej 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:

stało- czasowy filtry do żyły głównej w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 13000.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 19 **Nazwa :** sprzęt j/u angiograficzny - różny

1) Krótki opis:

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

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

sprzęt j/u angiograficzny - różny w 5 pozycjach asortymentowych
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 6190.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 20 **Nazwa :** zestawy obłożeń j/u do angioplastyki z folią boczną

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym zestawu obłożeń j/u do angioplastyki z folią boczną 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 obłożeń j/u do angioplastyki z folią boczną w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 28000.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 21 **Nazwa :** igły do angiografii ze strzydelkami

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym igły do angiografii ze strzydelkami 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 angiografii ze strzydelkami w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 600.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 22 **Nazwa :** igły do angiografii

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym igły do angiografii 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 angiografii w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 1500.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 23 **Nazwa :** cewnik diagnostyczny na prowadnik

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym cewnik diagnostyczny na prowadnik 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:

cewnik diagnostyczny na prowadnik w 2 pozycjach asortymentowych
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 35500.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 24 **Nazwa :** system do zamykania naczyń

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym system do zamykania 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:

system do zamykania naczyń w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 8400.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 25 **Nazwa :** system do przechodzenia do prawdziwego światła naczynia

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym system do przechodzenia do prawdziwego światła naczynia 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:

system do przechodzenia do prawdziwego światła naczynia w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 33500.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 26 **Nazwa :** balony wydzielające leki

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym balony wydzielające leki 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:

balony wydzielające leki w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 70000.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 27 **Nazwa :** stent szyjny samorozprężalny

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym stent szyjny samorozprężalny 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:

stent szyjny samorozprężalny w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 57000.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 28 **Nazwa :** stent szyjny o strukturze hybrydowej

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym stent szyjny o strukturze hybrydowej 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:

stent szyjny o strukturze hybrydowej w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 50000.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 29 **Nazwa :** torquer na prowadnik

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym torquer na prowadnik 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:

torquer na prowadnik w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 500.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 30 **Nazwa :** system neuroprotekcji

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym system neuroprotekcji 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:

system neuroprotekcji w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 67500.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 31 **Nazwa :** balon do btk

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym balon do btk 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:

balon do btk w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 9400.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 32 **Nazwa :** wkłady złącza do strzykawki automatycznej

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym wkłady złącza do strzykawki automatycznej 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 złącza do strzykawki automatycznej w 2 pozycjach asortymentowych.
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 2900.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 33 **Nazwa :** stent żylny

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym stent żylny 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:

stent żylny w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 115000.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 34 **Nazwa :** stent samorozprężalny nitrylowy

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym stent samorozprężalny nitrylowy 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:

stent samorozprężalny nitrylowy w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 39000.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 35 **Nazwa :** system neuroprotekcji

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym system neuroprotekcji 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:

system neuroprotekcji w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 60000.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 36 **Nazwa :** cewnik do trąbolizy

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym cewnik do trąbolizy 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:

cewnik do trąbolizy w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 10000.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 37 **Nazwa :** system do usuwania ciał obcych z naczyń krwionośnych I

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym system do usuwania ciał obcych z naczyń krwionośnych I wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

system do usuwania ciał obcych z naczyń krwionośnych I w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 7250.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 38 **Nazwa :** system do usuwania ciał obcych z naczyń krwionośnych II

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym system do usuwania ciał obcych z naczyń krwionośnych II wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33190000	

3) Wielkość lub zakres:

system do usuwania ciał obcych z naczyń krwionośnych II w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 10950.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 39 **Nazwa :** stentgraft obwodowy samorozprężalny

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym stentgraft obwodowy samorozprężalny 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:

stentgraft obwodowy samorozprężalny w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 82500.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 40 **Nazwa :** stent samorozprężalny szyjny

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym stent samorozprężalny szyjny 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:

stent samorozprężalny szyjny w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 66000.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 41 **Nazwa :** stent samorozprężalny obwodowy

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym stent samorozprężalny obwodowy 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:

stent samorozprężalny obwodowy w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 115000.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów wewnątrznaczyniowych dla SPZOZ w Sanoku

Część nr : 42 **Nazwa :** samorozprężalny stent zamkniętokomórkowy

1) Krótki opis:

Zakup o charakterze sukcesywnym samorozprężalny stent zamkniętokomórkowy 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:

samorozprężalny stent zamkniętokomórkowy w 1 pozycji asortymentowej
Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: PLN

bez VAT: 88000.00

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : 12 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik C1 – Zamówienia ogólne
Kategorie usług, o których mowa w sekcji II Przedmiot zamówienia
Dyrektywa 2004/18/WE

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

1 Kategorie usług w rozumieniu art. 20 i załącznika IIA do dyrektywy 2004/18/WE.

2 Z wyjątkiem usług transportu kolejowego, ujętych w kategorii 18.

3 Z wyjątkiem usług transportu kolejowego, ujętych w kategorii 18.

4 Z wyjątkiem usług finansowych związanych z wystawianiem, sprzedażą, zakupem lub transferem papierów wartościowych albo innych instrumentów finansowych oraz usług banku centralnego. Również wyłączone: usługi obejmujące nabycie, najem lub dzierżawę – bez względu na sposób finansowania – gruntów, istniejących

budynków lub innych nieruchomości, albo dotyczące praw do nich. Niemniej jednak przepisom dyrektywy podlegają umowy o świadczenie usług finansowych zawarte, w dowolnej formie, równocześnie, przed lub po zawarciu umowy nabycia, najmu lub dzierżawy.

5 Z wyjątkiem usług dotyczących badań i rozwoju innych niż takie, gdzie korzyści czerpie wyłącznie instytucja zamawiająca w celu wykorzystania ich we własnej działalności, pod warunkiem że świadczona usługa została w pełni wynagrodzona przez instytucję zamawiającą.

6 Z wyjątkiem usług arbitrażowych i koncyliacyjnych.

7 Kategorie usług w rozumieniu art. 21 i załącznika IIB do dyrektywy 2004/18/WE.

8 Z wyjątkiem umów o pracę.

9 Z wyjątkiem umów dotyczących nabycia, opracowania, produkcji i koprodukcji materiałów programowych przez nadawców oraz umów dotyczących czasu emisji.