

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

Unia Europejska

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

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

E-mail: ojs@publications.europa.eu Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>**Ogłoszenie o zamówieniu****Sekcja I: Instytucja zamawiająca****I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe**Oficjalna nazwa: [Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku](#)Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*Adres pocztowy: [ul. 800-lecia 26](#)Miejscowość: [Sanok](#)Kod pocztowy: [38-500](#)Państwo: [PL](#)

Punkt kontaktowy:

Tel.: [+48 134656290](#)Osoba do kontaktów: [Krystian Skoczyński](#)E-mail: [zam.pub@zozsanok.pl](mailto:zam.pub@zozsanok.pl)Faks: [+48 134656290](#)**Adresy internetowe:** *(jeżeli dotyczy)*Ogólny adres instytucji zamawiającej/ podmiotu zamawiającego: *(URL)* [www.zozsanok.pl](http://www.zozsanok.pl)Adres profilu nabywcy: *(URL)*Dostęp elektroniczny do informacji: *(URL)*Elektroniczne składanie ofert i wniosków o dopuszczenie do udziału: *(URL)***Więcej informacji można uzyskać pod adresem:** Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) Inny: proszę wypełnić załącznik A.I**Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz dynamicznego systemu zakupów) można uzyskać pod adresem:** Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) Inny: proszę wypełnić załącznik A.II**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres:** Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) Inny: proszę wypełnić załącznik A.III

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

---

**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
- Inny: (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

*(jeżeli tak, więcej informacji o tych instytucjach zamawiających można podać w załączniku A.)*

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****Sekcja II: Przedmiot zamówienia****II.1) Opis****II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą**

Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług***(Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi – która najbardziej odpowiada konkretnemu przedmiotowi zamówienia lub zakupu)*

<input type="radio"/> <b>(a) Roboty budowlane</b> <input type="radio"/> Wykonanie <input type="radio"/> Zaprojektowanie i wykonanie <input type="radio"/> Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą/podmiot zamawiający	<input checked="" type="radio"/> <b>(b) Dostawy</b> <input checked="" type="radio"/> Kupno <input type="radio"/> Dzierżawa <input type="radio"/> Najem <input type="radio"/> Leasing <input type="radio"/> Połączenie powyższych form	<input type="radio"/> <b>(c) Usługi</b> Kategoria usług: nr <i>(Zob. kategorie usług w załączniku C1)</i>
Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych	Główne miejsce realizacji dostawy  Kod NUTS	Główne miejsce świadczenia usług

**II.1.3) Umowy ramowe**

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

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

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

**Czas trwania umowy ramowej:**

Okres w latach:

albo w miesiącach:

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

<b>Szacunkowa całkowita wartość zakupów w całym okresie obowiązywania umowy ramowej (jeżeli dotyczy, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)</b>	
Szacunkowa wartość bez VAT:	Waluta:
<i>albo</i> Zakres: między                      i	Waluta:
Częstotliwość oraz wartość zamówień, które zostaną udzielone: <i>(jeżeli jest znany)</i> :	

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

---

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

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

Wspólny słownik zamówień:

CPV – 33.19.00.00-8 - różne urządzenia i produkty medyczne.

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

2. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu przedmiotu zamówienia, cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do Specyfikacji Istotnych 1. Warunków Zamówienia.

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

3. Wykonawca musi zaoferować 30 dniowy termin płatności faktury VAT od daty prawidłowego jej wystawienia oraz okres niezmienności cen przez okres obowiązywania umowy.

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

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

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33190000	

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

tak  nie

**II.1.8) To zamówienie podzielone jest na części (w celu podania szczegółów o częściach zamówienia należy wykorzystać załącznik B tyle razy, ile jest części zamówienia)**

tak  nie

**jeżeli tak**, Oferty można składać w odniesieniu do (zaznaczyć tylko jedno pole)

tylko jednej części

jednej lub więcej części

wszystkich części

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

tak  nie

**II.2) Wielkość lub zakres zamówienia****II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres (w tym wszystkie części, wznowienia i opcje, if applicable)**

Zamówienie niniejsze o wartości szacunkowej 230 616,00 PLN na dostawę sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ, którego całkowita wartość wynosi powyżej 193 000 EUR.

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 230616.00	Waluta: PLN
albo Zakres: między i	Waluta:

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

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 znany) albo Zakres: między i (jeżeli jest znany) 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)
--

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

Zakończenie

(dd/mm/rrrr)

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym****III.1) Warunki dotyczące zamówienia****III.1.1) Wymagane wadia i gwarancje** (jeżeli dotyczy)

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

Zad.1 – 40,50 zł  
Zad.18 – 379,40 zł  
Zad.35 – 434,00 zł  
Zad.2 – 80,00 zł  
Zad.19 – 222,00 zł  
Zad.36 – 35,60 zł  
Zad.3 – 18,00 zł  
Zad.20 – 360,00 zł  
Zad.37 – 17,00 zł  
Zad.4 - 58,00 zł  
Zad.21 – 56,00 zł  
Zad.38 – 160,00 zł  
Zad.5 – 24,00 zł  
Zad.22 – 16,00 zł  
Zad.39 – 20,00 zł  
Zad.6 – 79,00 zł  
Zad.23 – 24,00 zł  
Zad.40 – 23,00 zł  
Zad.7 – 28,00 zł  
Zad.24 – 27,60 zł  
Zad.41 – 26,00 zł  
Zad.8 – 328,00 zł  
Zad.25 – 191,80 zł  
Zad.42 – 88,40 zł  
Zad.9 – 129,40 zł  
Zad.26 – 148,00 zł  
Zad.10 – 150,00 zł  
Zad.27 – 60,00 zł  
Zad.11 – 108,00 zł  
Zad.28 – 453,52 zł  
Zad.12 – 17,00 zł  
Zad.29 – 60,00 zł  
Zad.13 – 36,20 zł  
Zad.30 – 15,00 zł  
Zad.14 – 172,00 zł  
Zad.31 – 20,00 zł  
Zad.15 – 168,00 zł  
Zad.32 - 136,00 zł  
Zad.16 – 39,00 zł  
Zad.33 – 9,00 zł  
Zad. 17 - 52,00 zł  
Zad.34 – 104,00 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.

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

Płatne do dnia 24.11.2011 r. do godz. 10.00, z dopiskiem „Wadium nr SPZOZ/PN/73/2011”.

na konto Zamawiającego Podkarpacki Bank Spółdzielczy Oddział w Sanoku nr 58 8642 0002 2001 0060 1685 0004

Do potwierdzenia kopią dowodu wpłaty

2. Termin i sposób wniesienia wadium w innej formie.

Inne dokumenty wniesienia wadium (poręczenia, gwarancje, itp.) należy dostarczyć do siedziby zamawiającego w kopercie z dopiskiem „Wadium nr SPZOZ/PN/73/2011”, nie później jednak niż do dnia 24.11.2011 r. do godz. 10.00 i złożyć w Sekretariacie SPZOZ Sanok

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

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

3. Informacje dodatkowe o wadium:

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

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

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

d) Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez wykonawcę, któremu zwrócono wadium (zgodnie z art. 46 ust.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 30 dni licząc od daty wystawienia prawidłowej faktury VAT. Za datę zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego

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

Konsorcjum,

**III.1.4) Inne szczególne warunki to which the performance of the contract is subject (jeżeli dotyczy)**

**jeżeli tak,** Opis szczególnych warunków

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

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

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

1. produkty zakwalifikowane jako produkty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 6.9.2001 r. Prawo farmaceutyczne – pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktu i/lub dokumenty potwierdzające wpis do Rejestru Produktów Leczniczych Dopuszczonych do Obrotu na terytorium RP.
2. Produkty zakwalifikowane jako wyroby medyczne w rozumieniu ustawy z 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych:
  - a) dla wszystkich klas wyrobu medycznego – odpowiednia deklaracja zgodności,
  - b) dla następujących klas wyrobu medycznego: klasa I sterylne, klasa I z funkcją pomiarową, klasa II a, klasa IIB, klasa III - certyfikat zgodności wyrobu z wymaganiami zasadniczymi dla danych wyrobów medycznych wydany przez uprawnioną jednostkę notyfikowaną c) dla wszystkich klas wyrobu medycznego, za wyjątkiem klasy I i II a gdy pierwsze jego wprowadzenie do obrotu i stosowania nastąpiło w innym niż Polska kraju Unii Europejskiej (w takim przypadku należy złożyć stosowne oświadczenie), zgodnie z przepisami powołanej na wstępie ustawy o wyrobach medycznych - świadectwo zgłoszenia (wpis) w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych w przypadku dołączenia dokumentów innych niż wymienione w punktach powyżej, a uwzględnionych w szczególności w przepisach przejściowych ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o Wyrobach Medycznych, Wykonawca składając te dokumenty musi dołączyć do oferty stosowne wyjaśnienie;
3. W celu potwierdzenia, że zaoferowane produkty spełniają wymagania – parametry określone przez Zamawiającego w siwz należy do oferty dołączyć:  
Aktualny opis przedmiotu zamówienia, jak: katalogi (karty katalogowe) w języku polskim lub w języku obcym z tłumaczeniem poświadczonym przez Wykonawcę, foldery, ulotki informacyjne, instrukcje obsługi itp. przy czym należy wyraźnie zaznaczyć produkt, który jest oferowany.

**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) Zamawiający żąda następujących dokumentów w celu wykazania spełniania przez Wykonawcę warunku dotyczącego braku podstaw do wykluczenia z postępowania w okolicznościach o których mowa w art. 24 ustawy z dnia 29.1.2004 r. - Prawo zamówień publicznych:

a) aktualnego odpisu z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy;

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

c) aktualnych zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzających, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty

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

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 niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp

W przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, jeżeli osoby o których mowa w art.24 ust.1 pkt.5-8 ustawy Pzp mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt.5-8 ustawy Pzp. Wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

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

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

2.6) Wykonawca zamieszkały poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

a) Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 2.3 a),b),c),e) składa odpowiedni dokument lub dokumenty, wystawione zgodnie z prawem kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, zgodnie z § 4 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30.12.2009 r. w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U.z 2009 r., Nr 226, poz. 1817) tj. dokumenty potwierdzające, że:

— nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono jego upadłości (wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert),

— nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu(wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert),

— nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie(wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert).

b) Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 2.3 d) zgodnie z § 4 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30.12.2008 r. w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U.z 2009 r., Nr 226, poz. 1817) składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4-8 Pzp(wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert)

c) Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 2.6) a), b) zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

Powyższe dokumenty winny być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez wykonawcę.

**III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

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).

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów

(jeżeli dotyczy):

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

Zamawiający żąda następujących dokumentów w celu wykazania spełnienia przez Wykonawcę tego warunku, informacji z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w których wykonawca posiada rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem składania ofert.

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

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

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 spełnienia wymogów:

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:

Zadanie nr 1 – 2 000,00 zł

Zadanie nr 23 – 1 200,00 zł

Zadanie nr 2 – 4 000,00 zł

Zadanie nr 24 – 1 300,00 zł

Zadanie nr 3 – 900,00 zł

Zadanie nr 25 – 9 500,00 zł

Zadanie nr 4 – 2 900,00 zł

Zadanie nr 26 – 7 400,00 zł

Zadanie nr 5 – 1 200,00 zł

Zadanie nr 27 – 3 000,00 zł

Zadanie nr 6 – 3 950,00 zł

Zadanie nr 28 – 22 600,00 zł

Zadanie nr 7 – 1 400,00 zł

Zadanie nr 29 - 3 000,00 zł

Zadanie nr 8 – 16 400,00 zł

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów

*(jeżeli dotyczy):*

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

Zadanie nr 30 – 750,00 zł  
Zadanie nr 9 – 6 470,00 zł  
Zadanie nr 31 – 1 000,00 zł  
Zadanie nr 10 – 7 500,00 zł  
Zadanie nr 32 – 6 800,00 zł  
Zadanie nr 11 – 5 400,00 zł  
Zadanie nr 33 – 450,00 zł  
Zadanie nr 12 – 850,00 zł  
Zadanie nr 34 – 5 200,00 zł  
Zadanie nr 13 – 1 800,00 zł  
Zadanie nr 35 – 21 000,00 zł  
Zadanie nr 14 – 8 600,00 zł  
Zadanie nr 36 – 1 700,00 zł  
Zadanie nr 15 – 8 400,00 zł  
Zadanie nr 37 – 850,00 zł  
Zadanie nr 16 – 1 950,00 zł  
Zadanie nr 38 – 8 000,00 zł  
Zadanie nr 17 – 2 600,00zł  
Zadanie nr 39 – 1 000,00 zł  
Zadanie nr 18 – 18 970,00 zł  
Zadanie nr 40 – 1 080,00 zł  
Zadanie nr 19 – 11 100,00 zł  
Zadanie nr 41 – 1 300,00 zł  
Zadanie nr 20 – 18 000,00 zł  
Zadanie nr 42 – 4 400,00 zł  
Zadanie nr 21 – 2 800,00 zł  
Zadanie nr 22 – 800,00 zł

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

W przypadku składania oferty na więcej niż 1 zadanie, wartość wykazanych w ofercie wykonanych dostaw w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert lub w okresie działalności – (jeżeli jest krótszy niż 3 lata), nie może być mniejsza niż suma wymaganych wartości dostaw dla ofert częściowych (zadań).

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

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

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

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

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

---

tak  nie

Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej

Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej

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

---

**III.3) Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi****III.3.1) Informacje dotyczące określonego zawodu**

tak  nie

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

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

tak  nie

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****Sekcja IV: Procedura****IV.1) Rodzaj procedury****IV.1.1) Rodzaj procedury**

<input checked="" type="radio"/> Otwarta	
<input type="radio"/> Ograniczona	
<input type="radio"/> Ograniczona przyspieszona	Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:
<input type="radio"/> Negocjacyjna	Niektórzy kandydaci zostali już zakwalifikowani (w stosownych przypadkach w ramach niektórych rodzajów procedur negocjacyjnych) <input type="radio"/> tak <input type="radio"/> nie <b>jeżeli tak, należy podać nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców w sekcji VI.3 Informacje dodatkowe</b>
<input type="radio"/> Negocjacyjna przyspieszona	Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:
<input type="radio"/> Dialog konkurencyjny	

**IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału (procedura ograniczona i negocjacyjna, dialog konkurencyjny)**

Przewidywana liczba wykonawców
albo Przewidywana minimalna liczba i , jeżeli dotyczy, liczba maksymalna
Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów:

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

Zastosowanie procedury etapowej w celu stopniowego zmniejszania liczby omawianych rozwiązań lub negocjowanych ofert

tak  nie

**IV.2) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA****IV.2.1) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA (proszę zaznaczyć właściwe pole (pola))**

Najniższa cena

albo

Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

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

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

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
1. cena 60 % dla zadań: 2,3,5,7,10,12,13,14,15,16,17,18,20,23,24,25,26,28,30,31,33,34,35,37,38, cena 100 % dla zadań 1,4,6,8,9,11,19,21,22,27,29,32,36,39,40,41,42	60	6.	

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

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
2. ocena użytkowa 40 % dla zadań: 2,3,5,7, 10, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 20, 23, 24, 25, 26, 28, 30, 31, 33, 34, 35, 37, 38,	40	7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

**IV.2.2) INFORMACJE NA TEMAT AUKCJI ELEKTRONICZNEJ**

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna

tak  nie

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

**IV.3) Informacje administracyjne**

**IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą** (jeżeli dotyczy)  
SPZOZ/PN/73/2011

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

tak  nie

jeżeli tak,

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

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

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów
Data: 23/11/2011 (dd/mm/rrrr) Godzina: 15:00
Dokumenty odpłatne
<input checked="" type="radio"/> tak <input type="radio"/> nie
jeżeli tak, Podać cenę (proszę podać wyłącznie dane Waluta: PLN liczbowe): 20.00
Warunki i sposób płatności: Opłata dotyczy wersji papierowej SIWZ - płatne gotówka w kasie SPZOZ w Sanoku lub za pobraniem pocztowym lub przelewem.

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

---

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

Data: 24/11/2011 (dd/mm/rrrr) Godzina: 10:00

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

Data: (dd/mm/rrrr)

**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 (procedura otwarta)**

Do: (dd/mm/rrrr)

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

**IV.3.8) Warunki otwarcia ofert**

Data: 24/11/2011 (dd/mm/rrrr) Godzina: 11:00

Miejscowość (jeżeli dotyczy): Budynek Administracji SPZOZ w Sanoku ul. 800-lecia 26- POK. NR 15

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert (jeżeli dotyczy)

- tak  nie

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****Sekcja VI: Informacje uzupełniające****VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia** *(jeżeli dotyczy)*

tak  nie

**jeżeli tak,**

Przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:

**VI.2) Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej**

tak  nie

**jeżeli tak,**

Podać odniesienie do projektu (projektów) i/lub programu (programów):

**VI.3) Informacje dodatkowe** *(jeżeli dotyczy)***VI.4) Procedury odwoławcze****VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

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

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

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

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

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

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

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

---

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

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod  
pocztowy:

Państwo:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

**VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:***14/10/2011 (dd/mm/rrrr)*

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

---

**Załącznik A***Dodatkowe adresy i punkty kontaktowe*

Oficjalna nazwa:

Krajowy numer  
identyfikacyjny: *(jeżeli  
jest znany)*

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Punkt kontaktowy:

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

Oficjalna nazwa:

Krajowy numer  
identyfikacyjny: *(jeżeli  
jest znany)*

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Punkt kontaktowy:

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

Oficjalna nazwa:

Krajowy numer  
identyfikacyjny: *(jeżeli  
jest znany)*

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Punkt kontaktowy:

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

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

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 1 Nazwa zestawy do drenażu klatki piersiowej z wymienną komorą****1) Krótki opis**

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

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

zestawy do drenażu klatki piersiowej z wymienną komorą w 1 pozycji asortymentowej.  
Zaferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 2025.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 2 Nazwa zbiorniki na wydzieliny z drzewa oskrzelowego- śluz****1) Krótki opis**

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

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

zbiorniki na wydzieliny z drzewa oskrzelowego- śluz w 1 pozycji asortymentowej.  
Zaferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 4000.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 3 Nazwa rurki intubacyjne do przedłużonej intubacji****1) Krótki opis**

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

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

rurki intubacyjne do przedłużonej intubacji 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 dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 900.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 4 Nazwa koszyki Dormia do usuwania kamieni z moczowodów****1) Krótki opis**

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

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

koszyki Dormia do usuwania kamieni z moczowodów w 3 pozycjach asortymentowych. Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 2900.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 5 Nazwa nebulizatory do respiratora****1) Krótki opis**

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

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

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

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 1200.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 6 Nazwa worki stomijne****1) Krótki opis**

Zakup o charakterze sukcesywnym worów stomijnych

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

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

worki stomijne w 3 pozycjach asortymentowych.

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

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 3950.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 7 Nazwa zestawy do pobierania materiału do badań w czasie odsysania****1) Krótki opis**

Zakup o charakterze sukcesywnym zestawów do pobierania materiału do badań w czasie odsysania wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

zestawy do pobierania materiału do badań w czasie odsysania 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 dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 1400.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 8 Nazwa protezy naczyniowe****1) Krótki opis**

Zakup o charakterze sukcesywnym protez naczyniowych

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

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

protezy naczyniowe w 4 pozycjach asortymentowych.

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

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 16400.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 9 Nazwa osprzęt elektrochirurgiczny do diatermii E S 350****1) Krótki opis**

Zakup o charakterze sukcesywnym osprzętu elektrochirurgicznego do diatermii E S 350

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

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

osprzęt elektrochirurgiczny do diatermii E S 350 w 9 pozycjach asortymentowych.

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

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 6470.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 10 Nazwa katetery Fogartyego****1) Krótki opis**

Zakup o charakterze sukcesywnym kateterów Fogartyego

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

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

katetery Fogartyego w 1 pozycji asortymentowej.

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

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 7500.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 11 Nazwa podkłady higieniczne celulozowe****1) Krótki opis**

Zakup o charakterze sukcesywnym podkładów higieniczne celulozowych

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

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

podkłady higieniczne celulozowe w 1 pozycji asortymentowej.

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

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 5400.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 12 Nazwa ustniki, głowice do spirometru****1) Krótki opis**

Zakup o charakterze sukcesywnym ustników, głowic do spirometru

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

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

ustniki, głowice do spirometru w 2 pozycjach asortymentowych.

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

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 850.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 13 Nazwa dreny, butelki- Redona, dren do jamy otrzewnej****1) Krótki opis**

Zakup o charakterze sukcesywnym drenów, butelki- Redona, dren do jamy otrzewnej wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

dreny, butelki- Redona, dren do jamy otrzewnej w 3 pozycjach asortymentowych. Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 1810.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****Załącznik B (14)**

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 14 Nazwa dreny, cewniki****1) Krótki opis**

Zakup o charakterze sukcesywnym drenów, cewników

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

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

dreny, cewniki w 5 pozycjach asortymentowych.

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

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 8600.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 15 Nazwa worki na wymioty****1) Krótki opis**

Zakup o charakterze sukcesywnym worków na wymioty

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

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

worki na wymioty 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 dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 8400.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 16 Nazwa igły do biopsji wątroby metodą Menghiniego****1) Krótki opis**

Zakup o charakterze sukcesywnym igieł do biopsji wątroby metodą Menghiniego

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

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

igły do biopsji wątroby metodą Menghiniego w 1 pozycji asortymentowej.

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

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 1950.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 17 Nazwa tasiemki poliestrowe do podwiązywania naczyń****1) Krótki opis**

Zakup o charakterze sukcesywnym tasiemek poliestrowe do podwiązywania naczyń

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

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

tasiemki poliestrowe do podwiązywania naczyń w 1 pozycji asortymentowej.

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

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 2600.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 18 Nazwa dreny, końcówki do odsysania pola operacyjnego****1) Krótki opis**

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

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

dreny, końcówki do odsysania pola operacyjnego 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 dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 18970.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

Informacje o częściach zamówienia

Część nr **19** Nazwa **siatki przepuklinowe****1) Krótki opis**

Zakup o charakterze sukcesywnym siatek przepuklinowych

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**

siatki przepuklinowe w 2 pozycjach asortymentowych.

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

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 11100.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 20 Nazwa taśmy urologiczne****1) Krótki opis**

Zakup o charakterze sukcesywnym taśm urologicznych

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

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

taśmy urologiczne w 1 pozycji asortymentowej.

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

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 18000.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 21 Nazwa endoprotezy stawu biodrowego Austin - More****1) Krótki opis**

Zakup o charakterze sukcesywnym endoprotez stawu biodrowego Austin - More

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

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

endoprotezy stawu biodrowego Austin - More w 1 pozycji asortymentowej.

Zaferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 2800.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 22 Nazwa zestawy do mikrojejunostomii****1) Krótki opis**

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

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

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

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 800.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 23 Nazwa dreny o zmiennej średnicy****1) Krótki opis**

Zakup o charakterze sukcesywnym drenów o zmiennej średnicy

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

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

dreny o zmiennej średnicy w 1 pozycji asortymentowej.

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

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 1200.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 24 Nazwa osprzęt do aparatu EMED ES120****1) Krótki opis**

Zakup o charakterze sukcesywnym osprzęt do aparatu EMED ES120

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

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

osprzęt do aparatu EMED ES120 w 5 pozycjach asortymentowych.

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

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 1380.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 25 Nazwa przyrządy do aspiracji z butelek, igły do stymulacji nerwów****1) Krótki opis**

Zakup o charakterze sukcesywnym przyrządów do aspiracji z butelek, igły do stymulacji nerwów wraz z ich dostarczeniem na koszt i ryzyko Wykonawcy do magazynu SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

przyrządy do aspiracji z butelek, igły do stymulacji nerwów w 3 pozycjach asortymentowych. Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 9590.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 26 Nazwa pojemniki do dozowników tlenowych****1) Krótki opis**

Zakup o charakterze sukcesywnym pojemników do dozowników tlenowych

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

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

pojemniki do dozowników tlenowych 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 dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 7400.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****Załącznik B (27)**

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 27 Nazwa łąty naczyniowe****1) Krótki opis**

Zakup o charakterze sukcesywnym łąt naczyniowych

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

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

łąty naczyniowe w 2 pozycjach asortymentowych.

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

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 3000.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 28 Nazwa plastry sterylne****1) Krótki opis**

Zakup o charakterze sukcesywnym plastrów sterylnych

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

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

plastry sterylne w 4 pozycjach asortymentowych.

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

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 22676.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 29 Nazwa naboje do sterylizatora gazowego****1) Krótki opis**

Zakup o charakterze sukcesywnym naboje do sterylizatora gazowego

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

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

naboje do sterylizatora gazowego w 1 pozycji asortymentowej.

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

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 3000.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 30 Nazwa** systemy niskociśnieniowe drenażu ran**1) Krótki opis**

Zakup o charakterze sukcesywnym systemów niskociśnieniowych drenażu ran

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

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

systemy niskociśnieniowe drenażu ran w 1 pozycji asortymentowej.

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

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 750.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 31 Nazwa zestawy kropelkowe do przetaczania płynów****1) Krótki opis**

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

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

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

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 1000.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**



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

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 33 Nazwa układy oddechowe do respiratora TRILOGY 100****1) Krótki opis**

Zakup o charakterze sukcesywnym układów oddechowe do respiratora TRILOGY 100

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

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

układy oddechowe do respiratora TRILOGY 100 w 1 pozycji asortymentowej.

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

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 450.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****Załącznik B (34)**

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 34 Nazwa przyrządy i zgłębniki do żywienia dojelitowego,****1) Krótki opis**

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

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

przyrządy i zgłębniki do żywienia dojelitowego, w 4 pozycjach asortymentowych. Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 5200.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 35 Nazwa maski chirurgiczne, fartuchy ochronne, serwety****1) Krótki opis**

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

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

maski chirurgiczne, fartuchy ochronne, serwety w 4 pozycjach asortymentowych. Zaoferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 21700.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 36 Nazwa przyrządy do drenażu i opatrunki****1) Krótki opis**

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

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

przyrządy do drenażu i opatrunki w 2 pozycjach asortymentowych.  
Zaferowane wyroby muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.  
Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia, załącznik nr 2 do SIWZ.

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 1780.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 37 Nazwa łączniki do drenów i ssaków****1) Krótki opis**

Zakup o charakterze sukcesywnym łączników do drenów i ssaków

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

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

łączniki do drenów i ssaków w 4 pozycjach asortymentowych.

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

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 850.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 38 Nazwa prześcieradła j/u do noszy****1) Krótki opis**

Zakup o charakterze sukcesywnym prześcieradeł j/u do noszy

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

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

prześcieradła j/u do noszy 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 dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 8000.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 39 Nazwa taśma falista- sączi do drenażu ran****1) Krótki opis**

Zakup o charakterze sukcesywnym taśmy falistej- sączków do drenażu ran

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

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

taśma falista- sączi do drenażu ran 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 dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 1000.00	Waluta: PLN
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	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 40 Nazwa narzędzie do usuwania żyłaków****1) Krótki opis**

Zakup o charakterze jednorazowym narzędzi do usuwania żyłaków

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

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

narzędzie do usuwania żyłaków w 5 pozycjach asortymentowych.

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

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 1083.00	Waluta: PLN
albo Zakres: między i	Waluta:

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

Okres w miesiącach:	albo w dniach: 14	(od udzielenia zamówienia)
albo	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

**Dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku dla SPZOZ w Sanoku.****Załącznik B (41)**

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 41 Nazwa akcesoria do aparatu EEG (DIGITRACK f. Elmiko)****1) Krótki opis**

Zakup o charakterze jednorazowym akcesoriów do aparatu EEG (DIGITRACK f. Elmiko)

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

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

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

**3) Wielkość lub zakres**

akcesoria do aparatu EEG (DIGITRACK f. Elmiko) w 4 pozycjach asortymentowych.

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

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 1309.00	Waluta: PLN
albo Zakres: między i	Waluta:

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

Okres w miesiącach:	albo w dniach: 14	(od udzielenia zamówienia)
albo	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

