

Ogłoszenie nr 570362-N-2019 z dnia 2019-07-08 r.

**Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu SPZPOZ: Sukcesywne dostawy artykułów medycznych jedno i wielorazowego użytku, opatrunków wraz z przylepcami, środków dezynfekcyjnych oraz rękawic medycznych.**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - Dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** Zamieszczanie obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:** Zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

Nie

**Nazwa projektu lub programu**

**O zamówienie mogą ubiegać się wyłącznie zakłady pracy chronionej oraz wykonawcy, których działalność, lub działalność ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych**

Nie

Należy podać minimalny procentowy wskaźnik zatrudnienia osób należących do jednej lub więcej kategorii, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy Pzp, nie mniejszy niż 30%, osób zatrudnionych przez zakłady pracy chronionej lub wykonawców albo ich jednostki (w %)

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający**

Nie

**Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**

Nie

**Informacje na temat podmiotu któremu zamawiający powierzył/powierzyli prowadzenie postępowania:**

**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających**

Nie

Jeżeli tak, należy wymienić zamawiających, którzy wspólnie przeprowadzają postępowanie oraz podać adresy ich siedzib, krajowe numery identyfikacyjne oraz osoby do kontaktów wraz z danymi do kontaktów:

**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**

Nie

**W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych:**

**Informacje dodatkowe:**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu SPZPOZ, krajowy numer identyfikacyjny 63968613200000, ul. ul. Rycerska 10, 60-346 Poznań, woj. wielkopolskie, państwo Polska, tel. 618 648 827, e-mail [robert.judek@ratownictwo.med.pl](mailto:robert.judek@ratownictwo.med.pl), faks 618 663 735.

Adres strony internetowej (URL): [www.ratownictwo.med.pl](http://www.ratownictwo.med.pl)

Adres profilu nabywcy:

Adres strony internetowej pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Podmiot prawa publicznego

**I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy):**

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (który z zamawiających jest odpowiedzialny za przeprowadzenie postępowania, czy i w jakim zakresie za przeprowadzenie postępowania odpowiadają pozostali zamawiający, czy zamówienie będzie udzielane przez każdego z zamawiających indywidualnie, czy zamówienie zostanie udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających):

**I.4) KOMUNIKACJA:**

**Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania można uzyskać pod adresem (URL)**

Nie

**Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia**

Tak

[www.ratownictwo.med.pl](http://www.ratownictwo.med.pl)

**Dostęp do dokumentów z postępowania jest ograniczony - więcej informacji można uzyskać pod adresem**

Nie

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

**Elektronicznie**

Nie

adres

**Dopuszczone jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**

Nie

Inny sposób:

**Wymagane jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**

Tak

Inny sposób:

1. Ofertę należy sporządzić na Formularzu oferty lub według takiego samego schematu, stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ wraz z formularzem asortymentowo cenowym. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej pod rygorem nieważności. i. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, w siedzibie Zamawiającego i oznakować w następujący sposób: Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu Samodzielny Publiczny ZOZ ul. Rycerska 10 60-346 Poznań Oferta w postępowaniu: Na sukcesywne dostawy artykułów medycznych jedno i wielorazowego użytku, opatrunków wraz z przyłepcami, środków dezynfekcyjnych oraz rękawic medycznych. Pakiet nr ... Nie otwierać przed 18.07.2019

Adres:

ul. Rycerska 10 60-346 Poznań w sekretariacie Dyrektora, pok. 112

**Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne**

Nie

Nieograniczony, pełny, bezpośredni i bezpłatny dostęp do tych narzędzi można uzyskać pod adresem:  
(URL)

## **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Sukcesywne dostawy artykułów medycznych jedno i wielorazowego użytku, opatrunków wraz z przylepcami, środków dezynfekcyjnych oraz rękawic medycznych.

**Numer referencyjny:** PZP/Nr 03/PN/19

**Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny**

Nie

**II.2) Rodzaj zamówienia:** Dostawy

**II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych**

Zamówienie podzielone jest na części:

Tak

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu można składać w odniesieniu do:**  
wszystkich części

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do udzielenia łącznie następujących części lub grup części:**

**Maksymalna liczba części zamówienia, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy:**

**II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy artykułów medycznych jedno i wielorazowego użytku, opatrunków wraz z przylepcami, środków dezynfekcyjnych oraz rękawic medycznych. Szczegółowy przedmiot zamówienia został ujęty w niżej podanych pakietach: Pakiet nr 1 Sprzęt medyczny jednokrotnego użytku Pakiet nr 2 Sprzęt medyczny wielokrotnego użytku Pakiet nr 3 Ciśnieniomierze, akcesoria Pakiet nr 4 Sprzęt pomocniczy Pakiet nr 5 Ochrona osobista, prześcieradła, koce, poszwy Pakiet nr 6 Opatrunki,

przyłepce Pakiet nr 7 Środki dezynfekcyjne Pakiet nr 8 Rękawice medyczne Pakiet nr 9 Zestaw do konikotomii Pakiet nr 10 Zestaw do wkłucia centralnego żylnego Pakiet nr 11 Zestaw do drenażu opłucnej Pakiet nr 12 Specjalistyczne opatrunki hydrożelowe Pakiet nr 13 Kołnierze ortopedyczne Pakiet nr 14 Uchwyt do stabilizacji rurki intubacyjnej Pakiet nr 15 Osłonki do termometru UWAGA: Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych do 15 pakietów. Każdy pakiet stanowi odrębny przedmiot zamówienia. UWAGA: Dopuszcza się wyłącznie pakiet wypełniony w całości. Zamawiający dla potwierdzenia zgodności opisu przedmiotu zamówienia z oferowanym sprzętem lub produktem, zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do przesłania po jednej sztuce/opakowaniu próbki oferowanego przedmiotu zamówienia.

## II.5) Główny kod CPV: 33140000-3

### Dodatkowe kody CPV:

Kod CPV
33141000-0
33141320-9
33141112-8
33141110-4
33141111-1
33141119-7
33141220-8
33141310-6
33631600-8
33141420-0
33141730-6
33157110-9

## II.6) Całkowita wartość zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT:

Waluta:

*(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita*

*maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów)*

**II.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp: Nie**

Określenie przedmiotu, wielkości lub zakresu oraz warunków na jakich zostaną udzielone zamówienia, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:

**II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów:**

miesiącach: 12 *lub* dniach:

*lub*

**data rozpoczęcia: *lub* zakończenia:**

**II.9) Informacje dodatkowe:**

## **SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**

### **III.1) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**

Określenie warunków: Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów – w tym zakresie Zamawiający nie precyzuje warunku.

Informacje dodatkowe

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

Określenie warunków: O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. W tym zakresie Zamawiający nie precyzuje warunku.

Informacje dodatkowe

**III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa**

Określenie warunków: O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana za zasadzie spełnia/nie spełnia. W tym zakresie

Zamawiający nie precyzuje warunku.

Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób:

Informacje dodatkowe:

### **III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA**

**III.2.1) Podstawy wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp**

**III.2.2) Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp**

Tak Zamawiający przewiduje następujące fakultatywne podstawy wykluczenia: Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp)

### **III.3) WYKAZ OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU WSTĘPNEGO POTWIERDZENIA, ŻE NIE PODLEGA ON WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIA KRYTERIA SELEKCJI**

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Tak

**Oświadczenie o spełnianiu kryteriów selekcji**

Tak

### **III.4) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW , SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 3 USTAWY PZP:**

Informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 ustawy PZP, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;  
Zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami

lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu; Zaświadczenie z właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu, potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłatami składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu; Oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności; Oświadczenie o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego i zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne; Oświadczenie o niezaleganiu z opłatami podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991r. o podatkach i opłatach lokalnych; W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23.

### **III.5) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 1 USTAWY PZP**

#### **III.5.1) W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

#### **III.5.2) W ZAKRESIE KRYTERIÓW SELEKCJI:**

### **III.6) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP**

### **III.7) INNE DOKUMENTY NIE WYMIENIONE W pkt III.3) - III.6)**

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 5 ustawy PZP Zamawiający będzie żądał odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej



ewidencji i informacji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.

## **SEKCJA IV: PROCEDURA**

### **IV.1) OPIS**

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** Przetarg nieograniczony

**IV.1.2) Zamawiający żąda wniesienia wadium:**

Nie

Informacja na temat wadium

**IV.1.3) Przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:**

Nie

Należy podać informacje na temat udzielania zaliczek:

**IV.1.4) Wymaga się złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:**

Nie

Dopuszcza się złożenie ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:

Nie

Informacje dodatkowe:

**IV.1.5.) Wymaga się złożenia oferty wariantowej:**

Nie

Dopuszcza się złożenie oferty wariantowej

Nie

Złożenie oferty wariantowej dopuszcza się tylko z jednoczesnym złożeniem oferty zasadniczej:

Nie

**IV.1.6) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu**

*(przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne)*

Liczba wykonawców

Przewidywana minimalna liczba wykonawców

Maksymalna liczba wykonawców

Kryteria selekcji wykonawców:

#### **IV.1.7) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów:**

Umowa ramowa będzie zawarta:

Czy przewiduje się ograniczenie liczby uczestników umowy ramowej:

Przewidziana maksymalna liczba uczestników umowy ramowej:

Informacje dodatkowe:

Zamówienie obejmuje ustanowienie dynamicznego systemu zakupów:

Adres strony internetowej, na której będą zamieszczone dodatkowe informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów:

Informacje dodatkowe:

W ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów dopuszcza się złożenie ofert w formie katalogów elektronicznych:

Przewiduje się pobranie ze złożonych katalogów elektronicznych informacji potrzebnych do sporządzenia ofert w ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów:

#### **IV.1.8) Aukcja elektroniczna**

**Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej** (*przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem*) Nie

Należy podać adres strony internetowej, na której aukcja będzie prowadzona:

**Należy wskazać elementy, których wartości będą przedmiotem aukcji elektronicznej:**

**Przewiduje się ograniczenia co do przedstawionych wartości, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia:**

Należy podać, które informacje zostaną udostępnione wykonawcom w trakcie aukcji elektronicznej oraz jaki będzie termin ich udostępnienia:

Informacje dotyczące przebiegu aukcji elektronicznej:

Jaki jest przewidziany sposób postępowania w toku aukcji elektronicznej i jakie będą warunki, na jakich wykonawcy będą mogli licytować (minimalne wysokości postąpień):

Informacje dotyczące wykorzystywanego sprzętu elektronicznego, rozwiązań i specyfikacji technicznych w zakresie połączeń:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w aukcji elektronicznej:

Informacje o liczbie etapów aukcji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:

Czy wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu:

Warunki zamknięcia aukcji elektronicznej:

## **IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

### **IV.2.1) Kryteria oceny ofert:**

#### **IV.2.2) Kryteria**

Kryteria	Znaczenie
Cena	60,00
Termin dostawy	40,00

### **IV.2.3) Zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp (przetarg nieograniczony)**

Tak

## **IV.3) Negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne**

### **IV.3.1) Informacje na temat negocjacji z ogłoszeniem**

Minimalne wymagania, które muszą spełniać wszystkie oferty:

Przewidziane jest zastrzeżenie prawa do udzielenia zamówienia na podstawie ofert wstępnych bez przeprowadzenia negocjacji

Przewidziany jest podział negocjacji na etapy w celu ograniczenia liczby ofert:

Należy podać informacje na temat etapów negocjacji (w tym liczbę etapów):

Informacje dodatkowe

#### **IV.3.2) Informacje na temat dialogu konkurencyjnego**

Opis potrzeb i wymagań zamawiającego lub informacja o sposobie uzyskania tego opisu:

Informacja o wysokości nagród dla wykonawców, którzy podczas dialogu konkurencyjnego przedstawili rozwiązania stanowiące podstawę do składania ofert, jeżeli zamawiający przewiduje nagrody:

Wstępny harmonogram postępowania:

Podział dialogu na etapy w celu ograniczenia liczby rozwiązań:

Należy podać informacje na temat etapów dialogu:

Informacje dodatkowe:

#### **IV.3.3) Informacje na temat partnerstwa innowacyjnego**

Elementy opisu przedmiotu zamówienia definiujące minimalne wymagania, którym muszą odpowiadać wszystkie oferty:

Podział negocjacji na etapy w celu ograniczeniu liczby ofert podlegających negocjacom poprzez zastosowanie kryteriów oceny ofert wskazanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

Informacje dodatkowe:

#### **IV.4) Licytacja elektroniczna**

Adres strony internetowej, na której będzie prowadzona licytacja elektroniczna:

Adres strony internetowej, na której jest dostępny opis przedmiotu zamówienia w licytacji elektronicznej:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w licytacji elektronicznej, w tym wymagania techniczne urządzeń informatycznych:

Sposób postępowania w toku licytacji elektronicznej, w tym określenie minimalnych wysokości postąpień:

Informacje o liczbie etapów licytacji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:

Wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu:

Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w licytacji elektronicznej:

Data: godzina:

Termin otwarcia licytacji elektronicznej:

Termin i warunki zamknięcia licytacji elektronicznej:

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, albo ogólne warunki umowy, albo wzór umowy:

Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy:

Informacje dodatkowe:

#### **IV.5) ZMIANA UMOWY**

**Przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy: Tak**

Należy wskazać zakres, charakter zmian oraz warunki wprowadzenia zmian:

Strony niniejszej umowy dopuszczają zmiany cen w przypadku: - zmiany stawki VAT; - zmiany cen urzędowych; Zmiana umowy wymaga wskazania przez Wykonawcę okoliczności mających wpływ na wysokość wartości umowy i uzasadniających dokonanie zmian.

#### **IV.6) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.6.1) Sposób udostępniania informacji o charakterze poufnym (jeżeli dotyczy):**

**Środki służące ochronie informacji o charakterze poufnym**

**IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:**

Data: 2019-07-18, godzina: 10:30,

Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem):

Wskazać powody:

Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

>

**IV.6.3) Termin związania ofertą:** do: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert)

**IV.6.4) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:**

**IV.6.5) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki służące sfinansowaniu zamówień na badania naukowe lub prace rozwojowe, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane**

**IV.6.6) Informacje dodatkowe:**

## **ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**Część nr:** 1 **Nazwa:** Sprzęt medyczny jednokrotnego użytku

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Sprzęt medyczny jednokrotnego użytku szczegółowo określony w formularzu asortymentowo cenowym Pakiet nr 1 do formularza oferty.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141320-9, 33141220-8, 33141310-6, 33157110-9

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Termin dostawy	40,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Dopuszcza się wyłącznie pakiet wypełniony w całości. Zamawiający dla potwierdzenia zgodności opisu przedmiotu zamówienia z oferowanym sprzętem lub produktem, zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do przestania po jednej sztuce/opakowaniu próbki oferowanego przedmiotu zamówienia.

**Część nr: 2 Nazwa:** Sprzęt medyczny wielokrotnego użytku

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Sprzęt medyczny wielokrotnego użytku szczegółowo określony w formularzu asortymentowo cenowym Pakiet nr 2 do formularza oferty.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Termin dostawy	40,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Dopuszcza się wyłącznie pakiet wypełniony w całości. Zamawiający dla potwierdzenia zgodności opisu przedmiotu zamówienia z oferowanym sprzętem lub produktem,

zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do przesłania po jednej sztuce/opakowaniu próbki oferowanego przedmiotu zamówienia.

**Część nr: 3 Nazwa: Ciśnieniomierze, akcesoria**

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Ciśnieniomierze, akcesoria szczegółowo określone w formularzu asortymentowo cenowym Pakiet nr 3 do formularza oferty.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Termin dostawy	40,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** Dopuszcza się wyłącznie pakiet wypełniony w całości. Zamawiający dla potwierdzenie zgodności opisu przedmiotu zamówienia z oferowanym sprzętem lub produktem, zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do przesłania po jednej sztuce/opakowaniu próbki oferowanego przedmiotu zamówienia.

**Część nr: 4 Nazwa: Sprzęt pomocniczy**

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -**



**określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Sprzęt pomocniczy szczegółowo określony w formularzu asortymentowo cenowym Pakiet nr 4 do formularza oferty.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Termin dostawy	40,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Dopuszcza się wyłącznie pakiet wypełniony w całości. Zamawiający dla potwierdzenie zgodności opisu przedmiotu zamówienia z oferowanym sprzętem lub produktem, zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do przesłania po jednej sztuce/opakowaniu próbki oferowanego przedmiotu zamówienia.

**Część nr: 5 Nazwa:** Ochrona osobista, prześcieradła, koce, poszwy.

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Ochrona osobista, prześcieradła, koce, poszwy szczegółowo określone w formularzu asortymentowo cenowym Pakiet nr 5 do formularza oferty.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Termin dostawy	40,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Dopuszcza się wyłącznie pakiet wypełniony w całości. Zamawiający dla potwierdzenie zgodności opisu przedmiotu zamówienia z oferowanym sprzętem lub produktem, zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do przesłania po jednej sztuce/opakowaniu próbki oferowanego przedmiotu zamówienia.

**Część nr: 6 Nazwa:** Opatrunki, przylepce

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Opatrunki, przylepce szczegółowo określone w formularzu asortymentowo cenowym Pakiet nr 6 do formularza oferty.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33141110-4, 33141111-1, 33141112-8, 33141119-7

**3) Wartość części zamówienia(jezeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

#### 5) Kryteria oceny ofert:

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Termin dostawy	40,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** Dopuszcza się wyłącznie pakiet wypełniony w całości. Zamawiający dla potwierdzenie zgodności opisu przedmiotu zamówienia z oferowanym sprzętem lub produktem, zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do przesłania po jednej sztuce/opakowaniu próbki oferowanego przedmiotu zamówienia.

**Część nr: 7 Nazwa: Środki dezynfekcyjne**

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Środki dezynfekcyjne szczegółowo określone w formularzu asortymentowo cenowym Pakiet nr 7 do formularza oferty.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33631600-8,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Termin dostawy	40,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** W razie wątpliwości zamawiający zastrzega sobie prawo żądania od przyszłego dostawcy przedstawienia skuteczności bójczej środków przez akredytowane laboratorium. Niespełnienie żądania zamawiającego będzie skutkowało rozwiązaniem umowy. Opisy – odpowiednie materiały informacyjne ( karty katalogowe, prospekty, ulotki) potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów dla oferowanego przedmiotu zamówienia oraz zawierających skład ilościowy, jakościowy i instrukcję użycia w języku polskim. Oświadczenie, iż oferowany przedmiot zamówienia spełnia odpowiednie warunki dopuszczenia go do obrotu i używania przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych i jest zarejestrowany zgodnie z obowiązującymi przepisami, tj. dla wyrobu medycznego – certyfikat zgodności z odpowiednimi dyrektywami Unii Europejskiej lub dokumenty równorzędne – zgłoszenie lub wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych; dla produktu biobójczego pozwolenie na obrót produktem biobójczym; dla produktu leczniczego dopuszczenie do obrotu na terenie Polski (pozwolenie Ministra Zdrowia na obrót produktem leczniczym). Odpowiednie dokumenty zostaną okazane na każde wezwanie zamawiającego. Oświadczenie, iż przedmiot zamówienia posiada aktualne karty charakterystyki substancji niebezpiecznych, które zostaną dostarczone przy pierwszej dostawie w formie papierowej i elektronicznej. Oświadczenie wykonawcy, iż oferowane preparaty dezynfekcyjne posiadają badania wykonane w akredytowanych laboratoriach zgodnie z normami zebranymi w PN EN 14885:2008 dla obszaru medycznego, a w przypadku braku takich badań inne przewidziane dla obszaru medycznego, tj. metodologię zaakceptowaną przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych lub uznanych opiniotwórczych laboratoriach z terenu Unii Europejskiej, takich jak: DGHM, DVV, RKI. Na każde wezwanie zamawiającego zostaną okazane odpowiednie dokumenty potwierdzające deklarowane działanie preparatu bójczego ( w wersji papierowej)

**Część nr: 8 Nazwa: Rękawice medyczne**

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Rękawice medyczne szczegółowo określone w formularzu asortymentowo cenowym Pakiet nr 8 do formularza oferty.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33141420-0,

**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Termin dostawy	40,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** Dopuszcza się wyłącznie pakiet wypełniony w całości. Zamawiający dla potwierdzenie zgodności opisu przedmiotu zamówienia z oferowanym sprzętem lub produktem, zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do przesłania po jednej sztuce/opakowaniu próbki oferowanego przedmiotu zamówienia.

**Część nr: 9 Nazwa:** Zestaw do konikotomi

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Zestaw do konikotomii szczegółowo określony w formularzu asortymentowo cenowym Pakiet nr 9 do formularza oferty.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

#### 5) Kryteria oceny ofert:

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Termin dostawy	40,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** Dopuszcza się wyłącznie pakiet wypełniony w całości. Zamawiający dla potwierdzenia zgodności opisu przedmiotu zamówienia z oferowanym sprzętem lub produktem, zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do przesłania po jednej sztuce/opakowaniu próbki oferowanego przedmiotu zamówienia.

**Część nr: 10 Nazwa:** Zestaw do wkłucia centralnego żylnego

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Zestaw do wkłucia centralnego żylnego szczegółowo określony w formularzu asortymentowo cenowym Pakiet nr 10 do formularza oferty.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3,

**3) Wartość części zamówienia(jezeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

#### 5) Kryteria oceny ofert:

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Termin dostawy	40,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający dla potwierdzenia zgodności opisu przedmiotu zamówienia z oferowanym sprzętem lub produktem, zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do przesłania po jednej sztuce/opakowaniu próbki oferowanego przedmiotu zamówienia.

**Część nr: 11 Nazwa:** Zestaw do drenażu opłucnej

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Zestaw do drenażu opłucnej szczegółowo określony w formularzu asortymentowo cenowym Pakiet 11 do formularza oferty.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Termin dostawy	40,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający dla potwierdzenia zgodności opisu przedmiotu zamówienia z oferowanym sprzętem lub produktem, zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do przesłania po jednej sztuce/opakowaniu próbki oferowanego przedmiotu zamówienia.

**Część nr: 12 Nazwa:** Specjalistyczne opatrunki hydrożelowe

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Specjalistyczne opatrunki hydrożelowe szczegółowo określone w formularzu asortymentowo cenowym Pakiet nr 12 do formularza oferty.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33141110-4,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Termin dostawy	40,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Dopuszcza się wyłącznie pakiet wypełniony w całości. Zamawiający dla potwierdzenia zgodności opisu przedmiotu zamówienia z oferowanym sprzętem lub produktem, zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do przesłania po jednej sztuce/opakowaniu próbki oferowanego przedmiotu zamówienia.

**Część nr: 13 Nazwa:** Kołnierze ortopedyczne

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Kołnierze ortopedyczne szczegółowo określone w formularzu asortymentowo cenowym Pakiet 13 do formularza oferty.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33141730-6,



**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Termin dostawy	40,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Dopuszcza się wyłącznie pakiet wypełniony w całości. Zamawiający dla potwierdzenia zgodności opisu przedmiotu zamówienia z oferowanym sprzętem lub produktem, zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do przesłania po jednej sztuce/opakowaniu próbki oferowanego przedmiotu zamówienia.

**Część nr: 14 Nazwa:** Uchwyt do stabilizacji rurki intubacyjnej

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Uchwyt do stabilizacji rurki intubacyjnej szczegółowo określone w formularzu asortymentowo cenowym Pakiet nr 14 do formularza oferty.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Termin dostawy	40,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Dopuszcza się wyłącznie pakiet wypełniony w całości. Zamawiający dla potwierdzenia zgodności opisu przedmiotu zamówienia z oferowanym sprzętem lub produktem, zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do przesłania po jednej sztuce/opakowaniu próbki oferowanego przedmiotu zamówienia.

**Część nr: 15 Nazwa: Osłonki do termometru**

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Osłonki do termometru szczegółowo określone w formularzu asortymentowo cenowym Pakiet nr 15 do formularza oferty.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33140000-3,**

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 12

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
-----------	-----------

Cena	60,00
Termin dostawy	40,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Zamawiający dla potwierdzenia zgodności opisu przedmiotu zamówienia z oferowanym sprzętem lub produktem, zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do przesłania po jednej sztuce/opakowaniu próbki oferowanego przedmiotu zamówienia.