

Πολωνία-Wrocław: Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

OJ S 91/2017 12/05/2017

Προκήρυξη σύμβασης

Προμήθειες

Νομική βάση:

Οδηγία 2014/24/ΕΕ

## Τμήμα I: Αναθέτουσα αρχή

---

### I.1. Επωνυμία και διευθύνσεις

Επίσημη επωνυμία: Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu

Ταχ. διεύθυνση: pl. Hirszfelda 12

Πόλη: Wrocław

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Ταχ. κωδικός: 53-413

Χώρα: Πολωνία

Αρμόδιος για πληροφορίες: Renata Kolpenicka

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: [dzp@dco.com.pl](mailto:dzp@dco.com.pl)

Τηλέφωνο: +48 713689234

Φαξ: +48 713689581

**Διεύθυνση(-εις) στο διαδίκτυο:**

Γενική διεύθυνση: [www.dco.com.pl](http://www.dco.com.pl)

### I.3. Επικοινωνία

Τα έγγραφα της σύμβασης είναι διαθέσιμα για απεριόριστη, πλήρη, άμεση και δωρεάν πρόσβαση στη διεύθυνση: [www.dco.com.pl](http://www.dco.com.pl)

Περαιτέρω πληροφορίες είναι διαθέσιμες από η προαναφερθείσα διεύθυνση

Οι προσφορές ή οι αιτήσεις συμμετοχής πρέπει να υποβάλλονται στην προαναφερθείσα διεύθυνση

### I.4. Είδος της αναθέτουσας αρχής

Οργανισμός δημοσίου δικαίου

### I.5. Κύρια δραστηριότητα

Υγεία

## Τμήμα II: Αντικείμενο

---

### II.1. Εύρος της σύμβασης

#### II.1.1. Τίτλος

Sukcesywna dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Dolnośląskiego Centrum Onkologii we Wrocławiu z podziałem na 39 pakietów.

Αριθμός αναφοράς: ZP/PN/35/17/LNP/RK

#### II.1.2. Κωδικός κύριου λεξιλογίου CPV

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

### **II.1.3. Είδος σύμβασης**

Αγαθά

### **II.1.4. Σύντομη περιγραφή**

Sukcesywna dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Dolnośląskiego Centrum Onkologii we Wrocławiu z podziałem na 39 pakietów.

### **II.1.5. Εκτιμώμενη συνολική αξία**

### **II.1.6. Πληροφορίες σχετικά με τα τμήματα**

Η παρούσα σύμβαση υποδιαιρείται σε τμήματα: ναι  
Μπορούν να υποβληθούν προσφορές για όλα τα τμήματα

## **II.2. Περιγραφή**

### **II.2.1. Τίτλος**

Pakiet 1 – przyrządy do toalety drzewa oskrzelowego  
Αριθμός τμήματος: 1

### **II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

### **II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław  
Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

Pakiet 1 – przyrządy do toalety drzewa oskrzelowego - 3 pozycje.

### **II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω  
Τιμή

### **II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

### **II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12  
Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

### **II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

### **II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

### **II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

### **II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium-43,00 zł.  
próbki dla poz 1-3.  
W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Περιγραφή**

### **II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 2 – PRZYRZĄDY DO ŻYWIENIA

Αριθμός τμήματος: 2

### **II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

### **II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 2 – PRZYRZĄDY DO ŻYWIENIA- 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω

Τιμή

### **II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

### **II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

### **II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

### **II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

### **II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

### **II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium-57,00 zł.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Περιγραφή**

### **II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 3 – ZESTAWY MEDYCZNE

Αριθμός τμήματος: 3

### **II.2.2.**

## **Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

### **II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 3 -ZESTAWY MEDYCZNE- 6 POZYCJI.

### **II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω

Τιμή

### **II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

### **II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

### **II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

### **II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

### **II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

### **II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium-1 375,00 zł.

PRÓBKA DLA POZ. 5,

DOŚWIADCZENIE- minimum dwie sukcesywne dostawy Sprzętu medycznego jednorazowego użytku trwające co najmniej 6 miesięcy na kwotę brutto minimum 42 000 ZŁ każda

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Περιγραφή**

### **II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 4 – WYPOSAŻENIE EKG

Αριθμός τμήματος: 4

### **II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

### **II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 4 -WYPOSAŻENIE DO EKG- 4 POZYCJE.

#### **II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω

Τιμή

#### **II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

#### **II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

#### **II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

#### **II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

#### **II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

#### **II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium- 34 zł.

PRÓBKA DLA POZ. 1-4

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

### **II.2. Περιγραφή**

#### **II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 5 – końcówki do lidocainy

Αριθμός τμήματος: 5

#### **II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

#### **II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 5 – końcówki do lidocainy 1 pozycja.

#### **II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω

Τιμή

#### **II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

#### **II.2.7.**

**Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

**II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

**II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

**II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

**II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium- 34 zł.

PRÓBKA DLA POZ. 1

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,  
Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

**II.2. Περιγραφή**

**II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 6 – PROWADNICA DO IGŁY

Αριθμός τμήματος: 6

**II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

**II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

**II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 6 – PROWADNICA DO IGŁY 1 POZYCJA.

**II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω

Τιμή

**II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

**II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

**II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

**II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

### **II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

### **II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium- 200 zł.

PRÓBKA DLA POZ. 1

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Περιγραφή**

### **II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 7 – TOREBKI DO STERYLIZACJI PARĄ WODNĄ

Αριθμός τμήματος: 7

### **II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

### **II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 7 – TOREBKI DO STERYLIZACJI PARĄ WODNĄ 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω

Τιμή

### **II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

### **II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

### **II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

### **II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

### **II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

### **II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium- 179 zł.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Περιγραφή**

### **II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 8 – KASETA STERRAD

Αριθμός τμήματος: 8

### **II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

### **II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 8 – KASETA STERRAD 2 POZYCJE.

### **II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω

Τιμή

### **II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

### **II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

### **II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

### **II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

### **II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

### **II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium- 155 zł.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Περιγραφή**

### **II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 9 – OPRZYRZĄDOWANIE DO LAPAROSKOPII

Αριθμός τμήματος: 9

### **II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

### **II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 9 – OPRZYRZĄDOWANIE DO LAPAROSKOPII 4 POZYCJE.

#### **II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω

Τιμή

#### **II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

#### **II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

#### **II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

#### **II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

#### **II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

#### **II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium- 454 zł.

DOŚWIADCZENIE- minimum dwie sukcesywne dostawy Sprzętu medycznego jednorazowego użytku trwające

co najmniej 6 miesięcy na kwotę brutto minimum 14 000,00 Zł każda

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

### **II.2. Περιγραφή**

#### **II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 10 – PRZYRZĄDY DO ŻYWIENIA

Αριθμός τμήματος: 10

#### **II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

#### **II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 10 – PRZYRZĄDY DO ŻYWIENIA 1 POZYCJA.

#### **II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω

Τιμή

#### **II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

#### **II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

#### **II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

#### **II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

#### **II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

#### **II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium- 28 zł.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

### **II.2. Περιγραφή**

#### **II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 11 – JAŁOWY ZESTAW DO USZCZELEK

Αριθμός τμήματος: 11

#### **II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

#### **II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 11 – JAŁOWY ZESTAW DO USZCZELEK 1 POZYCJA.

#### **II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω

Τιμή

#### **II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

#### **II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

#### **II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

#### **II.2.11.**

## **Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

### **II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

### **II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium- 30 zł.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Περιγραφή**

### **II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 12 – TAŚMA RZEP

Αριθμός τμήματος: 12

### **II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

### **II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 12 – TAŚMA RZEP 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω

Τιμή

### **II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

### **II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

### **II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

### **II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

### **II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

### **II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium- 300 zł.

Próbka dla poz. 1

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,  
Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Περιγραφή**

### **II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 13 – APLIKATORY DO BRACHYTERAPII

Αριθμός τμήματος: 13

### **II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

### **II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 13 – APLIKATORY DO BRACHYTERAPII 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω

Τιμή

### **II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

### **II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

### **II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

### **II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

### **II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

### **II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium- 9 260 zł.

DOŚWIADCZENIE- minimum dwie sukcesywne dostawy zestawów aplikatorów do brachyterapii trwające co najmniej 6 miesięcy na kwotę brutto minimum 280 000,00 ZŁ każda  
W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,  
Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Περιγραφή**

### **II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 14 – ETYKIETY

Αριθμός τμήματος: 14

**II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

**II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

**II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 14 – ETYKIETY 1 POZYCJA.

**II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω

Τιμή

**II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

**II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

**II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

**II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

**II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

**II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium- 38 zł.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

**II.2. Περιγραφή**

**II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 15 – OPRZYRZĄDOWANIE DO TATME i urologii

Αριθμός τμήματος: 15

**II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

**II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

**II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

**II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω  
Τιμή

**II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

**II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12  
Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

**II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

**II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

**II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

**II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium- 781 zł.  
DOŚWIADCZENIE- minimum dwie sukcesywne dostawy Sprzętu medycznego jednorazowego użytku trwające co najmniej 6 miesięcy na kwotę brutto minimum 24 000,00 ZŁ każda  
W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,  
Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

**II.2. Περιγραφή**

**II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 16- OPRZYRZĄDOWANIE LAPAROSKOPOWE do TATME  
Αριθμός τμήματος: 16

**II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

**II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław  
Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

**II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 16- OPRZYRZĄDOWANIE LAPAROSKOPOWE do TATME 3 POZYCJE.

**II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω  
Τιμή

**II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

**II.2.7.**

## **Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

### **II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

### **II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

### **II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

### **II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium- 611 zł.

DOŚWIADCZENIE- minimum dwie sukcesywne dostawy Sprzętu medycznego jednorazowego użytku trwające co najmniej 6 miesięcy na kwotę brutto minimum 18 000,00 ZŁ każda

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Περιγραφή**

### **II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 17 – OSŁONKA NA GAMMAKAMERE

Αριθμός τμήματος: 17

### **II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

### **II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 17 – OSŁONKA NA GAMMAKAMERE 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω

Τιμή

### **II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

### **II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

### **II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

### **II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

### **II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

### **II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium- 45 zł.

PRÓBKA DLA POZ.1,

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Περιγραφή**

### **II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 18 – SERWETY OCHRONNE

Αριθμός τμήματος: 18

### **II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

### **II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 18 – SERWETY OCHRONNE 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω

Τιμή

### **II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

### **II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

### **II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

### **II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

### **II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

### **II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium- 240 zł.

PRÓBKA DLA POZ.1,

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji

przetargowej.

## **II.2. Περιγραφή**

### **II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 19 – ERBE JET

Αριθμός τμήματος: 19

### **II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

### **II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 19 – ERBE JET 4 POZYCJE.

### **II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω

Τιμή

### **II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

### **II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

### **II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

### **II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

### **II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

### **II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium- 766 zł.

DOŚWIADCZENIE- minimum dwie sukcesywne dostawy Sprzętu medycznego jednorazowego użytku trwające

co najmniej 6 miesięcy na kwotę brutto minimum 23 000,00 Zł każda

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Περιγραφή**

### **II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 20 – Szczotka do chirurgicznego mycia rąk

Αριθμός τμήματος: 20

## **II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

## **II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

## **II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 20 – Szczotka do chirurgicznego mycia rąk 1 POZYCJA.

## **II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω

Τιμή

## **II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

## **II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

## **II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

## **II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

## **II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

## **II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium- 160 zł.

PRÓBKA DLA POZ. 1,

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Περιγραφή**

### **II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 21 – DRENY SPECJALISTYCZNE

Αριθμός τμήματος: 21

### **II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

### **II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 21 – DRENY SPECJALISTYCZNE 3 POZYCJE.

### **II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω  
Τιμή

### **II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

### **II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

### **II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

### **II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

### **II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

### **II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium- 46 zł.

PRÓBKA DLA POZ. 1-3,

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Περιγραφή**

### **II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 22 – IGŁA BIOPSYJNA

Αριθμός τμήματος: 22

### **II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

### **II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 22 – IGŁA BIOPSYJNA 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω

Τιμή

### **II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

### **II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

**II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

**II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

**II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

**II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium- 118 zł.

PRÓBKA DLA POZ. 1,

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

**II.2. Περιγραφή**

**II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 23 – ZAAWANSOWANY BIPOLARNY SYSTEM DO ZAMYKANIA NACZYŃ

Αριθμός τμήματος: 23

**II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

**II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

**II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 23 – ZAAWANSOWANY BIPOLARNY SYSTEM DO ZAMYKANIA NACZYŃ- 5 POZYCJI.

**II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω

Τιμή

**II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

**II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

**II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

**II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

**II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

## **II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium- 4 900 zł.

DOŚWIADCZENIE- minimum dwie sukcesywne dostawy SYSTEMÓW BIPOLARNYCH DO ZAMYKANIA NACZYŃ trwające co najmniej 6 miesięcy na kwotę brutto minimum 150 000 Zł każda

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Περιγραφή**

### **II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 24 – KOŃCÓWKA DO REKTOSKOPÓW

Αριθμός τμήματος: 24

### **II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

### **II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 24 – KOŃCÓWKA DO REKTOSKOPÓW – 2 POZYCJE.

### **II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω

Τιμή

### **II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

### **II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

### **II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

### **II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

### **II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

## **II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium- 43 zł.

PRÓBKA POZ. 1

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Περιγραφή**

### **II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 25 – PRZYRZĄDY DO CHEMIOTERAPII

Αριθμός τμήματος: 25

### **II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

### **II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 25 – PRZYRZĄDY DO CHEMIOTERAPII – 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω

Τιμή

### **II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

### **II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

### **II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

### **II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

### **II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

### **II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium- 1 770 zł.

PRÓBKA DLA POZ. 1,

DOŚWIADCZENIE- minimum dwie sukcesywne dostawy Sprzętu medycznego jednorazowego użytku trwające co najmniej 6 miesięcy na kwotę brutto minimum 53 000,00 ZŁ każda

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przet.

## **II.2. Περιγραφή**

### **II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 26 – ZESTAW DO POMP INFUZYJNYCH

Αριθμός τμήματος: 26

### **II.2.2.**

### **Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

#### **II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 26 – ZESTAW DO POMP INFUZYJNYCH – 1 POZYCJA.

#### **II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω

Τιμή

#### **II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

#### **II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

#### **II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

#### **II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

#### **II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

#### **II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium- 270 zł.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

### **II.2. Περιγραφή**

#### **II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 27 – POJEMNIKI

Αριθμός τμήματος: 27

#### **II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

#### **II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 27 – POJEMNIKI – 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω  
Τιμή

### **II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

### **II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

### **II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

### **II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

### **II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

### **II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium- 26 zł.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,  
Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Περιγραφή**

### **II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 28 – KACZKI JEDNORAZOWE

Αριθμός τμήματος: 28

### **II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

### **II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 28 – KACZKI JEDNORAZOWE 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω  
Τιμή

### **II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

### **II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

### **II.2.10.**

## **Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

### **II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

### **II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

### **II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium- 8 zł.

PRÓBKA DO POZ.1

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Περιγραφή**

### **II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 29 – PROWADNICE

Αριθμός τμήματος: 29

### **II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

### **II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 29 – PROWADNICE 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω

Τιμή

### **II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

### **II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

### **II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

### **II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

### **II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

#### **II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium- 80 zł.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

### **II.2. Περιγραφή**

#### **II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 30 – ZESTAWY DO INFILTRACJI

Αριθμός τμήματος: 30

#### **II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

#### **II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 30 – ZESTAWY DO INFILTRACJI 5 POZYCJI.

#### **II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω

Τιμή

#### **II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

#### **II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

#### **II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

#### **II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

#### **II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

#### **II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium- 505 zł.

DOŚWIADCZENIE- minimum dwie sukcesywne dostawy Sprzętu medycznego jednorazowego użytku trwające co najmniej 6 miesięcy na kwotę brutto minimum 15 000,00ZŁ każda

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

### **II.2. Περιγραφή**

### **II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 31 – PRZYRZĄDY DO TRENINGU ODDECHOWEGO

Αριθμός τμήματος: 31

### **II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

### **II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 31 – PRZYRZĄDY DO TRENINGU ODDECHOWEGO 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω

Τιμή

### **II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

### **II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

### **II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

### **II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

### **II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

### **II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium- 41 zł.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Περιγραφή**

### **II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 32 – ZESTAW DO DRENAŻU KLATKI PIERSIOWEJ

Αριθμός τμήματος: 32

### **II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

### **II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 32 – ZESTAW DO DRENAŻU KLATKI PIERSIOWEJ 1 POZYCJA.

#### **II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω  
Τιμή

#### **II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

#### **II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12  
Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

#### **II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

#### **II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

#### **II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

#### **II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium- 52 zł.  
W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,  
Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

### **II.2. Περιγραφή**

#### **II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 33 – IGLY DO ZNIECZULEŃ PRZEWODOWYCH  
Αριθμός τμήματος: 33

#### **II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

#### **II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław  
Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 33 – IGLY DO ZNIECZULEŃ PRZEWODOWYCH 4 POZYCJE.

#### **II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω  
Τιμή

#### **II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

#### **II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

**II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

**II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

**II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

**II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium- 144 zł.

PRÓBKA DO POZ.1

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

**II.2. Περιγραφή**

**II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 34 – Zestaw obłóżeń do TUR

Αριθμός τμήματος: 34

**II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

**II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

**II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 34 – Zestaw obłóżeń do TUR 3 POZYCJE.

**II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω

Τιμή

**II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

**II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

**II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

**II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

**II.2.13.**

## **Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

### **II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium- 227 zł.

PRÓBKA DO POZ.2

wadium 337 zł

próbka do poz. 2

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,  
Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Περιγραφή**

### **II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 35 – ZESTAW DO PUNKCJI

Αριθμός τμήματος: 35

### **II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

### **II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 35 – ZESTAW DO PUNKCJI 2 POZYCJE.

### **II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω

Τιμή

### **II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

### **II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

### **II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

### **II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

### **II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

### **II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium- 188 zł.

PRÓBKA DO POZ.1

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,  
Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Περιγραφή**

### **II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 36 – CEWNIK PROSTEKTOMIJNY

Αριθμός τμήματος: 36

### **II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

### **II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 36 – CEWNIK PROSTEKTOMIJNY 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω

Τιμή

### **II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

### **II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

### **II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

### **II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

### **II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

### **II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium- 28 zł.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,  
Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Περιγραφή**

### **II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 37 – UROLOGIA

Αριθμός τμήματος: 37

## **II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

## **II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

## **II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 37 – UROLOGIA 10 POZYCJI.

## **II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω

Τιμή

## **II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

## **II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

## **II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

## **II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

## **II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

## **II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium- 524 zł.

PRÓBKA DLA POZ.1-10,

DOŚWIADCZENIE- minimum dwie sukcesywne dostawy Sprzętu medycznego jednorazowego użytku trwające co najmniej 6 miesięcy na kwotę brutto minimum 16 000 ZŁ każda

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przet.

## **II.2. Περιγραφή**

### **II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 38 – UROLOGIA

Αριθμός τμήματος: 38

### **II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

### **II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 38 – UROLOGIA 2 POZYCJE.

#### **II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω

Τιμή

#### **II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

#### **II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

#### **II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

#### **II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

#### **II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

#### **II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium- 353 zł.

PRÓBKA DLA POZ.1-2,

DOŚWIADCZENIE- minimum dwie sukcesywne dostawy Sprzętu medycznego jednorazowego użytku trwające co najmniej 6 miesięcy na kwotę brutto minimum 11 000 Zł każda

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przeta.

### **II.2. Περιγραφή**

#### **II.2.1. Τίτλος**

PAKIET 39 – UROLOGIA

Αριθμός τμήματος: 39

#### **II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

#### **II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης**

PAKIET 39– UROLOGIA 13 POZYCJI.

#### **II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω

Τιμή

#### **II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

### **II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

Διάρκεια σε μήνες: 12

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

### **II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

### **II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

### **II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

### **II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

Wadium- 804 zł.

PRÓBKA DLA POZ.1-13,

DOŚWIADCZENIE- minimum dwie sukcesywne dostawy Sprzętu medycznego jednorazowego użytku trwające co najmniej 6 miesięcy na kwotę brutto minimum 24 000 ZŁ każda

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przet.

## **Τμήμα III: Νομικές, οικονομικές, χρηματοοικονομικές και τεχνικές πληροφορίες**

---

### **III.1. Προϋποθέσεις συμμετοχής**

#### **III.1.3. Τεχνική και επαγγελματική ικανότητα**

Κριτήρια επιλογής όπως ορίζονται στα έγγραφα της σύμβασης

### **III.2. Όροι που αφορούν τη σύμβαση**

#### **III.2.2. Όροι εκτέλεσης της σύμβασης**

Umowa zostanie zawarta na warunkach przedstawionych w projekcie umowy stanowiącym załącznik

do Specyfikacji. Warunki płatności-Zapłata za realizację przedmiotu umowy nastąpi w złotych polskich,

przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy podany na fakturze w terminie do 60 dni od daty otrzymania

przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.

## **Τμήμα IV: Διαδικασία**

---

### **IV.1. Περιγραφή**

#### **IV.1.1. Είδος διαδικασίας**

Ανοικτή διαδικασία

#### **IV.1.3. Πληροφορίες σχετικά με συμφωνία-πλαίσιο ή δυναμικό σύστημα αγορών**

#### **IV.1.8. Πληροφορίες για τη Συμφωνία περί Δημοσίων Προμηθειών (GPA)**

Η σύμβαση καλύπτεται από τη Συμφωνία περί Δημοσίων Προμηθειών: όχι

## **IV.2. Διοικητικές πληροφορίες**

### **IV.2.2. Προθεσμία παραλαβής των προσφορών ή των αιτήσεων συμμετοχής**

Ημερομηνία: 20/06/2017 Τοπική ώρα: 12:00

### **IV.2.3. Εκτιμώμενη ημερομηνία αποστολής των προσκλήσεων υποβολής προσφορών ή συμμετοχής στους επιλεγέντες υποψηφίους**

### **IV.2.4. Γλώσσες στις οποίες μπορούν να υποβληθούν οι προσφορές ή οι αιτήσεις συμμετοχής**

Πολωνικά

### **IV.2.6. Ελάχιστη απαιτούμενη χρονική διάρκεια ισχύος της προσφοράς**

Διάρκεια σε μήνες: 2 (από την αναφερόμενη ημερομηνία παραλαβής των προσφορών)

### **IV.2.7. Όροι για την αποσφράγιση των προσφορών**

Ημερομηνία: 20/06/2017 Τοπική ώρα: 12:15

Τόπος:

Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu, pl. Hirszfelda 12 Wrocław, sala konferencyjna.

## **Τμήμα VI: Πρόσθετες πληροφορίες**

---

### **VI.1. Πληροφορίες σχετικά με επαναλαμβανόμενες συμβάσεις**

Πρόκειται για επαναλαμβανομένη δημόσια σύμβαση: ναι

Εκτιμώμενος χρόνος δημοσίευσης περαιτέρω προκηρύξεων:

Maj 2018.

### **VI.3. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12–23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp oraz spełniają wymagania określone przez Zamawiającego. 2. Zamawiający dokona oceny czy Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu na podstawie złożonego wraz z ofertą oświadczenia w formie standardowego formularza JEDZ sporządzonym zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik do SIWZ. 3. Informacje zawarte w JEDZ stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. 4. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy Pzp Zamawiający żąda następujących dokumentów: 1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. 2) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, 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. 3) zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu, potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem 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. 4) oświadczenia wykonawcy: a) o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczenia podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia 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 spłat tych należności, b) o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego i zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne, c) o niezaleganiu z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z 12.1.1991 o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. z 2016 r. poz. 716) 5) oświadczenie Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej 5. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 5. pkt 1 uPzp Zamawiający żąda odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji o działalności gospodarczej Zamawiający zastrzega, iż zgodnie z art. 24aa ustawy może najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Na podstawie art. 144 uPzp, Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy oraz określa warunki tych zmian.

#### **VI.4. Διαδικασίες προσφυγής**

##### **VI.4.1. Φορέας αρμόδιος για τις διαδικασίες προσφυγής**

Επίσημη επωνυμία: Krajowa Izba Odwoławcza

Ταχ. διεύθυνση: ul. Postępu 17A

Πόλη: Warszawa

Ταχ. κωδικός: 02-676

Χώρα: Πολωνία

##### **VI.4.2. Φορέας αρμόδιος για τις διαδικασίες διαμεσολάβησης**

Επίσημη επωνυμία: Krajowa Izba Odwoławcza

Ταχ. διεύθυνση: ul. Postępu 17A

Πόλη: Warszawa

Ταχ. κωδικός: 02-676

Χώρα: Πολωνία

##### **VI.4.3. Υποβολή προσφυγών**

Ακριβείς πληροφορίες σχετικά με την (τις) προθεσμία(-ες) για την υποβολή προσφυγών:

1. Środki ochrony prawnej przysługują zgodnie z Działem VI Prawo zamówień publicznych ustawy z dnia

29.1.2004 r. Prawo zamówień publicznych.

2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w

postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na

podstawie ustawy.

3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się

niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać 7

żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania

4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.

5. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

6. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

7. Odwołanie wnosi się: a. w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób b. wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, 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 ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej c. wobec czynności innych niż określone w ust. a i b wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

#### **VI.4.4. Υπηρεσία από την οποία παρέχονται πληροφορίες για την υποβολή προσφυγών**

Επίσημη επωνυμία: Krajowa Izba Odwoławcza

Ταχ. διεύθυνση: ul. Postępu 17A

Πόλη: Warszawa

Ταχ. κωδικός: 02-676

Χώρα: Πολωνία

#### **VI.5. Ημερομηνία αποστολής της παρούσας προκήρυξης**

10/05/2017