

Polska-Szczecin: Sprzęt oftalmologiczny

OJ S 8/2021 13/01/2021

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 44

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Kod pocztowy: 70-382

Państwo: Polska

E-mail: biuro@spzozmswia.szczecin.pl

Tel.: +48 914329521

Faks: +48 914329501

Adresy internetowe:

Główny adres: www.spzozmswia.szczecin.pl

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

Dostawa materiałów jednorazowych do zabiegów okulistycznych dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie

Numer referencyjny: 35/2020

II.1.2. Główny kod CPV

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

Przedmiotem zamówienia jest: dostawa materiałów jednorazowych do zabiegów okulistycznych dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie.

Szczegółowy wykaz zapotrzebowania Zamawiającego zawiera Załącznik nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.1.6.

Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 718 254,31 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 1 – Opaska silikonowa do zabiegów okulistycznych

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin.

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawy opasek silikonowych do zabiegów okulistycznych w rodzaju i ilości określonych w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 2 - Zestaw do iniekcji doszklistkowych

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin.

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawy zestawów do iniekcji doszklistkowych w rodzaju i ilości określonych w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 3 - Błękit tryptanu

Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin.

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawy zestawów błękitu tryptanu w rodzaju i ilości określonych w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 4 - Dekalina
Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin.

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawy dekaliny w rodzaju i ilości określonych w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 5 - Gazy do stosowania w okulistyce
Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin.

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawy gazów do stosowania w okulistyce rodzaju i ilości określonych w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 6 - Oleje silikonowe do stosowania w okulistyce

Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin.

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawy oleju silikonowego do stosowania w okulistyce w rodzaju i ilości określonych w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 7 - Kaniule do wiskoelastyku

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin.

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawy kaniul do wiskoelastyku w rodzaju i ilości określonych w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 8 - Mikrogąbki

Część nr: 8

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin.

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawy mikrogąbek w rodzaju i ilości określonych w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 9 - Osłonka plastikowa na oko

Część nr: 9

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin.

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawy osłonek plastikowych na oko w rodzaju i ilości określonych w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 10 - Zrównoważony roztwór soli fizjologicznej

Część nr: 10

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin.

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawy zrównoważonego roztworu soli fizjologicznej w rodzaju i ilości określonych w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 11 - Roztwory do wiskoelastyku

Część nr: 11

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin.

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawy roztworu wiskoelastyku w rodzaju i ilości określonych w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 12 - Osłona świetlna rogówki

Część nr: 12

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin.

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawy osłony świetlnej rogówki w rodzaju i ilości określonych w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 13 - Strzykawka z wtopioną igłą

Część nr: 13

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin.

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawy strzykawki z wtopioną igłą w rodzaju i ilości określonych w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 14 - Marker chirurgiczny

Część nr: 14

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin.

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawy markerów chirurgicznych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13.

Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 15 - Marker chirurgiczny dwustronny

Część nr: 15

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin.

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawy markerów chirurgicznych dwustronnych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 16 - Pieczętka do oznaczania rogówki

Część nr: 16

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin.

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawy pieczętek do oznaczania rogówki w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 17 - Pęseta typu ILM

Część nr: 17

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin.

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawy pęset typu ILM w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 18 - Retraktory tęczówkowe jednorazowe
Część nr: 18

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin.

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawy retraktorów tęczówkowych jednorazowych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 19 - Igła fletowa
Część nr: 19

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin.

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawy igieł fletowych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 20 - Kaniula soft tip

Część nr: 20

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin.

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawy kaniul soft tip w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 21 - Plaster na oko owalny

Część nr: 21

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin.

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawy plastrów na oko owalnych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 22 - Soczewki do oftalmoskopu

Część nr: 22

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin.

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawy soczewek do oftalmoskopu w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 23 - Nici

Część nr: 23

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin.

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawy nici w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 24 - Nici II

Część nr: 24

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin.

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawy nici w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 25 - Pierścienie Malyugina

Część nr: 25

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin.

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawy pierścieni Malyugina w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13.

Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 26 - Pierścień dotorebkowy napinający torebkę
Część nr: 26

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin.

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawy pierścieni dotorebkowych napinających torebkę w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 27 - Endopenseta Eckard End gripping
Część nr: 27

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin.

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawy endopanset Eckard End gripping w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 28 - Noże

Część nr: 28

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin.

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawy noży w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 29 - Soczewka opatrunkowa
Część nr: 29

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin.

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawy soczewek opatrunkowych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 30 - Opatrunek foliowy z ramką
Część nr: 30

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin.

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawy opatrunków foliowych z ramką w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 31 - Barwnik ILM

Część nr: 31

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin.

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawy barwnika ILM w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 32 - Roztwór hydroksypropylometylocelulozy

Część nr: 32

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin.

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawy roztworu hydroksypropylometylocelulozy w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 33 - Paski fluoresceinowe

Część nr: 33

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin.

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawy pasków fluoresceinowych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 34 - Serweta do zabiegów okulistycznych
Część nr: 34

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin.

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawy serwet do zabiegów okulistycznych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 35 - Nici III
Część nr: 35

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin.

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawy nici w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu / Waga: 10

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

Sekcja IV: Procedura

IV.1. Opis

IV.1.1. Rodzaj procedury

Procedura otwarta

IV.1.3. Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

IV.1.8. Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2. Informacje administracyjne

IV.2.1. Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2020/S 153-374398](#)

IV.2.8. Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów

IV.2.9. Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 1

Nazwa:

Pakiet nr 1 – Opaska silikonowa do zabiegów okulistycznych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: MDT sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Skośna 12A

Miejscowość: Kraków

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Kod pocztowy: 30-383

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 11 550,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 730,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 2

Nazwa:

Pakiet nr 2 - Zestaw do iniekcji doszklistkowych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: PANEP s.r.o.

Adres pocztowy: Brněnská 1246

Miejscowość: Rosice u Brna

Kod NUTS: CZ Česko

Kod pocztowy: 665 01
Państwo: Czechy
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 50 000,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 26 925,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 3

Nazwa:

Pakiet nr 3 - Błękit tryptanu

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Polymed Polska sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Warszawska 320a

Miejscowość: Stare Babice

Kod NUTS: PL913 Warszawski zachodni

Kod pocztowy: 05-082

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 51 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 63 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 4

Nazwa:

Pakiet nr 4 - Dekalina

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Polymed Polska sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Warszawska 320a

Miejscowość: Stare Babice

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Kod pocztowy: 05-082

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 17 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 16 473,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 5

Nazwa:

Gazy do stosowania w okulistyce

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 6

Nazwa:

Oleje silikonowe do stosowania w okulistyce

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Polymed Polska sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Warszawska 320a

Miejscowość: Stare Babice

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Kod pocztowy: 05-082

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 37 400,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 13 515,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 7**Nazwa:**

Pakiet nr 7 - Kaniule do wiskoelastyku

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

14/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: MDT sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Skośna 12A

Miejscowość: Kraków

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Kod pocztowy: 30-383
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 20 500,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 12 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 8

Nazwa:

Pakiet nr 8 - Mikrogąbki

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 9

Nazwa:

Pakiet nr 9 - Osłonka plastikowa na oko

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Inov8 sp. z o.o. sp. k.

Adres pocztowy: ul. Mińska 48 lok 1u

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 03-808

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 500,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 10

Nazwa:

Pakiet nr 10 - Zrównoważony roztwór soli fizjologicznej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 11

Nazwa:

Pakiet nr 11 - Roztwory do wiskoelastyku

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

14/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Bausch Health Poland sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Przemysłowa 2

Miejscowość: Rzeszów

Kod NUTS: PL823 Rzeszowski

Kod pocztowy: 35-959

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 228 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 215 400,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 12

Nazwa:

Pakiet nr 12 - Osłona świetlna rogówki

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 13

Nazwa:

Pakiet nr 13 - Strzykawka z wtopioną igłą

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 14

Nazwa:

Pakiet nr 14 - Marker chirurgiczny

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Sinmed sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Graniczna 32B
Miejscowość: Przyszowice
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 44-178
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 150,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 43,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 15

Nazwa:

Pakiet nr 15 - Marker chirurgiczny dwustronny

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Sinmed sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Graniczna 32B

Miejscowość: Przyszowice

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 44-178

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 645,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 16

Nazwa:

Pakiet nr 16 - Pieczętka do oznaczania rogówki

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 17**Nazwa:**

Pakiet nr 17 - Pęseta typu ILM

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

14/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Ocustar sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Młyńska 5/9

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Kod pocztowy: 61-729

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 400 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 148 425,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 18**Nazwa:**

Pakiet nr 18 - Retraktory tęczówkowe jednorazowe

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Optotech Medical sp. z o.o. sp. k.

Adres pocztowy: ul. Wimmera 67E

Miejscowość: Niepołomice

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Kod pocztowy: 32-005

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 8 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 500,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 19

Nazwa:

Pakiet nr 19 - Igła fletowa

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 20

Nazwa:

Pakiet nr 20 - Kaniula soft tip

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Bausch Health Poland sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Przemysłowa 2

Miejscowość: Rzeszów

Kod NUTS: PL823 Rzeszowski

Kod pocztowy: 35-959

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 96 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 60 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 21**Nazwa:**

Pakiet nr 21 - Plaster na oko owalny

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

14/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Zarys International Group sp. z o.o. sp. k.

Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18

Miejscowość: Zabrze

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 41-808
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 900,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 948,60 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 22

Nazwa:

Pakiet nr 22 - Soczewki do oftalmoskopu

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 23

Nazwa:

Pakiet nr 23 - Nici

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Aesculap Chifa Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul Tysiąclecia 14

Miejscowość: Nowy Tomyśl

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Kod pocztowy: 64-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 48 960,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 32 077,44 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 24

Nazwa:

Pakiet nr 24 - Nici II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

14/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Aesculap Chifa Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul Tysiąclecia 14

Miejscowość: Nowy Tomyśl

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Kod pocztowy: 64-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 33 840,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 25 770,24 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 25

Nazwa:

Pakiet nr 25 - Pierścienie Malyugina

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: MDT sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Skośna 12A

Miejscowość: Kraków

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Kod pocztowy: 30-383

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 25 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 19 400,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 26**Nazwa:**

Pakiet nr 26 - Pierścień dotorebkowy napinający torebkę

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

14/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Bausch Health Poland sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Przemysłowa 2

Miejscowość: Rzeszów

Kod NUTS: PL823 Rzeszowski

Kod pocztowy: 35-959
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 30 000,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 903,60 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 27

Nazwa:

Pakiet nr 27 - Endopenseta Eckard End gripping

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Ocustar sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Młyńska 5/9

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Kod pocztowy: 61-729

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 98 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 41 559,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 28

Nazwa:

Pakiet nr 28 - Noże

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 29

Nazwa:

Pakiet nr 29 - Soczewka optrunkowa

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Bausch Health Poland sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Przemysłowa 2

Miejscowość: Rzeszów

Kod NUTS: PL823 Rzeszowski

Kod pocztowy: 35-959

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 18 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 17 100,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 30

Nazwa:

Pakiet nr 30 - Opatrunek foliowy z ramką

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Zarys International Group sp. z o.o. sp. k.

Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18

Miejscowość: Zabrze

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 41-808

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 400,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 198,20 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

W ramach zamówienia przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 31**Nazwa:**

Pakiet nr 31 - Barwnik ILM

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

14/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Optotech Medical sp. z o.o. sp. k.

Adres pocztowy: ul. Wimmera 67E

Miejscowość: Niepołomice

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Kod pocztowy: 32-005

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 48 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 247,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 32

Nazwa:

Pakiet nr 32 - Roztwór hydroksypropylometylocelulozy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 33

Nazwa:

Pakiet nr 33 - Paski fluoresceinowe

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: MDT sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Skośna 12A

Miejscowość: Kraków

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Kod pocztowy: 30-383

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 950,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 518,50 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 34

Nazwa:

Pakiet nr 34 - Serweta do zabiegów okulistycznych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

28/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: arys International Group sp. z o.o. sp. k.

Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18

Miejscowość: Zabrze

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 41-808

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 25 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 925,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 35

Nazwa:

Pakiet nr 35 - Nici III

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Yavo sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Bawełniana 17

Miejscowość: Bełchatów

Kod NUTS: PL712 Łódzki

Kod pocztowy: 97-400

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 14 400,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 950,72 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.3. Informacje dodatkowe**VI.4. Procedury odwoławcze****VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

W przedmiotowym postępowaniu przetargowym Wykonawcom, którzy mają lub mieli interes w uzyskaniu zamówienia oraz ponieśli lub mogą ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane przez ustawodawcę w art. 179 - 198 uPZP.

VI.4.4. Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza, Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia
08/01/2021