

Polska-Zabrze: Materiały medyczne
OJ S 145/2023 31/07/2023
Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia
Dostawy

Podstawa prawna:
Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Im. Prof. Stanisława Szyszko
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 271566088
Adres pocztowy: 3 - go Maja 13-15
Miejscowość: Zabrze
Kod NUTS: PL229 Gliwicki
Kod pocztowy: 41-800
Państwo: Polska
E-mail: zampubli@szpital.zabrze.pl
Tel.: +48 323704241
Adresy internetowe:
Główny adres: www.szpital.zabrze.pl

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II
Numer referencyjny: ZP/8/PN/2023

II.1.2. Główny kod CPV

33140000 Materiały medyczne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.1.6.

Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 1 436 273,05 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Osprzęt do pompy

Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest osprzęt do pompy, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Obwód oddechowy Carevent

Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest obwód oddechowy Carevent, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Sprzęt jednorazowy do aparatu urodynamicznego GOBY

Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest sprzęt jednorazowy do aparatu urodynamicznego GOBY, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Hemofiltry kapilarne

Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia są hemofiltry kapilarne, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Rurki tracheostomijne cienkościenne

Część nr: 10

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia są rurki tracheostomijne cienkościenne, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Cewnik prostatektomijny

Część nr: 11

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest cewnik prostatektomijny, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Maska krtaniowa

Część nr: 12

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest maska krtaniowa , zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Igły do wstrzyknień

Część nr: 16

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia są igły do wstrzyknień, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Cewniki urologiczne
Część nr: 17

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia są cewniki urologiczne, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Cewniki typu Broviak
Część nr: 18

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia są cewniki typu Broviak, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Zestaw do pompy żywieniowej

Część nr: 19

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest zestaw do pompy żywieniowej, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia są zgłębniki żołądkowe, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Rurki tracheostomijne

Część nr: 22

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia są rurki tracheostomijne, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Zastawki płucne Haimlicha dla noworodków
Część nr: 24

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia są zastawki płucne Haimlicha dla noworodków, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Igły do punkcji i igły do trepanobiopsji mostka
Część nr: 25

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia są igły do punkcji i igły do trepanobiopsji mostka, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Zestaw do transfuzji wymiennej dla noworodka

Część nr: 27

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest zestaw do transfuzji wymiennej dla noworodka, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Zestaw do nakłucia jamy opłucnej
Część nr: 30

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest zestaw do nakłucia jamy opłucnej, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Zestawy sterylne do nakłucia jamy brzusznej, dreny
Część nr: 31

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia są zestawy sterylne do nakłucia jamy brzusznej, dreny, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Cewniki urologiczne

Część nr: 32

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia są cewniki urologiczne, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Sprzęt różny
Część nr: 33

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest sprzęt różny, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Igła do znieczulenia podpajęczynówkowego

Część nr: 35

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest igła do znieczulenia podpajęczynówkowego, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Mankiet do szybkich przetoczeń płynów infuzyjnych
Część nr: 36

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest mankiet do szybkich przetoczeń płynów infuzyjnych, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Rurki intubacyjne dla noworodków
Część nr: 37

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia są rurki intubacyjne dla noworodków, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Monitorowanie pacjenta

Część nr: 41

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest monitorowanie pacjenta, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Termin realizacji zamówienia od 01.09.2023r. przez okres 24 miesięcy. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany rozpoczęcia terminu umowy w sytuacji konieczności szybszego rozpoczęcia realizacji umowy. W takim przypadku Zamawiający poinformuje Wykonawcę z siedmiodniowym wyprzedzeniem.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Układ oddechowy do aparatu do znieczulenia
Część nr: 43

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest układ oddechowy do aparatu do znieczulenia, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Wkłucia typu venflon
Część nr: 45

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia są wkłucia typu venflon, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Termin realizacji zamówienia od 01.09.2023r. przez okres 24 miesięcy. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany rozpoczęcia terminu umowy w sytuacji konieczności szybszego rozpoczęcia realizacji umowy. W takim przypadku Zamawiający poinformuje Wykonawcę z siedmiodniowym wyprzedzeniem.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt do zabiegów specjalistycznych urologicznych

Część nr: 46

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest sprzęt do zabiegów specjalistycznych urologicznych, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Osprzęt do hemodializ
Część nr: 47

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest osprzęt do hemodializ, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Termin realizacji zamówienia od 01.09.2023r. przez okres 24 miesięcy. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany rozpoczęcia terminu umowy w sytuacji konieczności szybszego rozpoczęcia realizacji umowy. W takim przypadku Zamawiający poinformuje Wykonawcę z siedmiodniowym wyprzedzeniem.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pieluchy dla niemowląt
Część nr: 48

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33771200 Pieluszki dla niemowląt

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia są pieluchy dla niemowląt, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Termin realizacji zamówienia od 01.09.2023r. przez okres 24 miesięcy. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany rozpoczęcia terminu umowy w sytuacji konieczności szybszego rozpoczęcia realizacji umowy. W takim przypadku Zamawiający poinformuje Wykonawcę z siedmiodniowym wyprzedzeniem.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zgłębniki żołądkowe, cewniki do odsysania, pojemniki Redona

Część nr: 49

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia są zgłębniki żołądkowe, cewniki do odsysania, pojemniki Redona, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Ostrza chirurgiczne
Część nr: 54

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia są ostrza chirurgiczne, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Cewniki do szynowania moczowodu
Część nr: 56

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia są cewniki do szynowania moczowodu, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Termin realizacji zamówienia od 01.09.2023r. przez okres 24 miesięcy. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany rozpoczęcia terminu umowy w sytuacji konieczności szybszego rozpoczęcia realizacji umowy. W takim przypadku Zamawiający poinformuje Wykonawcę z siedmiodniowym wyprzedzeniem.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Igły do portów naczyniowych i porty naczyniowe

Część nr: 62

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia są igły do portów naczyniowych i porty naczyniowe, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Termin realizacji zamówienia od 01.09.2023r. przez okres 24 miesięcy. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany rozpoczęcia terminu umowy w sytuacji konieczności szybszego rozpoczęcia realizacji umowy. W takim przypadku Zamawiający poinformuje Wykonawcę z siedmiodniowym wyprzedzeniem.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Strzykawki
Część nr: 66

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia są strzykawki, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%
Cena - Waga: 60%

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

Osprzęt do AIRVO-2
Część nr: 67

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest osprzęt do AIRVO-2, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Termin realizacji zamówienia od 01.09.2023r. przez okres 24 miesięcy. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany rozpoczęcia terminu umowy w sytuacji konieczności szybszego rozpoczęcia realizacji umowy. W takim przypadku Zamawiający poinformuje Wykonawcę z siedmiodniowym wyprzedzeniem.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Ubrania operacyjne

Część nr: 70

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia są ubrania operacyjne, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Akcesoria elektrochirurgiczne
Część nr: 73

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia są akcesoria elektrochirurgiczne, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Termin realizacji zamówienia od 01.09.2023r. przez okres 24 miesięcy. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany rozpoczęcia terminu umowy w sytuacji konieczności szybszego rozpoczęcia realizacji umowy. W takim przypadku Zamawiający poinformuje Wykonawcę z siedmiodniowym wyprzedzeniem.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Materiały zużywalne kompatybilne z automatycznym wstrzykiwaczem firmy Ulrich
Część nr: 75

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia są materiały zużywalne kompatybilne z automatycznym wstrzykiwaczem firmy Ulrich, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Termin realizacji zamówienia od 01.09.2023r. przez okres 24 miesięcy. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany rozpoczęcia terminu umowy w sytuacji konieczności szybszego rozpoczęcia realizacji umowy. W takim przypadku Zamawiający poinformuje Wykonawcę z siedmiodniowym wyprzedzeniem.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Butelki i smoczki dla niemowląt

Część nr: 76

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

39225710 Butelki, 33681000 Smoczki, osłonki na brodawki sutkowe i podobne artykuły dla niemowląt

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia są butelki i smoczki dla niemowląt, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Smoczki dla noworodków
Część nr: 77

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33681000 Smoczki, osłonki na brodawki sutkowe i podobne artykuły dla niemowląt

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia są smoczki dla noworodków, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Termin realizacji zamówienia od 01.09.2023r. przez okres 24 miesięcy. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany rozpoczęcia terminu umowy w sytuacji konieczności szybszego rozpoczęcia realizacji umowy. W takim przypadku Zamawiający poinformuje Wykonawcę z siedmiodniowym wyprzedzeniem.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zestawy do drenażu wewnętrznego moczowodów
Część nr: 80

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia są zestawy do drenażu wewnętrznego moczowodów , zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Kaniula dotętnicza

Część nr: 84

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest kaniula dotętnicza, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Zestawy do cewnikowania żył centralnych
Część nr: 86

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia są zestawy do cewnikowania żył centralnych, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Specjalistyczne zestawy do godzinowej zbiórki moczu
Część nr: 87

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia są specjalistyczne zestawy do godzinowej zbiórki moczu, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Termin realizacji zamówienia od 01.09.2023r. przez okres 24 miesięcy. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany rozpoczęcia terminu umowy w sytuacji konieczności szybszego rozpoczęcia realizacji umowy. W takim przypadku Zamawiający poinformuje Wykonawcę z siedmiodniowym wyprzedzeniem.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Osprzęt do podawania cytostatyków

Część nr: 88

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest sprzęt do podawania cytostatyków, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Zestawy INFANT FLOW

Część nr: 91

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia są zestawy INFANT FLOW, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Kolec przelewowy

Część nr: 92

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest kolec przelewowy, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Łyżki jednorazowego użytku do videolaryngoskopu iS3-L

Część nr: 93

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia są łyżki jednorazowego użytku do videolaryngoskopu iS3-L, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Zamknięty system do odsysania z drzewa oskrzelowego

Część nr: 94

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest zamknięty system do odsysania z drzewa oskrzelowego, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Termin realizacji zamówienia od 01.07.2023r. przez okres 24 miesięcy. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany rozpoczęcia terminu umowy w sytuacji konieczności szybszego rozpoczęcia realizacji umowy. W takim przypadku Zamawiający poinformuje Wykonawcę z siedmiodniowym wyprzedzeniem.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Maszynki do golenia jednorazowego użytku

Część nr: 95

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33721200 Maszynki do golenia

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia są maszynki do golenia jednorazowego użytku, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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

Naczynia jednorazowe

Część nr: 98

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

39222100 Artykuły cateringowe jednorazowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia są naczynia jednorazowe, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

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: [2023/S 056-164350](#)

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

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

19/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Karl Storz Polska Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 6312655205

Adres pocztowy: ul. Hołubcowa 123

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-854

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 19 086,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 32 517,65 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

08/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Promed S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: 1180062976

Adres pocztowy: ul. Działkowa 56

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-234

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 378,40 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 630,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

07/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: MEDEN - INMED Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 6692255563

Adres pocztowy: ul. Wenedów 2

Miejscowość: Koszalin

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Kod pocztowy: 75-847

Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 10 510,60 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 24 040,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 12

Część nr: 12

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: BIAMEDITEK Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5420201357

Adres pocztowy: ul. Elewatorska 58

Miejscowość: Białystok

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Kod pocztowy: 15-620

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 36 770,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 28 620,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 16

Część nr: 16

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

17/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: BIALMED Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 8490000039
Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48/35
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 02-546
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 39 040,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 31 963,00 PLN

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

Zamówienie nr: 17

Część nr: 17

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

24/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ZARYS INTERNATIONAL GROUP Sp. z o.o. sp.k.
Krajowy numer identyfikacyjny: 6481997718
Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18
Miejscowość: Zabrze
Kod NUTS: PL229 Gliwicki
Kod pocztowy: 41-800
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 108,40 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 108,40 PLN

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

Zamówienie nr: 18

Część nr: 18

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

06/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: VYGON POLSKA Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 1130093549

Adres pocztowy: ul. Francuska 39/6

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 03-905

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 7 087,50 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 9 900,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 19

Część nr: 19

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

06/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: FRESENIUS KABI POLSKA Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 5212935353
Adres pocztowy: Al. Jerozolimskie 134
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 02-305
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 68 250,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 72 500,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 21

Część nr: 21

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 22

Część nr: 22

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 24

Część nr: 24

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

06/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: VYGON POLSKA Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 1130093549

Adres pocztowy: ul. Francuska 39/6

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 03-905

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 197,50 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 650,00 PLN

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

Zamówienie nr: 25

Część nr: 25

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

24/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3.

Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: BERYL MED POLAND Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5321786998

Adres pocztowy: Łopuszańska 36 bud. 14c

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-220

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 7 733,40 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 10 189,00 PLN

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

Zamówienie nr: 27

Część nr: 27

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

06/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: VYGON POLSKA Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 1130093549

Adres pocztowy: ul. Francuska 39/6

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 03-905

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 575,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 700,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 30

Część nr: 30

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 31

Część nr: 31

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

06/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 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.

Krajowy numer identyfikacyjny: 6481997718

Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18

Miejscowość: Zabrze

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Kod pocztowy: 41-808

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 783,30 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 346,50 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 32

Część nr: 32

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

17/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 8490000039

Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48/35

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-546

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 427,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 906,80 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 33

Część nr: 33

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

06/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 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.
Krajowy numer identyfikacyjny: 6481997718
Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18
Miejscowość: Zabrze
Kod NUTS: PL229 Gliwicki
Kod pocztowy: 41-808
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 8 754,90 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 12 591,80 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 35

Część nr: 35

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 36

Część nr: 36

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

04/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: SINMED Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 6312665250
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: 2 618,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 800,00 PLN

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

Zamówienie nr: 37

Część nr: 37

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

06/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: VYGON POLSKA Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 11300935449
Adres pocztowy: ul. Francuska 39/6
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 03-905
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 11 132,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 12 400,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 41

Część nr: 41

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

06/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: SORIMEX Sp. z o.o. sp.k.

Krajowy numer identyfikacyjny: 8792544279

Adres pocztowy: ul. Równinna 25

Miejscowość: Toruń

Kod NUTS: PL61 Kujawsko-pomorskie

Kod pocztowy: 87-100

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 35 402,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 34 317,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 43

Część nr: 43

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

08/07/2023

V.2.2.

Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: PROMED S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: 1180062976

Adres pocztowy: ul. Działkowa 56

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-234

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 27 300,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 39 325,00 PLN

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

Zamówienie nr: 45

Część nr: 45

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

17/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ANMAR Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 6462538085

Adres pocztowy: ul. Strefowa 22

Miejscowość: Tychy

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 43-100

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 74 643,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 93 835,00 PLN

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

Zamówienie nr: 46

Część nr: 46

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

12/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: SKAMEX Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5542980836

Adres pocztowy: ul. Częstochowska 38/52

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 93-121

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 78 093,75 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 80 320,00 PLN

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

Zamówienie nr: 47

Część nr: 47

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

10/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: 7831480785

Adres pocztowy: ul. Krzywa 13

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Kod pocztowy: 60-118

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 66 015,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 73 090,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 48

Część nr: 48

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

10/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: CITONET ŚLĄSKI Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 6252455022

Adres pocztowy: ul. Wojkowicka 35

Miejscowość: Czeladź

Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 41-250
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: TORUŃSKIE ZAKŁADY MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH S.A.
Krajowy numer identyfikacyjny: 8790166790
Adres pocztowy: ul. Żółkiewskiego 20/26
Miejscowość: Toruń
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Kod pocztowy: 87-100
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 30 840,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 44 540,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 49

Część nr: 49

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

24/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ZARYS INTERNATIONAL GROUP Sp. z o.o. sp.k.
Krajowy numer identyfikacyjny: 6481997718
Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18
Miejscowość: Zabrze
Kod NUTS: PL229 Gliwicki
Kod pocztowy: 41-808
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 39 063,80 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 30 994,50 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 54

Część nr: 54

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

17/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: BIALMED Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 8490000039

Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48/35

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-546

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 7 040,08 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 9 822,30 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 56

Część nr: 56

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

21/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: IVRA MEDICAL T. KACZMAREK, A. TWARDOWSKI Sp. j.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5213868216

Adres pocztowy: ul. Czerniakowska 28b lok. VIII b

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 00-714

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 355,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 800,00 PLN

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

Zamówienie nr: 62

Część nr: 62

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

17/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ANMAR Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 6462538085

Adres pocztowy: ul. Strefowa 22

Miejscowość: Tychy

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 43-100

Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 115 631,50 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 132 367,50 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 66

Część nr: 66

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

24/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ZARYS INTERNATIONAL GROUP Sp. z o.o. sp. k.

Krajowy numer identyfikacyjny: 6481997718

Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18

Miejscowość: Zabrze

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Kod pocztowy: 41-808

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 221 722,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 147 858,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 67

Część nr: 67

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 70

Część nr: 70

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

24/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ZARYS INTERNATIONAL GROUP Sp. z o.o. sp. k.

Krajowy numer identyfikacyjny: 6481997718

Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18

Miejscowość: Zabrze

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Kod pocztowy: 41-808

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 520,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 770,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 73

Część nr: 73

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia**
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 75

Część nr: 75

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

06/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: BERTZ MEDICAL Sp. z o.o. sp.k.

Krajowy numer identyfikacyjny: 7831719298

Adres pocztowy: ul. Fabianowska 131

Miejscowość: Komorniki

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Kod pocztowy: 62-052

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 117 600,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 137 150,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 76

Część nr: 76

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 77

Część nr: 77

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 80

Część nr: 80

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

21/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: IVRA MEDICAL T. KACZMAREK, A. TWARDOWSKI Sp. j.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5213868216

Adres pocztowy: ul. Czerniakowska 28b lok. VIIIb

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 00-714

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 69 384,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 71 680,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 84

Część nr: 84

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

21/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: BILLMED Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 1130007544

Adres pocztowy: ul. Krypska 24/1

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 04-082

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 11 030,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 18 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 86

Część nr: 86

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

06/07/2023

V.2.2.

Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: TELEFLEX POLSKA Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5223086403

Adres pocztowy: ul. Żwirki i Wigury 16A

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-092

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 63 384,60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 63 567,10 PLN

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

Zamówienie nr: 87

Część nr: 87

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

12/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: SKAMEX Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5542980836

Adres pocztowy: ul. Częstochowska 38/52

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 93-121

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 28 560,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 33 550,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 88

Część nr: 88

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

17/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ANMAR Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 6462538085

Adres pocztowy: ul. Strefowa 22

Miejscowość: Tychy

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 43-100

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 108 607,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 130 189,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 91

Część nr: 91

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

21/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: KROBAN Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 7252296972

Adres pocztowy: ul. Piotrowska 270 lok. 1410

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 90-361

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 23 100,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 19 500,00 PLN

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

Zamówienie nr: 92

Część nr: 92

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

24/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ZARYS INTERNATIONAL GROUP Sp. z o.o. sp.k.

Krajowy numer identyfikacyjny: 6481997718

Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18

Miejscowość: Zabrze

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Kod pocztowy: 41-808

Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 600,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 300,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 93

Część nr: 93

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

06/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: MEDICOM Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 6480000516

Adres pocztowy: ul. M. Skłodowskiej - Curie 34

Miejscowość: Zabrze

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Kod pocztowy: 41-819

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 4 600,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 600,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 94

Część nr: 94

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

06/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: MEDICAVERA Sp. z o.o. DAHLHAUSEN GROUP

Krajowy numer identyfikacyjny: 8522606088

Adres pocztowy: ul. Majowa 2

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Kod pocztowy: 71-374

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 993,20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 8 376,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 95

Część nr: 95

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

24/07/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ZARYS INTERNATIONAL GROUP Sp. z o.o. sp.k.

Krajowy numer identyfikacyjny: 6481997718

Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18
Miejscowość: Zabrze
Kod NUTS: PL229 Gliwicki
Kod pocztowy: 41-808
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 142,40 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 858,50 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 98

Część nr: 98

Nazwa:

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

W toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale IX ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz.U. z 2022 r. poz. 1710).

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia
26/07/2023