

697608-2024 - Wyniki

Polska – Materiały medyczne – Zakup i dostawa wyrobów medycznych III

OJ S 223/2024 15/11/2024

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia lub ogłoszenie o udzieleniu koncesji – tryb standardowy
Dostawy

1. Nabywca

1.1. Nabywca

Oficjalna nazwa: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

E-mail: zamowienia@narutowicz.krakow.pl

Status prawny nabywcy: Podmiot prawa publicznego

Sektor działalności instytucji zamawiającej: Zdrowie

2. Procedura

2.1. Procedura

Tytuł: Zakup i dostawa wyrobów medycznych III

Opis: Postępowanie prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego. Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa wyrobów medycznych III. Zamówienie jest podzielone na 31 części. Opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do SWZ.

Identyfikator procedury: 41de4f03-0ca8-4081-bfd9-5eb70c761c75

Poprzednie ogłoszenie: 389463-2024

Wewnętrzny identyfikator: ZP/39/2024

Rodzaj procedury: Otwarta

Procedura jest przyspieszona: nie

Główne aspekty procedury: W niniejszym postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, za pośrednictwem platformy on-line działającej pod adresem <https://e-propublico.pl> (dalej jako: "Platforma"). Opis sposobu przygotowania oferty składanej w formie elektronicznej: 1. Wykonawca, chcąc przystąpić do udziału w postępowaniu, loguje się na Platformie, w menu "Ogłoszenia" wyszukuje niniejsze postępowanie, otwiera je klikając w jego temat, a następnie korzysta z funkcji "Zgłoś udział w postępowaniu" na karcie Informacje ogólne"; 2. W przypadku, gdy Wykonawca nie posiada konta na Platformie, należy skorzystać z funkcji "Zarejestruj". Po wypełnieniu Formularza rejestracyjnego Wykonawca otrzyma wiadomość e-mail na zdefiniowany adres poczty elektronicznej, z opcją aktywacji konta. Aktywacja konta jest konieczna do zakończenia procesu rejestracji i umożliwia zalogowanie się na Platformie; 3. Oferta wraz ze stanowiącymi jej integralną część załącznikami, powinna być podpisana ważnym kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę (osoby) uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumentach rejestrowych, a następnie przesłana Zamawiającemu za pośrednictwem Platformy, poprzez dodanie dokumentów na karcie "Oferta/Załączniki", za pomocą opcji "Załącz plik" i użycie przycisku "Załącz"; 4. Jeżeli umocowanie dla osób podpisujących ofertę nie wynika z dokumentów rejestrowych, Wykonawca do oferty powinien dołączyć dokument pełnomocnictwa udzielonego przez osoby uprawnione i obejmujące swym zakresem umocowanie do złożenia oferty lub do złożenia oferty i podpisania umowy. Pełnomocnictwo powinno zostać złożone w oryginale, w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym albo w elektronicznej kopii dokumentu

poświadczanej notarialnie za zgodność z oryginałem przez notariusza przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego; 5. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które Wykonawca chce zastrzec jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać przesłane za pośrednictwem Platformy, w osobnym pliku, na karcie "Oferta/Załączniki", w tabeli "Część oferty stanowiąca tajemnicę przedsiębiorstwa", za pomocą opcji "Załącz plik" i użycie przycisku "Załącz"; 6. Potwierdzeniem prawidłowo załączonego pliku jest automatyczne wygenerowanie przez Platformę komunikatu systemowego o treści "Plik został poprawnie przesłany na platformę"; 7. Ostateczne złożenie oferty wraz z załącznikami Wykonawca musi potwierdzić klikając w przycisk "Złóż ofertę"; 8. Złożenie oferty zostanie potwierdzone komunikatem systemowym z podaniem terminu jej złożenia oraz aktywowana zostanie dla Wykonawcy możliwość pobrania, w stosunku do każdego z przesłanych plików, automatycznie wystawionego przez Platformę dokumentu EPO (Elektroniczne Potwierdzenie Odbioru), będącego dowodem potwierdzającym fakt i czas dostarczenia Zamawiającemu pliku za pośrednictwem Platformy. 9. Do upływu terminu składania ofert, Wykonawca, za pośrednictwem Platformy, może wycofać złożoną ofertę, używając opcji "Wycofaj ofertę" (karta Oferta/Załączniki). Po wycofaniu oferty Wykonawca może usunąć załączone pliki, zaznaczając pozycje do usunięcia i klikając w przycisk "Usuń zaznaczone". 10. Szczegółowa instrukcja korzystania z Platformy znajduje się na stronie internetowej <https://e-ProPublico.pl/>, przycisk "Instrukcja Wykonawcy".

2.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

2.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego

2.1.4. Informacje ogólne

Informacje dodatkowe: Wykaz dokumentów, które wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą: 1. Wykaz części zamówienia, której wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom 2. Jednolity europejski dokument zamówienia 3. Oświadczenie wykonawcy dotyczące odrębnych przesłanek wykluczenia (procedura pełna) 4. Próbki 5. Foldery Wykaz dokumentów składanych na wezwanie zamawiającego: 1. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego 2. Oświadczenie wykonawcy w sprawie grupy kapitałowej 3. Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego 4. Zaświadczenie z ZUS lub KRUS 5. Odpis lub informacja z KRS lub CEIDG 6. Oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu wstępnym 7. Informacja z odpowiedniego rejestru lub inny równoważny dokument 8. Dokument potwierdzający niezaleganie z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne 9. Dokument potwierdzający, że nie otwarto likwidacji wykonawcy Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty: 1 Formularz oferty stanowiący załącznik nr 2 do SWZ wypełniony i podpisany przez osobę upoważnioną do reprezentowania wykonawcy. 2 Opis przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik nr 1 do SWZ wypełniony i podpisany przez osobę upoważnioną do reprezentowania wykonawcy. Nie należy wprowadzać zmian do załącznika, wykonawca winien nanieść tylko w formie uwagi informacje związane ze zmianami wynikającymi z odpowiedzi na zapytania,

KAŻDY PAKIET NA OSOBNEJ STRONIE. 3 Oświadczenie, o którym mowa w pkt 10.1 SWZ.4 Pełnomocnictwo, o którym mowa w pkt 10.2 SWZ. 5 Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5k Rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego zgodnie z pkt 8.6 i 8.7 SWZ (załącznik nr 7 do SWZ) – uwaga! dokument składany wraz z ofertą.6.Zaświadczenie, poświadczenie lub inne dokumenty potwierdzające, że oferowane produkty spełniają wymogi i normy dopuszczające je do sprzedaży oraz stosowania w jednostkach służby zdrowia na obszarze gospodarczym Unii Europejskiej, czyli aktualne świadectwa rejestracyjne dla wyrobów medycznych wydane przez upoważnione do tego jednostki, wpisy do rejestru wyrobów medycznych, poświadczenia nadania znaku CE oferowanym wyrobom, bądź deklaracje zgodności wydane przez niezależną organizację potwierdzającą zgodność wyrobów z odpowiednimi normami lub też deklaracje zgodności dla wyrobów wydane przez producentów potwierdzających zgodność wyrobów z odpowiednimi normami, lub atestów i certyfikatów wystawione przez upoważnione do tego jednostki badawcze w obszarze gospodarczym Unii Europejskiej, wymienione powyżej dokumenty potwierdzające oznakowanie wyrobów jest uzależnione od klasy wyrobu medycznego i wymagań określonych w odpowiednich normach dla danego wyrobu- uwaga! dokument składany wraz z ofertą.7.Dla produktów niebędących wyrobami medycznymi wymaga poświadczenia przez producenta zgodności wyrobu z obowiązującymi odpowiednimi w danym zakresie normami i poświadczenia przez niego zastosowania wyrobu. - uwaga! dokument składany wraz z ofertą.

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

5. Część zamówienia

5.1. Część zamówienia: LOT-0001

Tytuł: Pakiet 1 - Rury karbowane do obwodu oddechowego respiratora

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 1

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Magazyn Szpitala

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a) Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów = $(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga$ gdzie: - C_{min} - najniższa cena spośród wszystkich ofert - C_{of} - cena podana w ofercie

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0002

Tytuł: Pakiet 2 - Cewniki do zamkniętego systemu odsysania

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 2

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 33141200 Cewniki

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37
Miejscowość: Kraków
Kod pocztowy: 31-202
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Magazyn Szpitala

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a) Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b) Próbkki (gotowe do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbkki opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbkki są bezpłatne, testowane w warunkach szpitalnych i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów = $(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga$ gdzie: - C_{min} - najniższa cena spośród wszystkich ofert - C_{of} - cena podana w ofercie

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0003

Tytuł: Pakiet 3 – Dren z trokarem do drenażu klatki piersiowej

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 3

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 33141642 Akcesoria do drenażu

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Magazyn Szpitala

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a)Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b)Próbki (gotowe do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbki opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy,

Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbki są bezpłatne, testowane w warunkach szpitalnych i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów = $(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga$ gdzie: - C_{min} - najniższa cena spośród wszystkich ofert - C_{of} - cena podana w ofercie

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0004

Tytuł: Pakiet 4 – Jednorazowe protezy

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 4

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Magazyn Szpitala

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a) Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów = $(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga$ gdzie: - C_{min} - najniższa cena spośród wszystkich ofert - C_{of} - cena podana w ofercie

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0005

Tytuł: Pakiet 5 - Zestaw jałowy jednorazowy do odbarczania treści opłucnowej dla dorosłych

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 5

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Magazyn Szpitala

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a)Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b)Próbki (gotowe do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbki opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbki są bezpłatne, testowane w warunkach szpitalnych i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów = (Cmin/Cof) * 100 * waga gdzie: - Cmin - najniższa cena spośród wszystkich ofert - Cof - cena podana w ofercie

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0006

Tytuł: Pakiet 6 - Maski anestetyczne jednorazowego użytku

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 6

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Magazyn Szpitala

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez

Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych

środków dowodowych: a)Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi)

dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane

produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku

polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której

dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się

załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego

dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia

autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania

wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych

sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby

niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem

i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b)Próbki (gotowe do użycia w warunkach

szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone

etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli

rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym

numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego

zawierającej wymagane dane. Próbkę opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy,

Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbkę są bezpłatne, testowane w warunkach szpitalnych

i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów = (Cmin/Cof) * 100 * waga gdzie: - Cmin - najniższa cena spośród wszystkich ofert - Cof - cena podana w ofercie

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

5.1. Część zamówienia: LOT-0007

Tytuł: Pakiet 7 –Opaski identyfikacyjne

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 7

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Magazyn Szpitala

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a)Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi)

dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b)Próbki (gotowe do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbkę opisaną zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbkę są bezpłatne, testowane w warunkach szpitalnych i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów = $(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga$ gdzie: - C_{min} - najniższa cena spośród wszystkich ofert - C_{of} - cena podana w ofercie

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

5.1. Część zamówienia: LOT-0008

Tytuł: Pakiet 8 – Cewnik PUR CH 14

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 8

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Magazyn Szpitala

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a)Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b)Próbki (gotowe do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbki opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbki są bezpłatne, testowane w warunkach szpitalnych i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: $Liczba\ punkt\acute{o}w = (C_{min}/C_{of}) * 100 * waga$ gdzie: - C_{min} - najniższa cena spośród wszystkich ofert - C_{of} - cena podana w ofercie

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

5.1. Część zamówienia: LOT-0009

Tytuł: Pakiet 9 – Stenty moczowodowe

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 9

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Magazyn Szpitala

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a) Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów = (Cmin/Cof) * 100 * waga gdzie: - Cmin - najniższa cena spośród wszystkich ofert - Cof - cena podana w ofercie

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

5.1. Część zamówienia: LOT-0010

Tytuł: Pakiet 10 - Żel do USG i EKG

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 10

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Magazyn Szpitala

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a)Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi)

dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane

produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku

polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b)Próbki (gotowe do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbki opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbki są bezpłatne, testowane w warunkach szpitalnych i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów = (Cmin/Cof) * 100 * waga gdzie: - Cmin - najniższa cena spośród wszystkich ofert - Cof - cena podana w ofercie

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

5.1. Część zamówienia: LOT-0011

Tytuł: Pakiet 11 - Szczoteczki biopsyjne

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 11

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Magazyn Szpitala

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez

Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych

środków dowodowych: a)Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi)

dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane

produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku

polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której

dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się

załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego

dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia

autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania

wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych

sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby

niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem

i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b)Próbki (gotowe do użycia w warunkach

szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone

etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli

rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym

numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego

zawierającej wymagane dane. Próbki opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy,

Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbki są bezpłatne, testowane w warunkach szpitalnych

i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów = (Cmin/Cof) * 100 * waga gdzie: - Cmin - najniższa cena spośród wszystkich ofert - Cof - cena podana w ofercie

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

5.1. Część zamówienia: LOT-0012

Tytuł: Pakiet 12 - Strzykawki do TBC i insuliny

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 12

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141310 Strzykawki

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Magazyn Szpitala

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a)Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b)Próbki (gotowe do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbki opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy,

Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbki są bezpłatne, testowane w warunkach szpitalnych i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów = $(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga$ gdzie: - C_{min} - najniższa cena spośród wszystkich ofert - C_{of} - cena podana w ofercie

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

5.1. Część zamówienia: LOT-0013

Tytuł: Pakiet 13 - Sonda Bakri

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 13

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141200 Cewniki

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Magazyn Szpitala

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a) Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów = $(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga$ gdzie: - C_{min} - najniższa cena spośród wszystkich ofert - C_{of} - cena podana w ofercie

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

5.1. Część zamówienia: LOT-0014

Tytuł: Pakiet 14 - Zgłębniki do żywienia dojelitowego

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 14

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37
Miejscowość: Kraków
Kod pocztowy: 31-202
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Magazyn Szpitala

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a) Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b) Próbkki (gotowe do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbkki opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbkki są bezpłatne, testowane w warunkach szpitalnych i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów = $(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga$ gdzie: - C_{min} - najniższa cena spośród wszystkich ofert - C_{of} - cena podana w ofercie

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

5.1. Część zamówienia: LOT-0015

Tytuł: Pakiet 15 – Kaniule dożylnie bezpieczne

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 15

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141220 Kaniula

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Magazyn Szpitala

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez

Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a)Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi)

dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane

produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku

polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której

dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się

załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego

dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia

autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania

wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych

sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby

niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem

i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b)Próbki (gotowe do użycia w warunkach

szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone

etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli

rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym

numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego

zawierającej wymagane dane. Próbkę opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbkę są bezpłatne, testowane w warunkach szpitalnych i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów = (Cmin/Cof) * 100 * waga gdzie: - Cmin - najniższa cena spośród wszystkich ofert - Cof - cena podana w ofercie

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

5.1. Część zamówienia: LOT-0016

Tytuł: Pakiet 16 –Papilotomy

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 16

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Magazyn Szpitala

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a)Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b)Próbki (gotowe do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbki opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbki są bezpłatne, testowane w warunkach szpitalnych i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów = (Cmin/Cof) * 100 * waga gdzie: - Cmin - najniższa cena spośród wszystkich ofert - Cof - cena podana w ofercie

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

5.1. Część zamówienia: LOT-0017

Tytuł: Pakiet 17 - Koszyk Dormia

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Magazyn Szpitala

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a)Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b)Próbki (gotowe do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbki opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbki są bezpłatne, testowane w warunkach szpitalnych i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów = (Cmin/Cof) * 100 * waga gdzie: - Cmin - najniższa cena spośród wszystkich ofert - Cof - cena podana w ofercie

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

5.1. Część zamówienia: LOT-0018

Tytuł: Pakiet 18 – Igły ultraplex

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 18

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141300 Urządzenia do nakłuwania żył, pobierania krwi

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Magazyn Szpitala

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a) Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem

i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b)Próbki (gotowe do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbki opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbki są bezpłatne, testowane w warunkach szpitalnych i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów = (Cmin/Cof) * 100 * waga gdzie: - Cmin - najniższa cena spośród wszystkich ofert - Cof - cena podana w ofercie

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

5.1. Część zamówienia: LOT-0019

Tytuł: Pakiet 19 - Zakup i dostawa skalpeli chirurgicznych jednorazowego użytku z trzonkiem

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 19

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141411 Skalpele i noże chirurgiczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Magazyn Szpitala

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a) Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b) Próbkki (gotowe do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbkki opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbkki są bezpłatne, testowane w warunkach szpitalnych i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów = $(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga$ gdzie: - C_{min} - najniższa cena spośród wszystkich ofert - C_{of} - cena podana w ofercie

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

5.1. Część zamówienia: LOT-0020

Tytuł: Pakiet 20 – Zestaw do lewatyw

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 20

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Magazyn Szpitala

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez

Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a)Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi)

dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane

produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku

polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której

dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się

załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego

dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia

autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania

wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych

sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby

niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem

i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b)Próbki (gotowe do użycia w warunkach

szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone

etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli

rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym

numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego

zawierającej wymagane dane. Próbki opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy,

Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbki są bezpłatne, testowane w warunkach szpitalnych

i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów = (Cmin/Cof) * 100 * waga gdzie: - Cmin - najniższa cena spośród wszystkich ofert - Cof - cena podana w ofercie
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

5.1. Część zamówienia: LOT-0021

Tytuł: Pakiet 21 – Zestaw do drenażu

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 21

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141642 Akcesoria do drenażu

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Magazyn Szpitala

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez

Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a)Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi)

dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane

produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku

polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której

dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się

załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b)Próbki (gotowe do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbkę opisaną zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbkę są bezpłatne, testowane w warunkach szpitalnych i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów = $(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga$ gdzie: - C_{min} - najniższa cena spośród wszystkich ofert - C_{of} - cena podana w ofercie

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

5.1. Część zamówienia: LOT-0022

Tytuł: Pakiet 22 – Szpatułki laryngologiczne

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 22

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Magazyn Szpitala

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a)Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b)Próbki (gotowe do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbki opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbki są bezpłatne, testowane w warunkach szpitalnych i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów = (Cmin/Cof) * 100 * waga gdzie: - Cmin - najniższa cena spośród wszystkich ofert - Cof - cena podana w ofercie

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

5.1. Część zamówienia: LOT-0023

Tytuł: Pakiet 23 – Zestaw do cewnikowania żył centralnych cewnikiem dwu - i trójkanałowym

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 23

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141200 Cewniki

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Magazyn Szpitala

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a)Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b)Próbki (gotowe do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbki opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbki są bezpłatne, testowane w warunkach szpitalnych i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów = (Cmin/Cof) * 100 * waga gdzie: - Cmin - najniższa cena spośród wszystkich ofert - Cof - cena podana w ofercie

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

5.1. Część zamówienia: LOT-0024

Tytuł: Pakiet 24 – Lusterka krtaniowe

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 24

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Magazyn Szpitala

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a)Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi)

dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b)Próbki (gotowe do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbkę opisaną zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbkę są bezpłatne, testowane w warunkach szpitalnych i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów = $(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga$ gdzie: - C_{min} - najniższa cena spośród wszystkich ofert - C_{of} - cena podana w ofercie

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

5.1. Część zamówienia: LOT-0025

Tytuł: Pakiet 25 - Cewniki i zestawy do szynowania moczowodów

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 25

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Magazyn Szpitala

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a)Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b)Próbki (gotowe do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbki opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbki są bezpłatne, testowane w warunkach szpitalnych i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: $Liczba\ punkt\acute{o}w = (C_{min}/C_{of}) * 100 * waga$ gdzie: - C_{min} - najniższa cena spośród wszystkich ofert - C_{of} - cena podana w ofercie

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

5.1. Część zamówienia: LOT-0026

Tytuł: Pakiet 26 - Strzykawki do pomp

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 26

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141310 Strzykawki

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Magazyn Szpitala

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a)Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b)Próbki (gotowe do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym

numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbkę opisaną zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbkę są bezpłatne, testowane w warunkach szpitalnych i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów = (Cmin/Cof) * 100 * waga gdzie: - Cmin - najniższa cena spośród wszystkich ofert - Cof - cena podana w ofercie

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

5.1. Część zamówienia: LOT-0027

Tytuł: Pakiet 27 – Igła z otworem bocznym do sporządzania mieszanin do żywienia pozajelitowego

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 27

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Magazyn Szpitala

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak
Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a)Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b)Próbki (gotowe do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbki opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbki są bezpłatne, testowane w warunkach szpitalnych i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów = (Cmin/Cof) * 100 * waga gdzie: - Cmin - najniższa cena spośród wszystkich ofert - Cof - cena podana w ofercie

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

5.1. Część zamówienia: LOT-0028

Tytuł: Pakiet 28 - Linia do podawania wapnia

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 28

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Magazyn Szpitala

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez

Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych

środków dowodowych: a)Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi)

dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane

produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku

polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której

dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się

załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego

dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia

autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania

wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych

sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby

niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem

i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b)Próbki (gotowe do użycia w warunkach

szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone

etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli

rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym

numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego

zawierającej wymagane dane. Próbki opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy,

Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbki są bezpłatne, testowane w warunkach szpitalnych

i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów = (Cmin/Cof) * 100 * waga gdzie: - Cmin - najniższa cena spośród wszystkich ofert - Cof - cena podana w ofercie

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

5.1. Część zamówienia: LOT-0029

Tytuł: Pakiet 29 - Pętla elektrochirurgiczna, szczypce biopsyjne

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 29

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33100000 Urządzenia medyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Magazyn Szpitala

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez

Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych

środków dowodowych: a) Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi)

dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane

produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku

polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której

dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się

załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego

dystributora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia

autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania

wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych

sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b)Próbki (gotowe do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbkę opisaną zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbkę są bezpłatne, testowane w warunkach szpitalnych i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów = (Cmin/Cof) * 100 * waga gdzie: - Cmin - najniższa cena spośród wszystkich ofert - Cof - cena podana w ofercie

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

5.1. Część zamówienia: LOT-0030

Tytuł: Pakiet 30 - Wyroby medyczne do podaży mieszanin do żywienia pozajelitowego

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 30

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a)Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b)Próbki (gotowe do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbki opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbki są bezpłatne, testowane w warunkach szpitalnych i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów = (Cmin/Cof) * 100 * waga gdzie: - Cmin - najniższa cena spośród wszystkich ofert - Cof - cena podana w ofercie

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

5.1. Część zamówienia: LOT-0031

Tytuł: Pakiet 31 - Anoskopy diagnostyczne
Opis: zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część nr 31

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33100000 Urządzenia medyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37
Miejscowość: Kraków
Kod pocztowy: 31-202
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Magazyn Szpitala

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak
Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a)Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b)Próbki (gotowe do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbki opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbki są bezpłatne, testowane w warunkach szpitalnych i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów = (Cmin/Cof) * 100 * waga gdzie: - Cmin - najniższa cena spośród wszystkich ofert - Cof - cena podana w ofercie

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

6. Wyniki

Wartość wszystkich umów przyznanych w tym zawiadomieniu: 1 179 977,00 PLN

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0001

Status wyboru zwycięzcy: Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Nie otrzymano żadnych ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału lub projektów

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0002

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: SINMED Sp. z o.o.

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 2-Sinmed

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0002

Wartość przetargu: 5 700,00 PLN

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 762/ZP/2024-PAKIET 2

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0003

Status wyboru zwycięzcy: Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Nie otrzymano żadnych ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału lub projektów

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0004

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: Olympus Polska Sp. z o.o.

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 4- Olympus

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0004

Wartość przetargu: 46 720,00 PLN

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 761/ZP/2024-PAKIET4

Tytuł: ZAKUP I DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH III W P. 4

Data wyboru zwycięzcy: 04/10/2024

Data zawarcia umowy: 16/10/2024

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0005

Status wyboru zwycięzcy: Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Nie otrzymano żadnych ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału lub projektów

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0006

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: SINMED Sp. z o.o.

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 6- Sinmed

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0006

Wartość przetargu: 18 880,00 PLN

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 767/ZP/2024-PAKIET 6

Tytuł: ZAKUP I DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH III W P. 6

Data wyboru zwycięzcy: 04/10/2024

Data zawarcia umowy: 16/10/2024

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 4

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0007

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: Enter P.H.U. Ewa Taranto

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 7- Enter

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0007

Wartość przetargu: 68 901,76 PLN

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 760/ZP/2024-PAKIET 7

Tytuł: ZAKUP I DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH III W P. 7

Data wyboru zwycięzcy: 04/10/2024

Data zawarcia umowy: 16/10/2024

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0008

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o.o.

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 8-Bialmed

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0008

Wartość przetargu: 1 771,20 PLN

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 757/ZP/2024-PAKIET 8

Tytuł: ZAKUP I DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH III W P. 8

Data wyboru zwycięzcy: 04/10/2024

Data zawarcia umowy: 16/10/2024

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0009

Status wyboru zwycięzcy: Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Nie otrzymano żadnych ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału lub projektów

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0010

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o.o.

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 10-Bialmed

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0010

Wartość przetargu: 1 915,00 PLN

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 769/ZP/2024-PAKIET 10

Tytuł: ZAKUP I DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH III W P. 10

Data wyboru zwycięzcy: 04/10/2024

Data zawarcia umowy: 18/10/2024

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 2

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0011

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: Olympus Polska Sp. z o.o.

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 11-Olympus

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0011

Wartość przetargu: 13 460,00 PLN

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 761/ZP/2024-PAKIET 11

Tytuł: ZAKUP I DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH III W P. 11

Data wyboru zwycięzcy: 04/10/2024

Data zawarcia umowy: 16/10/2024

6.1.4. Informacje statystyczne**Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0012

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach**Zwycięzca:**

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

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 12-Zarys

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0012

Wartość przetargu: 605,00 PLN

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 768/ZP/2024-PAKIET 12

Tytuł: ZAKUP I DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH III W P. 12

Data wyboru zwycięzcy: 04/10/2024

Data zawarcia umowy: 18/10/2024

6.1.4. Informacje statystyczne**Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 2

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0013

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach**Zwycięzca:**

Oficjalna nazwa: NTM-MED S.C.

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 13-NTN-MED

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0013

Wartość przetargu: 3 196,00 PLN

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 770/ZP/2024-PAKIET 13

Tytuł: ZAKUP I DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH III W P. 13

Data wyboru zwycięzcy: 04/10/2024

Data zawarcia umowy: 18/10/2024

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 2

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0014

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o.o.

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 14-Bialmed

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0014

Wartość przetargu: 46 791,00 PLN

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 757/ZP/2024-PAKIET 14

Tytuł: ZAKUP I DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH III W P. 14

Data wyboru zwycięzcy: 04/10/2024

Data zawarcia umowy: 16/10/2024

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0015

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

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

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 15-Aesculap

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0015

Wartość przetargu: 314 416,00 PLN

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 755/ZP/2024-PAKIET 15

Tytuł: ZAKUP I DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH III W P. 15

Data wyboru zwycięzcy: 04/10/2024

Data zawarcia umowy: 16/10/2024

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0016

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: Olympus Polska Sp. z o.o.

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 16-Olympus

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0016

Wartość przetargu: 125 350,00 PLN

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 761/ZP/2024-PAKIET 16

Tytuł: ZAKUP I DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH III W P. 16

Data wyboru zwycięzcy: 04/10/2024

Data zawarcia umowy: 16/10/2024

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0017

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: Olympus Polska Sp. z o.o.

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 17-Olympus

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0017

Wartość przetargu: 125 350,00 PLN

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 761/ZP/2024-PAKIET 17

Tytuł: ZAKUP I DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH III W P. 17

Data wyboru zwycięzcy: 04/10/2024

Data zawarcia umowy: 16/10/2024

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0018

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: Centrum Zaopatrzenia Medycznego " CEZAL " S.A. Wrocław Oddział Kraków

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 18-Cezal

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0018

Wartość przetargu: 70 000,00 PLN

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 759/ZP/2024-PAKIET 18

Tytuł: ZAKUP I DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH III W P. 18

Data wyboru zwycięzcy: 04/10/2024

Data zawarcia umowy: 16/10/2024

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0019

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: Skamex S.A.

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 19-Skamex

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0019

Wartość przetargu: 2 760,00 PLN

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 763/ZP/2024-PAKIET 19

Tytuł: ZAKUP I DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH III W P. 19

Data wyboru zwycięzcy: 04/10/2024

Data zawarcia umowy: 16/10/2024

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0020

Status wyboru zwycięzcy: Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Nie otrzymano żadnych ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału lub projektów

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0022

Status wyboru zwycięzcy: Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Wszystkie oferty, wnioski o dopuszczenie do udziału lub projekty zostały wycofane lub uznane za niedopuszczalne

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0021

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach**Zwycięzca:**

Oficjalna nazwa: Balton Sp. z o.o.

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 21-Balton

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0021

Wartość przetargu: 11 340,00 PLN

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 756/ZP/2024-PAKIET 21

Tytuł: ZAKUP I DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH III W P. 21

Data wyboru zwycięzcy: 04/10/2024

Data zawarcia umowy: 16/10/2024

6.1.4. Informacje statystyczne**Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0023

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach**Zwycięzca:**

Oficjalna nazwa: Teleflex Polska Sp. z o.o.

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 23-Teleflex

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0023

Wartość przetargu: 68 717,00 PLN

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 765/ZP/2024-PAKIET 23

Tytuł: ZAKUP I DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH III W P. 23

Data wyboru zwycięzcy: 04/10/2024

Data zawarcia umowy: 18/10/2024

6.1.4. Informacje statystyczne**Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0024

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach**Zwycięzca:**

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

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 24-Zarys

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0024

Wartość przetargu: 3 160,00 PLN

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 768/ZP/2024-PAKIET 24

Tytuł: ZAKUP I DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH III W P. 24

Data wyboru zwycięzcy: 04/10/2024

Data zawarcia umowy: 16/10/2024

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 2

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0025

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: Skamex S.A.

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 25-Skamex

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0025

Wartość przetargu: 2 760,00 PLN

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 763/ZP/2024-PAKIET 25

Tytuł: ZAKUP I DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH III W P. 25

Data wyboru zwycięzcy: 04/10/2024

Data zawarcia umowy: 16/10/2024

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0026

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: Skamex S.A.

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 26-Skamex

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0026

Wartość przetargu: 67 090,00 PLN

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 766/ZP/2024-PAKIET 26

Tytuł: ZAKUP I DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH III W P. 26

Data wyboru zwycięzcy: 04/10/2024

Data zawarcia umowy: 16/10/2024

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 4

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0027

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o.o.

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 27-Bialmed

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0027

Wartość przetargu: 2 760,00 PLN

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 757/ZP/2024-PAKIET 27

Tytuł: ZAKUP I DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH III W P. 27

Data wyboru zwycięzcy: 04/10/2024

Data zawarcia umowy: 16/10/2024

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0028

Status wyboru zwycięzcy: Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Nie otrzymano żadnych ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału lub projektów

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0029

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: Camedica Paweł Harasimiuk Sp. K.

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 29-Camedica

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0029

Wartość przetargu: 73 710,00 PLN

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 758/ZP/2024-PAKIET 29

Tytuł: ZAKUP I DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH III W P. 29

Data wyboru zwycięzcy: 04/10/2024

Data zawarcia umowy: 16/10/2024

6.1.4. Informacje statystyczne**Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0030

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach**Zwycięzca:**

Oficjalna nazwa: SINMED Sp. z o.o.

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 30-Sinmed

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0030

Wartość przetargu: 2 760,00 PLN

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 762/ZP/2024-PAKIET 30

Tytuł: ZAKUP I DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH III W P. 30

Data wyboru zwycięzcy: 04/10/2024

Data zawarcia umowy: 16/10/2024

6.1.4. Informacje statystyczne**Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0031

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach**Zwycięzca:**

Oficjalna nazwa: Sun-med s.c. Dominik Siekierski Sławomir Naparty

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 31-Sun-med

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0031

Wartość przetargu: 60 500,00 PLN

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 764/ZP/2024-PAKIET 31

Tytuł: ZAKUP I DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH III W P. 31

Data wyboru zwycięzcy: 04/10/2024

Data zawarcia umowy: 16/10/2024

6.1.4. Informacje statystyczne**Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

8. Organizacje

8.1. ORG-0001

Oficjalna nazwa: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie
Numer rejestracyjny: 9451932621
Departament: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie Dział Zamówień Publicznych i Umów
Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37
Miejscowość: Kraków
Kod pocztowy: 31-202
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)
Kraj: Polska
Punkt kontaktowy: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie, ul. Prądnicka 35-37, 31-202 Kraków
E-mail: zamowienia@narutowicz.krakow.pl
Telefon: +48 122578291
Faks: +48 122578229
Adres strony internetowej: www.narutowicz.krakow.pl
Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): <https://e-propublico.pl/Zamawiajacy/AktualneOgloszenia?zamawiajacyId=8efd86c1-4c85-4f62-b354-db8de6b71f98>
Profil nabywcy: www.narutowicz.krakow.pl

Role tej organizacji:

Nabywca

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia

8.1. ORG-0002

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Numer rejestracyjny: 5262239325
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)
Kraj: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Telefon: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres strony internetowej: <http://www.uzp.gov.pl/kio>

Role tej organizacji:

Organ odwoławczy

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych

Organ mediacyjny

8.1. ORG-0003

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań
Numer rejestracyjny: 010828091
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)
Kraj: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Telefon: 224587801

Role tej organizacji:

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych

8.1. ORG-0004

Oficjalna nazwa: Olympus Polska Sp. z o.o.
Numer rejestracyjny: 5221651738
Adres pocztowy: ul. Wynalazek 1
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-677
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)
Kraj: Polska
E-mail: przetargi.medical@olympus-europa.com
Telefon: 22 3660077

Role tej organizacji:

Oferent

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0004, LOT-0011, LOT-0016, LOT-0017

8.1. ORG-0005

Oficjalna nazwa: Enter P.H.U. Ewa Taranto
Numer rejestracyjny: 7271190602
Adres pocztowy: Biwakowa 26A
Miejscowość: Łódź
Kod pocztowy: 93-469
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Łódź (PL711)
Kraj: Polska
E-mail: enterphu@onet.pl
Telefon: 502317905

Role tej organizacji:

Oferent

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0007

8.1. ORG-0006

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o.o.
Numer rejestracyjny: 8490000039
Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48/35
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-546
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)
Kraj: Polska
E-mail: dzp@bialmed.pl
Telefon: 87 7309420

Role tej organizacji:

Oferent

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0010, LOT-0008, LOT-0014, LOT-0027

8.1. ORG-0007

Oficjalna nazwa: NTM-MED S.C.
Numer rejestracyjny: 5993173291
Adres pocztowy: ul. Wyszyńskiego 154B/1
Miejscowość: Gorzów Wielkopolski
Kod pocztowy: 66-400
Podpodział krajowy (NUTS): Gorzowski (PL431)
Kraj: Polska
E-mail: ntmmed@gmail.com
Telefon: 514029646

Role tej organizacji:

Oferent

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0013

8.1. ORG-0008

Oficjalna nazwa: Zarys International Group Sp. z o.o. Sp. k.
Numer rejestracyjny: 6481997718
Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18
Miejscowość: Zabrze
Kod pocztowy: 41-808
Podpodział krajowy (NUTS): Gliwicki (PL229)
Kraj: Polska
E-mail: przetargi@zarys.pl
Telefon: +32 797 05 70

Role tej organizacji:

Oferent

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0012, LOT-0024

8.1. ORG-0009

Oficjalna nazwa: Aesculap Chifa Sp. z o.o.
Numer rejestracyjny: 7880008829
Adres pocztowy: ul. Tysiąclecia 14
Miejscowość: Nowy Tomyśl
Kod pocztowy: 64-300
Podpodział krajowy (NUTS): Leszczyński (PL417)
Kraj: Polska
E-mail: acp_zamowienia.publiczne@bbraun.com
Telefon: 61 4437525

Role tej organizacji:

Oferent

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0015

8.1. ORG-0010

Oficjalna nazwa: Centrum Zaopatrzenia Medycznego " CEZAL " S.A. Wrocław Oddział Kraków
Numer rejestracyjny: 8990107208
Adres pocztowy: u. Balicka 117
Miejscowość: Kraków
Kod pocztowy: 30-149
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)
Kraj: Polska
E-mail: krakow@cezal.com.pl

Telefon: 12 6236600

Role tej organizacji:

Oferent

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0018

8.1. ORG-0011

Oficjalna nazwa: Skamex S.A.

Numer rejestracyjny: 5542980836

Adres pocztowy: ul. Częstochowska 38/52

Miejscowość: Łódź

Kod pocztowy: 93-121

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Łódź (PL711)

Kraj: Polska

E-mail: dzp.an@skamex.com.pl

Telefon: 426776568

Role tej organizacji:

Oferent

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0019, LOT-0026, LOT-0025

8.1. ORG-0012

Oficjalna nazwa: Balton Sp. z o.o.

Numer rejestracyjny: 5360015638

Adres pocztowy: ul. Nowy Świat 7M14

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 00-496

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

E-mail: urszula.arciszewska@balton.pl

Telefon: 22 6253215

Role tej organizacji:

Oferent

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0021

8.1. ORG-0013

Oficjalna nazwa: Teleflex Polska Sp. z o.o.

Numer rejestracyjny: 5223086403

Adres pocztowy: ul. Żwirki i Wigury 16A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-092

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

E-mail: tenders.pl@teleflex.com

Telefon: 781777785

Role tej organizacji:

Oferent

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0023

8.1. ORG-0014

Oficjalna nazwa: Camedica Paweł Harasimiuk Sp. K.

Numer rejestracyjny: 5391503758

Adres pocztowy: ul. Willowa 87

Miejscowość: Lublin
Kod pocztowy: 20-819
Podpodział krajowy (NUTS): Lubelski (PL814)
Kraj: Polska
E-mail: camedica@gmail.com
Telefon: 817417729

Role tej organizacji:

Oferent

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0029

8.1. ORG-0015

Oficjalna nazwa: Sun-med s.c. Dominik Siekierski Sławomir Naparty
Numer rejestracyjny: 7262653907
Adres pocztowy: ul. Franciszkańska 104/112
Miejscowość: Łódź
Kod pocztowy: 91-845
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Łódź (PL711)
Kraj: Polska
E-mail: biuro@sun-med.eu
Telefon: 426508737

Role tej organizacji:

Oferent

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0031

8.1. ORG-0016

Oficjalna nazwa: SINMED Sp. z o.o.
Numer rejestracyjny: 6312665250
Adres pocztowy: ul. Graniczna 32B
Miejscowość: Przyszowice
Kod pocztowy: 44-178
Podpodział krajowy (NUTS): Gliwicki (PL229)
Kraj: Polska
E-mail: dzp@sinmed.pl
Telefon: 327298236

Role tej organizacji:

Oferent

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0002, LOT-0006, LOT-0030

8.1. ORG-0000

Oficjalna nazwa: Publications Office of the European Union
Numer rejestracyjny: PUBL
Miejscowość: Luxembourg
Kod pocztowy: 2417
Podpodział krajowy (NUTS): Luxembourg (LU000)
Kraj: Luksemburg
E-mail: ted@publications.europa.eu
Telefon: +352 29291

Adres strony internetowej: <https://op.europa.eu>

Role tej organizacji:

TED eSender

Informacje o ogłoszeniu

Identyfikator/wersja ogłoszenia: 91ce2ee4-aed8-4c4f-84de-1d83dbc8ced3 - 01

Typ formularza: Wyniki

Rodzaj ogłoszenia: Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia lub ogłoszenie o udzieleniu koncesji
– tryb standardowy

Podrodzaj ogłoszenia: 29

Ogłoszenie – data wysłania: 14/11/2024 11:57:13 (UTC+00:00) czas zachodnioeuropejski,
GMT

Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski

Numer publikacji ogłoszenia: 697608-2024

Numer wydania Dz.U. S: 223/2024

Data publikacji: 15/11/2024