

Polska-Wrocław: Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

OJ S 245/2023 20/12/2023

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego

Adres pocztowy: ul. Koszarowa 5

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 51-149

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Ewa Nowakowska

E-mail: enowakowska@szpital.wroc.pl

Tel.: +48 713957428

Faks: +48 713957428

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital.wroc.pl

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Numer referencyjny: PN 69/23

II.1.2. Główny kod CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

1. DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II z podziałem na 44 zadania – zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, w tym wymagane: parametry, rozmiar, cecha, j. m., ilość określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY zał. nr 1 do SWZ. Parametry opisane w zał. nr 1 do SWZ, jako wymagane stanowią wymagania graniczne, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

3. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo Warunki Umowne będące zał. nr 5 do SWZ „Wzór Umowy”.
4. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 3 dni robocze od daty złożenia zamówienia.
5. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
6. Termin ważności produktu, liczony od daty dostawy do Zamawiającego, nie krótszy niż 12 miesięcy.
7. Oferowany sprzęt jest wyrobem medycznym- dopuszczony do obrotu zgodnie z ustawą z 07.04.2022 r. o wyrobach medycznych.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 1 644 686,75 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 1 (poz. 1,2,3,4,5,6)

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149

WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

ZADANIE 1

poz. 1 Narzędzie Thunderbeat Type S, do zabiegów laparoskopowych, integrujące energię bipolarną i ultradźwiękową, umożliwiające jednoczesne cięcie i zamykanie naczyń krwionośnych do 7 mm włącznie. Wyposażone w 2 przyciski aktywujące: Seal & Cut - aktywujące symultanicznie energię bipolarną oraz ultradźwiękową do cięcia i koagulacji, oraz Seal - aktywujący zaawansowaną energię bipolarną do koagulacji. Dł. robocza 35 cm, śr. trzonu 5 mm. Zakrzywione, precyzyjne bransze o dł. 16 mm. Uchwyt narzędzia pistoletowy, uchwyt na palce prowadzące zamknięty. Trzon obrotowy 360 st. Narzędzie sterylne, jednorazowego użytku, 5 szt. w opakowaniu. W komplecie uchwyt mocujący do przetwornika oraz klucz dynamometryczny.

poz. 2 Narzędzie Thunderbeat Type S, do zabiegów laparoskopowych, integrujące energię bipolarną i ultradźwiękową, umożliwiające jednoczesne cięcie i zamykanie naczyń krwionośnych do 7 mm włącznie. Wyposażone w 2 przyciski aktywujące: Seal & Cut - aktywujące symultanicznie energię bipolarną oraz ultradźwiękową do cięcia i koagulacji, oraz Seal - aktywujący zaawansowaną energię bipolarną do koagulacji. Dł. robocza 45 cm, śr. trzonu 5 mm. Zakrzywione, precyzyjne bransze o dł. 16 mm. Uchwyt narzędzia pistoletowy, uchwyt na palce prowadzące zamknięty. Trzon obrotowy 360 st. Narzędzie sterylne, jednorazowego użytku, 5 szt. w opakowaniu. W komplecie uchwyt mocujący do przetwornika oraz klucz dynamometryczny.

poz. 3 Narzędzie Thunderbeat do zabiegów otwartych, integrujące energię bipolarną i ultradźwiękową, umożliwiające jednoczesne cięcie i zamykanie naczyń krwionośnych do 7 mm włącznie, pęczków tkanki oraz naczyń limfatycznych. Wyposażone w 2 przyciski aktywujące: Seal & Cut oraz Seal. Dł. robocza 20 cm, śr. trzonu 9,7 mm. Zakrzywione, wydłużone, precyzyjne bransze o dł. 20 mm. Uchwyt narzędzia pistoletowy, uchwyt na palce prowadzące zamknięty. Trzon obrotowy 360 st. Narzędzie sterylne, jednorazowego użytku, 5 szt. w opakowaniu. W komplecie uchwyt mocujący do przetwornika oraz klucz dynamometryczny.

poz. 4 Narzędzie Thunderbeat Open Fine Jaw, precyzyjne do zabiegów otwartych, integrujące energię bipolarną i ultradźwiękową, umożliwiające jednoczesne cięcie i zamykanie naczyń krwionośnych do 7 mm włącznie, pęczków tkanki oraz naczyń limfatycznych. Wyposażone w 2 przyciski aktywujące: Seal & Cut oraz Seal. Dł. robocza 9 cm. Bransze w kształcie Peana. Jedna bransza ruchoma. Uchwyt narzędzia nożycowy. Narzędzie sterylne, jednorazowego użytku, 5 szt. w opakowaniu. W komplecie uchwyt mocujący do przetwornika oraz klucz dynamometryczny.

poz. 5 Dren jednodniowy po pompy płuczącej , OFP- 2 OP A 50 SZT

poz. 6 Narzędzie do zabiegów laparoskopowych (typ S), integrujące energię bipolarną i ultradźwiękową, umożliwiające jednoczesne cięcie i zamykanie naczyń krwionośnych do 7 mm włącznie. Wyposażone w 2 przyciski aktywujące: Seal & Cut - aktywujące symultanicznie energię bipolarną oraz ultradźwiękową do cięcia i koagulacji, oraz Seal - aktywujący zaawansowaną energię bipolarną do koagulacji. Dł. robocza 35 cm, śr. trzonu 5 mm. Zakrzywione, precyzyjne bransze o dł. 16 mm. Uchwyt narzędzia pistoletowy, uchwyt na palce prowadzące zamknięty. Trzon obrotowy 360 st. Narzędzie sterylne, jednorazowego użytku, 5 szt. w opakowaniu. W komplecie uchwyt mocujący do przetwornika oraz klucz dynamometryczny.

Wymagany: Rozmiar, cech; j.m., ilość - określa Załącznik nr 1 do SWZ - FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 2 (poz. 1,2,3)

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA 5, 51 - 149 WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

ZADANIE 2

POZ. 1 Zestaw do bezpiecznej punkcji i drenażu opłucnej/otrzewnej/osierdzia o składzie: bezpieczna igła Veressa ograniczająca ryzyko omyłkowego nakłucia płuca (poprzez sygnalizację za pomocą zielonego wskaźnika momentu wejścia do jamy opłucnej/otrzewnej); przezskórny cewnik prosty 9CH lub 12CH (rozmiar do wyboru) z poliuretanu, widoczny w RTG, z możliwością utrzymania w pacjencie do 29 dni, zakończony układem z automatycznymi zastawkami jednokierunkowymi posiadający możliwość przełączenia w tryb drenażu z pominięciem zastawek (możliwość drenażu grawitacyjnego, drenażu z podłączeniem mieszków niskociśnieniowych etc.); strzykawka luer lock 30 ml, worek do drenażu 2000 ml z kranikiem spustowym i zaworem odpowietrzającym; skalpel; łącznik luer-lock/stożkowy do systemu drenażowego. Zestaw jednorazowy, sterylny, zapakowany na tacce (blister)

rozmiar, cecha: CH 9 ; CH 12

j.m. szt.

ilość 60.

POZ. 2 Rurka tracheostomijna wykonana z termoplastycznego tworzywa z miękkim, cienkościennym mankietem niskociśnieniowym oraz systemem ograniczania wzrostu ciśnienia wewnątrz mankieta typu Soft Seal, z balonikiem kontrolnym wyraźnie wskazującym na wypełnienie mankieta, samoblokujący się mandryn z otworem na prowadnicę Seldingera umożliwiający założenie bądź wymianę rurki, elastyczny, przezroczysty kołnierz z oznaczeniem rozmiaru i długości rurki -oznaczenie producenta i rozmiaru na mankiecie kontrolnym

Rozmiar, cecha 6.0-9.0 co 1.0 oraz 7.5 i 8.5

J.m. szt

Ilość 40.

POZ. 3 Rurka tracheostomijna z możliwością odsysania z nad mankietu z przestrzeni podgłośniowej, wykonana z termoplastycznego tworzywa z miękkim, cienkościennym mankietem niskociśnieniowym oraz systemem ograniczania wzrostu ciśnienia wewnątrz mankieta typu Soft Seal, z balonikiem kontrolnym wyraźnie wskazującym na wypełnienie mankieta, samoblokujący się mandryn z otworem na prowadnicę Seldingera umożliwiający założenie bądź wymianę rurki, elastyczny, przezroczysty kołnierz z oznaczeniem rozmiaru i długości rurki - oznaczenie producenta i rozmiaru na mankiecie kontrolnym

Rozmiar, cecha 6.0-9.0 co 1.0 oraz 7.5 i 8.5

J.m. szt

Ilość 50.

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13.

Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 3 (poz. 1,2,3,4,5,6)

Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149

WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

ZADANIE 3

poz. 1 Czujnik do pomiaru rzutu serca na podstawie analizy fali tętna składający się z :linii płuczącej o dł. min. 150 cm (+/-5 cm); czujka o częstotliwości własnej poniżej lub równej 200Hz z systemem płuczącym w postaci wielokierunkowego wypustka linii tętniczej min. 150 cm , z dwoma kranikami , szybkość przepływu w urządzeniu płuczącym przy ciśnieniu w worku i.v. do 300 mmHg-3 ml/h , brak konieczności kalibracji czujnika , dwóch kraników trójdrożnych , dwóch niezależnych gniazd sygnału ciśnienia w czujniku , połączenie gniazd sygnału ciśnienia- bezpinowe ,zestaw musi posiadać wyjście na monitor przyłóżkowy z sygnałem inwazyjnego ciśnienia , prostoliniowy przepływ przez czujnik , wymóg prezentacji zapisu ciśnienia krwawego na monitorze przyłóżkowym .

poz. 2 Wklucie centralne z możliwością pomiaru saturacji w żyłę główną metodą spektrofotometrii wyposażone w :zestaw do wklucia do żył centralnych metodą Seldingera , z możliwością kalibracji cewnika metodą in Vitro oraz in Vivo; końcówkę umożliwiającą podłączenie do modułu optycznego ,umożliwiający ciągły pomiar ScvO2 z aktualizacją pomiaru co 2 sek.; możliwość aktualizacji hemoglobiny ; rozmiar 8F/20 cm ; opakowanie pojedyncze, sterylne .

poz. 3. Zestaw ciągłego pomiaru rzutu serca metodą termodylucji przezpłucnej zawierający: czujnik do ciągłego pomiaru rzutu serca oraz ciągłego inwazyjnego pomiaru ciśnienia krwi ; kranik trójdrożny z dwoma zastawkami zwrotnymi zabezpieczający przed cofaniem się płynów ; poliuretanowe wklucia centralne o rozmiarze 5 F dł. 20 cm lub 4 F dł. 16 cm ;dwa bezpinowe niezależne gniazda sygnału ciśnienia ; wyjście na monitor przyłóżkowy z sygnałem inwazyjnego ciśnienia .

poz. 4 Linia z przetwornikiem podwójnym do pomiaru ciśnienia metodą bezpośrednią o częstotliwości powyżej 200 Hz. W skład zestawu wchodzi: 2 x przetwornik ciśnienia, 4 x kranik trójdrożny, 2 x dren ciśnieniowy 30cm, 2x dren ciśnieniowy 150 cm, 1x linia płucząca rozwidlona z biuretą wyposażoną w szpikulę z trzema otworami, zabezpieczający przed zapowietrzeniem. Na linii płuczącej między biuretą a rozgałęzieniem drenów umieszczony system rolkowy do regulacji przepływu roztworu płuczącego. Na linii płuczącej między

rozgałęzieniem a przetwornikiem umieszczone owalne zatrzaski umożliwiające jednym kliknięciem zamknięcie przepływu roztworu płuczącego. Przetworniki do krwawego pomiaru ciśnienia o częstotliwości własnej samego przetwornika poniżej lub równej 200 Hz, błąd pomiaru przetwornika (nieliniowość i histereza) do 1,5%. System przepłukiwania uruchamiany wielokierunkowo przez pociągnięcie za chropowaty wypustek umieszczony bezpośrednio w korpusie przetwornika. Przetwornik razem z systemem płuczącym o wymiarach 32x32 mm ± 1 mm. Połączenie przetwornika z kablem łączącym z monitorem przyłóżkowym, bezpinowe chroniące przed zalaniem (wodoodporne). Wbudowany port do testowania poprawności działania systemu, który będzie miał możliwość podłączenia stymulatora do przetwornika w celu wygenerowania, konkretnego ciśnienia i wskazania go na monitorze funkcji życiowych...

poz. 5 Linia do pomiaru ciśnienia - jednorazowy przetwornik do inwazyjnego pomiaru ciśnienia, linia o długości 150cm, biureta wyposażona w system zapobiegania przed zapowietrzeniem (szpikulec w biurecie z trzema otworami), częstotliwość własna przetwornika ≥ 200 Hz, system przepłukiwania uruchamiany wielokierunkowo, połączenia kabla bezpinowe, wodoodporne, port do testowania prawidłowości odczytu w przetworniku - sterylny

poz. 6 Mocowanie typu klamerka umożliwiające mocowanie do 6 czujników ciśnienia krwawego/rzutu serca/strzykawek do pobierania krwi w układzie zamkniętym. System mocowany bezpośrednio do stojaka/kroplówki/łóżka pacjenta.....

Rozmiar, cecha, J.m., Ilość - określa Zał. nr 1 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 4

Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149

WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

ZADANIE 4

Worek stomijny pooperacyjny; 1-częściowy z okienkiem i ujściem Post-op; przeźroczysty , sterylny .Opakowanie a 5 szt .

Rozmiar, cecha 10-70 mm

J.m. OP

Ilość 5.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 5 (poz. 1 - 11)

Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149

WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

ZADANIE 5

poz. 1 Cewnik pośredni Midiline

poz. 2 Sterylny plaster mocujący cewnik Midiline /PICC

poz. 3 Filtr antybakteryjny do płynów

poz. 4 Igła typu Hubera, zakrzywiona pod kątem 90°

poz. 5 Cewnik dopępowinowy, dwuświatłowy wykonany z kontrastującego PUR

poz. 6 Jednokanałowy cewnik pępkowy , wykonany z PUR w pełni kontrastujący w RTG.

poz. 7 Zestaw do do kaniulacji dużych naczyń - pediatryczny - dwuświatłowy, cewnik z PU, o długościach 6 i 12,5cm, kontrastujący w RTG

poz. 8 Zestaw do do kaniulacji dużych naczyń - pediatryczny - jednoświatłowy, cewnik z PU, kontrastujący w RTG

poz. 9 Zestaw do do kaniulacji dużych naczyń - pediatryczny - dwuświatłowy - wprowadzany metodą Seldingera - wykonany z PU

poz. 10 Zestaw do kaniulacji tętnic zakładany metodą Seldingera - pediatryczny - jednoświatłowy, cewnik z przezroczystego PE , kontrastujący w RTG

poz. 11 Zestaw do do kaniulacji dużych naczyń - pediatryczny - dwuświatłowy, cewnik z PU, kontrastujący w RTG

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, W TYM WYMAGANE ROZMIAR, CECHA, J.M., ILOŚĆ - OKREŚLA ZAŁ. NR 1 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 6 (poz. 1, poz. 2)

Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149

WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

ZADANIE 6

poz. 1 Zestaw do automatycznego usuwania płynu odprowadzającego (filtratu), kompatybilny z aparatem PrisMax (posiadany przez Zamawiającego).

J.m. szt.

Ilość 20.

poz. 2 Zestaw do terapii ECCO2R (usuwania CO2 z krwi) kompatybilny z aparatem PrisMax (posiadany przez Zamawiającego); sterylne

J.m. szt.

Ilość 2.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 7 (poz. 1 - 11)

Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149

WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

ZADANIE 7

poz. 1 Dren Redon dł. 70cm, dł. perforacji 70-100mm, otwory o śr. ok. 5mm (eliptyczne) - pasek RTG , wskazane czytniki głębokości oraz pakowanie w wewnętrzny worek foliowy i zewnętrzne opakowanie folia-papier - pakowane na wprost bez zawijania

poz. 2 Igła Touhy do znieczuleń zewnątrzoponowych, skalowana, kodowana kolorem, długość 80mm, z opcjonalnie zdejmowanymi skrzydełkami

poz. 3 Kateter epiduralny do zestawów do znieczuleń, dł. ok 100cm kompatybilny z igłą Touhy

poz. 4 Zestaw do kaniulacji dużych naczyń zakładany metodą Seldingera, w składzie minimum: kateter, igła 19G, przewodnik typu J- .027"x 48cm, rozszerzadło 5F, skalpel, strzykawka 5ml - wszystkie elementy pakowane na jednej tacy w opakowanie folia-papier - zestaw musi posiadać możliwość inplantacji zestawu bez konieczności odłączania strzykawki oraz elementy umożliwiające natychmiastową kontrolę położenia za pomocą odprowadzeń EKG *

poz. 5 Zestaw do kaniulacji dużych naczyń zakładany metodą Seldingera, w składzie minimum: kateter, igła 18G / 7 cm, przewodnik typu J -.038"x 60cm , rozszerzadło 8F, skalpel, strzykawka 10ml - wszystkie elementy pakowane na jednej tacy w opakowanie folia-papier , zestawy, powinny posiadać możliwość inplantacji zestawu bez konieczności odłączania strzykawki oraz elementy umożliwiające natychmiastową kontrolę położenia za pomocą odprowadzeń EKG.

poz. 6 Zestaw do kaniulacji dużych naczyń zakładany metodą Seldingera, w składzie minimum: kateter, igła 18G/ 7 cm, przewodnik typu J -.035"x 60cm , rozszerzadło 8F, skalpel, strzykawka 10ml - wszystkie elementy pakowane na jednej tacy w opakowanie folia-papier - zestaw musi posiadać możliwość inplantacji zestawu bez konieczności odłączania strzykawki oraz elementy umożliwiające natychmiastową kontrolę położenia za pomocą odprowadzeń EKG *

poz. 7 Zestaw do kaniulacji dużych naczyń zakładany metodą Seldingera, w składzie minimum: kateter, igła 18G/ 7cm, przewodnik typu J -.035"x 60cm , rozszerzadło 8F, skalpel, strzykawka 10ml - wszystkie elementy pakowane na jednej tacy w opakowanie folia-papier, zestawy, powinny posiadać możliwość inplantacji zestawu bez konieczności odłączania strzykawki oraz elementy umożliwiające natychmiastową kontrolę położenia za pomocą odprowadzeń EKG.

poz. 8 Butelka typu Redon poj. 200-250ml /sterylna/ końcówka dostosowana do różnych drenów, kształt płaski z harmonijką do wytworzenia podciśnienia lub bez harmonijki* – skalowana pakowane papier-folia

poz. 9 Butelka typu Redon poj. 300-400ml /sterylna/ - końcówka dostosowana do różnych drenów, kształt płaski z harmonijką do wytworzenia podciśnienia lub bez harmonijki* – skalowana pakowane papier -folia

poz. 10 Zestaw do znieczuleń podpajęczynówkowych Pencil Point, w zestawie min.: igła z Pencil Point, igła prowadząca 20-22G, igła do znieczuleń skóry 0,5x25mm, igła do podawania leków 0,9x40mm, strzykawki 2,5ml i 5ml

poz. 11 Zestaw do drenażu przezskórnego jam ciała metodą jednostopniową, w zestawie min.: kateter typu Pigtail kontrastujący w RTG o dł. min. 26cm, dwuczęściowa igła punkcyjna 15-18G, system mocujący w postaci dysku i opaski stabilizującej

Rozmiar, cecha, j.m., ilość - określa Zał. nr 1 do SWZ - FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 8

Część nr: 8

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149

WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

ZADANIE 8

Koc ogrzewający całościowo ciało pacjenta dorosłego, wymiary 230cmx130cm (+/- 5cm) przeznaczony dla jednego pacjenta; wykonany z materiału niepalnego, nietkanego o składzie polipropylen + polietylen, bez zawartości DEHP i lateksu. Zaopatrzony w złącze do ogrzewacza. Koc posiada kurtyny powietrzne zapobiegające rozpraszaniu się powietrza na boki o szerokości 25cm (+/- 5cm) oraz kłapy na ramiona z wycięciem na szyję w celu lepszej stabilizacji. Wyrób zgodny z normą EN 13795, posiada certyfikat ISO 10993. Kompatybilny z ogrzewaczem posiadanym przez Zamawiającego* (potwierdzone przez producenta urządzenia).

J.m. szt.

Ilość 300

* Zamawiający posiada ogrzewacz typu Mistral Air

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 9 (poz. 1,2,3)

Część nr: 9

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149

WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

ZADANIE 9

POZ. 1 Przyrząd do przetoczeń płynów infuzyjnych , komora kroplowa wykonana z propylenu o dł. min 60 mm (w części przeźroczystej), igła biorcza ścięta dwupłaszczyznowo wykonana z ABS wzmocnionego włóknem szklanym , zacisk rolkowy wyposażony w uchwyt na dren oraz możliwość zabezpieczenia igły biorczej po użyciu , całość wolna od ftalanów (informacja na opakowaniu jednostkowym), nazwa producenta bezpośrednio na przyrządzie , opakowanie kolorystyczne , folia -papier , sterylne

J.m. szt.

Ilość 200000

POZ. 2 Przyrząd do przetoczeń krwi , elastyczna komora kroplowa , dren dł. min. 150 cm , filtr transfuzyjny min. 200 µm, odpowietrznik z klapką , rolkowy regulator przepływu – opakowanie oznaczone kolorem czerwonym, bez zawartości ftalanów

J.m. szt

Ilość 7000

POZ. 3 Zestaw drenów z aparatem do przetoczeń płynów infuzyjnych z możliwością pomiaru OCŻ

J.m. szt

Ilość 500

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 10 (poz. 1 do poz. 13)

Część nr: 10

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM.

J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149

WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

ZADANIE 10

poz. 1 Wkłady workowe jedn. Użytku na wydzielinę,całkowicie sprasowane (kompaktowe) z trwale dołączoną pokrywą kompatybilne z pojemnikami wielorazowymi, uszczelniane automatycznie po włączeniu ssania bez konieczności wciskania wkładu na karnister z zastawką zapobiegającą wypływowi wydzieliny do źródła próżni , posiadające tylko jeden króciec łączący(łącznik stożkowy schodkowy) , duży otwór w pokrywie wkładu do pobierania próbek i/lub wsypywania proszku żelującego .Pojemność wkładu workowego 1000 ml, 2000 ml, 3000 ml.

poz. 2. Pojemnik wielorazowego użytku na wkłady workowe ,wykonane z przeźroczystego tworzywa ze skalą pomiarową ,wyposażone w zintegrowany zaczepek do mocowania oraz króciec obrotowy(łącznik stożkowy schodkowy) do przyłączania źródła próżni.

poz. 3. Pojemniki wielorazowego użytku na wkłady workowe z nieprzeźroczystego tworzywa , wyposażone w zintegrowany zaczepek do mocowania oraz króciec obrotowy (łącznik stożkowy schodkowy) do przyłączania źródła próżni

poz. 4. Pojemnik do mocowania cewników z uchwytem do zawieszenia na szynie 1000 ml

poz. 5. Uchwyt do szyny szerokiej do mocowania pojemników do odsysania kompatybilny do pojemników oferowanych powyżej

poz. 6. Króciec przyłączeniowy do pojemników wielorazowych

poz. 7 Zestaw do punkcji : worek na wydzielinę 2000 ml z zastawką antyrefluksową i zaworem spustowym , komplet drenów połączeniowych , strzykawka trzyczęściowa 50/60 ml lock , kranik trójdrożny , igła Veressa z kolorowym wskaźnikiem i zaworem zamykającym przepływ na igle.

poz. 8 Igła do pistoletu typu Promag ultra

poz. 9 Igła do biopsji wątroby wg Menghiniego, w zestawie min.: strzykawka aspiracyjna 10ml z blokadą przesuwu tłoka i podwójnym uszczelnieniem z końcówką Luer lock, igła do iniekcji

0,8- 0,9x40mm, igła biopsyjna o długości ok. 90mm, ostra, cienkościenna, z zakończeniem atraumatycznym, końcówką lock, skalpel osadzony na ręczce, ostro zakończony, nie zaokrąglony E11

poz. 10 Klipsy tytanowe , sterylne , pakowane w zasobniki po 6 szt z taśmą samoprzylepna rozmiar M/L , kompatybilne z klipsownicą typu Teleflex , klipsy mają być wyposażone w samoprzylepne naklejki do kartoteki pacjenta określające co najmniej : nazwę producenta , nazwę klipsa , numer katalogowy , nr serii , datę ważności.

poz. 11 Klipsy polimerowe , sterylne , pakowane w zasobniki po 4 oraz 6 szt z taśmą samoprzylepna w rozmiarze XL kompatybilne z klipsownicą typu Teleflex (wielkość zasobnika będzie określana przy składaniu zamówienia)cena za opakowanie – 20 zasobników , klipsy mają być wyposażone w samoprzylepne naklejki do kartoteki pacjenta określające co najmniej : nazwę producenta ,nazwę klipsa, numer katalogowy , nr serii , datę ważności.

poz. 12 igła do punkcji mostka z regulacją długości wkłucia , ze zdejmowanym uchwytem motylkowym , sterylna ,jednorazowego użytku

poz. 13 igła do punkcji mostka z regulacją długości wkłucia , ze zdejmowanym uchwytem motylkowym , sterylna ,jednorazowego użytku

POZYCJA 1-6

Zamawiający wymaga, aby wszystkie części wyszczególnione w pakiecie były ze sobą w pełni kompatybilne.

W razie wątpliwości Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania do przesłania próbek celem weryfikacji powyższego.

Rozmiar, cecha, j.m., ilość - określa Zał. nr 1 do SWZ - FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 11 (poz. 1 do poz. 6)

Część nr: 11

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149

WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

ZADANIE 11

poz. 1. Przyłącze/adapter jednorazowego użytku do układów oddechowych pacjenta do respiratora z funkcją Ncpap, konstrukcja przyłącza minimalizuje występowanie w przyłączy martwych przestrzeni poprzez oddzielenie przepływu wdechowego i wydechowego; przyłącze z możliwością regulacji kąta nachylenia w miejscu mocowania końcówek donosowych i maseczek. W komplecie stokowy klin piankowy zapewniający optymalną izolację pomiędzy systemem rurowym a generatorami nCPAP; zwiększający stabilność całego układu
Opakowanie a 20 szt

poz. 2. Silikonowe maseczki oddechowe do zamocowania przy adapterze /przyłączy przystosowane rozmiarami dla noworodków od wagi 500 g wagi ciała .

poz. 3. Czapeczki jednorazowego użytku wyposażone w rzep umożliwiający umocowanie przyłącza oraz komplet tasemek do mocowania końcówek donosowych i maseczek . Czapeczki wykonane z materiału umożliwiającego przymocowanie rzepów tasemek w dowolnym punkcie czapeczki.

poz. 4. Komplet dodatkowych tasemek o długościach dostosowanych do poszczególnych rozmiarów czapeczek ;długość 13 , 15, 18 , 20 cm ;opakowanie 10 szt

poz. 5 Mocowanie rurek intubacyjnych przeznaczone dla wcześniaków i noworodków. Produkt nie zawiera lateksu i BPA, musi zapobiegać urazom podniebienia, w nagłych przypadkach łatwy do usunięcia. Mocowanie za pomocą plastra hydrokoloidowego, plastry mocujące nie mogą znajdować się bezpośrednio przy ustach noworodka. Możliwość utrzymania do 1 tygodnia. Załączona taśma miernicza ułatwiająca dobór odpowiedniego rozmiaru. Produkt niesterylny rozmiary w zależności od wagi noworodka - do 600g, - od 600g do 800g, - od 800g do 1200g, - - od 1200g do 1500g, - od 1500g do 2000g, - powyżej 2000g (3 rozmiary)

poz. 6 Kaniule nosowe do zastosowania ze zmienną wartością ciśnienia przepływu w zależności od trybu wentylacji nieinwazyjne. Ramiona wykonane z PCV zakończone bezpośrednio adapterem o średnicy 15 mm wykonane z poliuretanu umożliwiającym podłączenie do układu oddechowego respiratora lub resuscytatora do otrzymania ciągłego dodatniego ciśnienia w drogach oddechowych. Noski wykonane z PVC nie zawierającego ftalanów. Długość jednego ramienia jednej rurki około 28 cm /+ - 3 mm zaś w przypadku rozmiarów pediatrycznych 37 cm /+ - 5 mm Dodatkowo produkt ma zawierać niezależny adapter umożliwiający podłączenie standardowego drenu tlenowego. Każdy produkt musi posiadać pierścień o-ring wykonany z silikonu do przytrzymania kaniuli, kolor pierścienia wskazuje rozmiar kaniuli. Produkt niesterylny .Opakowanie 10 szt

ROZMIAR, CECHA, J.M., ILOŚĆ - określa Zał. nr 1 do SWZ - FORMULARZ

ASORTYMENTOWO-CENOWY.

Rozmiar, cecha, j.m., ilość - określa Zał. nr 1 do SWZ - FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 12 (poz. 1 do poz. 3)

Część nr: 12

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM.

J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149

WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

ZADANIE 12

poz. 1 Probówki niesterylne , okrągłodenne z korkiem 20 ml wykonana z materiału nie wchodzącego w reakcję z formaliną .

Rozmiar, cecha 20 ML (16*150 mm)

J.m. szt

Ilość 5000

poz. 2 Probówki okrągłodenne z korkiem sterylna 5 ml wykonana z materiału nie wchodzącego w reakcję z formaliną op a 100 szt

Rozmiar, cecha 5 ML

J.m. op

Ilość 20

poz. 3 Wymazówka sucha jałowa 165 mm * 12 mm z naklejką -miejsce do opisanie

Rozmiar, cecha 165 MM*12 MM

J.m. szt.

Ilość 2000

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 13 (poz. 1 do poz. 9)

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149

WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

ZADANIE 13

poz. 1. Jednorazowy układ oddechowy z wewnątrznie gładkiej rury 22 mm o dł. 1,6 metra. Rury połączone łącznikiem "Y" z koreczkiem w kolorze czerwonym z zaczepem do podwieszania. Końcówki rur zakończone miękkimi złączkami uniemożliwiającymi samoczynne rozłączanie. Mikrobiologicznie czysty.

poz. 2. Jednorazowy układ oddechowy rozciągalny do długości od 42 cm do 2 metrów, składający się z dwóch rur 22 mm połączonych łącznikiem "Y" z kolankiem zabezpieczonym kapturkiem w kolorze czerwonym. Kapturek wyposażony w zaczep do podwieszania, rury pozwalające na wielokrotne skracanie i rozciąganie w dowolnym miejscu. Mikrobiologicznie czysty.

poz. 3. Kapturek zabezpieczający układ oddechowy 22F, z zaczepem umożliwiającym zawieszenie całości bez ryzyka zanieczyszczenia. Mikrobiologicznie czysty, pakowany pojedynczo.

poz. 4. Łącznik karbowany typu martwa przestrzeń 22M/15F o długości 170 mm, zespolony z podwójnym obrotowym łącznikiem kątowym. Pakowany pojedynczo, jednorazowy, mikrobiologicznie czysty.

poz. 5. Nebulizator z ustnikiem (zestaw T) i drenem tlenowym o przekroju gwiazdkowym zapobiegającym załamaniu się światła drenu, deponowanie w tchawicy i oskrzelach, przy przepływie gazu 8l/min min. 74% objętości aerozolu tworzy cząstki mniejsze niż 5µm i średnicy MMD 2,75µm, - dla dorosłych - mikrobiologicznie czysty lub sterylne, pakowany pojedynczo

poz. 6. Filtr oddechowy elektrostatyczny, bez wymiennika ciepła i wilgoci dla dorosłych o skuteczności antybakteryjnej i antywirusowej filtracji nie niższej niż 99,99 %, na filtrze zamontowany port luer lock zabezpieczony kapturkiem zamontowanym na stałe, opór przepływu przy 30 l / min. - 0,9 cm H₂O a przy przepływie 60 l / min. - 2,2 cm H₂O, przestrzeń martwa 60 ml przy wadze całkowitej 28 g, złączki 22 F / 15 M – 22 M / 15 F, minimalna objętość oddechowa 200 ml, pakowane pojedynczo, mikrobiologicznie czyste, opisy w języku polskim na opakowaniu jednostkowym.

poz. 7. Filtr elektrostatyczny i mechaniczny o skuteczności filtracji -99,999 % i zwrocie wilgoci przy VT 500 ml – 32 mg H₂O/L, opór przepływu dla 60 L / min 2,9 cm H₂O, przestrzeń martwa 58 ml, waga 31 g, minimalna objętość oddechowa 150 ml, łącznik 22 F/15 M – 22 M / 15 F, filtr sterylne, w opakowaniu typ folia – papier.

poz. 8. Filtr elektrostatyczny przeznaczony dla dorosłych o objętości oddechowej 200 ml, skuteczność filtracji bakteryjnej potwierdzona protokołami testów od 99,999%, opór przy 60 L / min- 2,6 cm H₂O, masa filtra 30 g, przestrzeń martwa 60 ml, zwrot wilgoci przy objętości oddechowej 500 ml -30,6 mg H₂O / L, czas pracy 24 h, wyposażony w port kapno zamykany integralnym korkiem, filtr mikrobiologicznie czysty, okres ważności 5 lat, mechanizm fail – safe zabezpieczający pacjenta przed okluzją.

poz. 9. Wymiennik ciepła i wilgoci przeznaczony do zastąpienia czynności górnych dróg oddechowych pacjenta przez odbiór wydychanego ciepła i wilgoci i oddawanie ich pacjentowi , waga 11,8 g przestrzeń martwa 21 ml , opór przy przepływie 60 l na min 1,6 cm H₂O, zwrot wilgoci przy objętości oddechowej wynosi 30mg H₂O/l. Wyposażony w łącznik 15M-22M/15F oraz port luer lock pakowany indywidualnie.

POZYCJA 1-9

Zamawiający wymaga, aby wszystkie części układu wyszczególnione w pakiecie były ze sobą w pełni kompatybilne.

Rozmiar, cecha, j.m., ilość - określa Zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 14 (poz. 1,2,3,4)

Część nr: 14

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149

WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

poz.1 Igła iniekcyjna jednorazowa luer, cienkościenna o wysokim współczynniku penetracji tkanek, wykonana z wysokiej jakości stali medycznej, kolorowy kod nasadek identyfikujący rozmiar, standardowe długości dla poszczególnych średnic - opakowanie zbiorcze a 100 szt. /wskazane opakowanie jednostkowe i zbiorcze kodowane kolorystycznie/

Rozmiar, cecha 0,5*40 0,5*25 j.m. op ilość 200

Rozmiar, cecha 1,1* 40 MM j.m. OP ilość 150

Rozmiar, cecha 1,2 * 40 MM j.m. OP ilość 1200

poz. 2 Igła typu motylek z elastycznymi skrzydełkami i przedłużaczem o dł. 20-30cm - kolorowy kod skrzydełek identyfikujący rozmiar, długość igły 19-20mm - opakowanie zbiorcze a 100 szt.

Rozmiar, cecha 0.7, 0.8 j.m. OP ilość 20

poz. 3 Igła typu motylek z elastycznymi skrzydełkami i przedłużaczem o dł. 20-30cm - kolorowy kod skrzydełek identyfikujący rozmiar, długość igły 19-20mm - opakowanie zbiorcze a 100 szt.

Rozmiar, cecha 0,5 , 0,6 j.m. OP ilość 5

poz. 4 Igła do bezpiecznego pobierania leków z fiolek z gumowym korkiem ze szlifem ołówkowym, eliminujące wycinanie skrawków gumy lub tworzywa, z którego jest wykonany korek, boczny otwór w igle położony na szczycie igły ogranicza pienie się leków i pozwala na skierowanie płynu na boczne ścianki ampułki i fiołki. Opakowanie a 100 szt .

Rozmiar, cecha 18G x 30-40mm j.m. OP ilość 1000.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 15 (poz. 1 do poz. 8)

Część nr: 15

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149

WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

poz. 1 Maski do podawania tlenu- dla dorosłych z nebulizatorem o dł. 1,8-2,1 m (przekrój gwiazdkowy , zapobiegający załamywaniu się światła drenu , ze specjalnym profilem na nos, deponowanie w tchawicy i oskrzelach , przy przepływie gazu 8l/min , min. 74 % , objętość aerozolu tworzy cząstki mniejsze niż 5um i średnicy MMD 2,75 um , mikrobiologicznie czysta lub sterylna , pakowana pojedynczo).

poz. 2 Maski do podawania tlenu- dla dzieci z nebulizatorem o dł. 1,8-2,1 m (przekrój gwiazdkowy , zapobiegający załamywaniu się światła drenu , ze specjalnym profilem na nos, deponowanie w tchawicy i oskrzelach , przy przepływie gazu 8l/min , min. 74 % , objętość aerozolu tworzy cząstki mniejsze niż 5um i średnicy MMD 2,75 um , mikrobiologicznie czysta lub sterylna , pakowana pojedynczo). Rozmiar Si M do wyboru przez zamawiającego

poz. 3 Maski do podawania tlenu - dla dorosłych - wykonana z materiałów pozbawionych w pełni PVC np. polipropylenu (bez zawartości ftalanów DEHP), plastyczny mankiet zapewniający szczelność (eliminuje przecieki, zapewniając wyższe stężenie tlenu). Maski

wyposażona w dren o dł. 1,8-2,1m (przekrój gwiazdkowy, zapobiegający załamywaniu się światła drenu) - mikrobiologicznie czysta lub sterylna, pakowana pojedynczo

poz. 4 Maska do podawania tlenu - dla dzieci - z drenem o dł. 1,8-2,1m, (przekrój gwiazdkowy, zapobiegający załamywaniu się światła drenu, ze specjalnym profilem na nos - mikrobiologicznie czysta lub sterylna, pakowana pojedynczo

poz. 5 Maska do podawania średnich stężeń tlenu - dla dorosłych - z zaciskiem na nos oraz drenem o dł. 1,8-2,1m (przekrój gwiazdkowy, zapobiegający załamywaniu się światła drenu), mikrobiologicznie czysta lub sterylna, pakowana pojedynczo

poz. 6 Cewnik - dla dorosłych - do podawania tlenu -dwulufowy /wąsy tlenowe/ delikatna, atraumatycznie wykonana część donosowa, dren o dł. 1,8-2,1m - mikrobiologicznie czysty lub sterylny, pakowany pojedynczo

poz. 7 Maski krtaniowa o klasycznym kształcie z miękkim niskociśnieniowym mankietem, ze zintegrowanym drenem, stosowana w środowisku MRI (wymagane oryginalne oznaczenie producenta na opakowaniu jednostkowym), wyposażona w specjalnie przetestowaną zastawkę pozbawioną metalu, balonik oznaczony kolorystycznie, na baloniku oraz rurce oddechowej wyraźnie oznaczony rozmiar, dostępne rozmiary: 1 (dla pacjentów o wadze poniżej 5 kg), 1.5 (dla pacjentów o wadze 5-10 kg), 2 (dla pacjentów o wadze 10-20 kg), 2.5 (dla pacjentów o wadze 20-30 kg), 3 (dla pacjentów o wadze 30-50 kg), 4(dla pacjentów o wadze 50-70 kg), 5 (dla pacjentów o wadze powyżej 70 kg)

poz. 8 Maski anestetyczne wytwarzane z polipropylenu i elastomeru termoplastycznego , całkowicie pozbawione PVC ,nie zawierające szkodliwych ftalanów , wykonane z dwóch różnych typów materiału , odpowiednio sztywna kopuła z polipropylenu posiada krystalicznie przezroczystą formę , która zapewnia doskonałą widoczność twarzy pacjenta . Bezciśnieniowy kołnierz wykonany z termoplastycznego elastomeru , który zapewnia unikalny poziom elastyczności i komfortu pacjenta , rozmiar kodowany kolorystycznie ,produkt jednorazowego użytku, pakowany indywidualnie , mikrobiologicznie czysty .

Rozmiar, cecha; j.m., ilość - określa Zał. nr 1 FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 16 (poz. 1 do poz. 7)

Część nr: 16

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149 WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

poz. 1 Strzykawka trzyczęściowa typu żaneta z jednym lub dwoma reduktorami luer - opakowanie zbiorcze do 100szt.

poz. 2 Strzykawka trzyczęściowa typu żaneta z jednym lub dwoma reduktorami luer - opakowanie zbiorcze do 100szt.

poz. 3/4 Strzykawka trzyczęściowa do pomp infuzyjnych z zakończeniem luer-lock, wykonana w całości PP, z poprzecznym zabezpieczeniem (wcięciem) w tłoku, umożliwiającym stabilne ufixowanie w pompie infuzyjnej oraz pierścieniem stabilizującym wokół zakończenia luer-lock, skalowana co 1ml na całej długości wyskalowania, logo lub nazwa producenta oraz nazwa własna strzykawki na cylindrze - opakowanie zbiorcze do 100 szt. - kompatybilne z pompami posiadanymi przez szpital /wpisane w instrukcje obsługi pomp/*

poz. 5 Strzykawka dwuczęściowa lub trzyczęściowa z zakończeniem LUER , wykonana z wysokiej jakości PP i/lub PE, w pełni przezroczysty cylinder z wyraźną, trwałą skalą pomiarową , bezskokowy przesuw tłoka , skala przedłużona o min. 10 % od pojemności nominalnej, wyraźny pierścień zabezpieczający przed wysunięciem tłoka , tłok idealnie dopasowany do cylindra , logo lub nazwa producenta na cylindrze strzykawki , opakowanie zbiorcze a 100 szt

poz. 6 Strzykawka trzyczęściowa do insuliny 1ml z nakładaną igłą 27G 0,40x13mm, niebieska lub czarna skala co 0,02ml lub 0,025ml - logo lub nazwa producenta na wyrobie, opakowaniu jednostkowym i zbiorczym - opakowanie zbiorcze do 100szt.

poz. 7 Strzykawka doustna z zakończeniem uniemożliwiającym zamocowanie igły co zapobiega przypadkowej iniekcji leków dostarczonych w formie płynów do podawania doustnie. Dostarczana ze szczelnym koreczkiem w celu zapobiegania utracie leku znajdującego się w strzykawce .Oznaczona znakiem CE

POZ 3-4 * ZAMAWIAJĄCY POSIADA POMPY TYPU : KWAPISZ , MEDIM, AGILLA , ASCOR, BRAUN

Rozmiar, cecha, j.m., ilość - określa Zał nr 1 FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY.

Rozmiar, cecha; j.m., ilość - określa Zał. nr 1 FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 17 (poz. 1 do poz. 12)

Część nr: 17

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149

WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Dren przedłużający typu Heidelberg o długości 140 cm. PVC (nie zaw. DEHP). Objętość wypeł. 9,9 ml; śr. wewn. 3 mm

2. Igły o podwyższonej echogeniczności, bardzo dobrze widoczne pod USG do przeprowadzenia blokad nerwów obwodowych bez stymulatora, posiadające • wygodny karbowany uchwyt z wyraźnym znacznikiem kierunku szlifowania oraz nierozłączalnym od igły drenikiem infuzyjnym. • igły pokryte gładką warstwą izolacyjną na całej swojej długości poza szlifem • szlif 30° • znaczniki głębokości wkłucia igły co 1 cm na całej długości igły • powierzchnia echogeniczna na odcinku 20 mm od czubka igły dająca echo w postaci trzech czytelnych odcinków • rozmiar igły: 22G x 80 mm • pakowane pojedynczo, sterylne.

3. Igły o podwyższonej echogeniczności, bardzo dobrze widoczne pod USG do przeprowadzenia blokad nerwów obwodowych bez stymulatora, posiadające • wygodny karbowany uchwyt z wyraźnym znacznikiem kierunku szlifowania oraz nierozłączalnym od igły drenikiem infuzyjnym. • igły pokryte gładką warstwą izolacyjną na całej swojej długości poza szlifem • szlif 30° • znaczniki głębokości wkłucia igły co 1 cm na całej długości igły • powierzchnia echogeniczna na odcinku 20 mm od czubka igły dająca echo w postaci trzech czytelnych odcinków • rozmiar igły: 20G x 100 mm • pakowane pojedynczo, sterylne.

4 Ostrza do dermatomu z głowicą typu Wagner, pakowane sterylne, jednorazowe w opakowaniu zbiorczym 10 szt.

5 Matryca do nacinania przeszczepu skóry 1:1,5, pakowane sterylne, jednorazowe, 10 szt. w opakowaniu zbiorczym

6 Matryca do nacinania przeszczepu skóry 1:3, pakowane sterylne, jednorazowe, 10 szt. w opakowaniu zbiorczym

7 Matryca do nacinania przeszczepu skóry 1:6, pakowane sterylne, jednorazowe, 10 szt. w opakowaniu zbiorczym

8 Dren do przetoczeń płynów infuzyjnych przez pompę, z filtrem i zatyczką typu Eurocap, miejsce na kolec komory kroplowej, z segmentem silikonowym do kontaktu z mechanizmem pompy - kompatybilny (współpracujący) z pompą Infusomat Space, bez zawartości ftalanów

9 Igła wykonana w technologii cienkościennej, przeznaczona do mezoterapii oraz do podawania insuliny; sterylna, niepirogenna i nietoksyczna; wykonane z nierdzewnej stali o bardzo gładkiej powierzchni; igła pokryta cienką warstwą silikonu; przezroczysty uchwyt igły wykonany z polipropylenu; ostrze wykonane z silikonowanej stali chromo-niklowej, sterylne, zapakowane w blistry papier -folia. Op a 100 szt

10 Dren do pomp obj. z filtrem 200 µm, do podaży krwi i preparatów krwiopochodnych. Dren skalibrowany z pompą objętościową Infusomat Space (potwierdzone instrukcją obsługi pompy), krótki element silikonowy na drenie skalibrowany z mechanizmem pompy. Na odcinku silikonowym graficzne oznaczenie wykluczające możliwość skręcenia wzdłużnego. Komora kroplowa oznaczona nazwą producenta.

11 Dren skalibrowany z pompą objętościową Infusomat Space (potwierdzone instrukcją obsługi pompy), krótki element silikonowy na drenie skalibrowany z mechanizmem pompy. Na odcinku silikonowym graficzne oznaczenie wykluczające możliwość skręcenia wzdłużnego.

Komora kroplowa oznaczona nazwą producenta. Dren z hydrofobowym filtrem cząsteczkowym 0,2µm (typu Sterifix), bez PCV.

12 Kaniula dożylna typu bezpiecznego, wykonana z PU, samodomykalny port boczny, wtopione min 4 paski RTG, filtr hydrofobowy w komorze wypływu, komora zabezpieczona dodatkowo koreczkiem luer-lock z trzpieniem znajdującym się poniżej brzegu koreczka, igła po wyjęciu z kaniuli automatycznie zabezpieczona metalowym zatraskiem, kolorowy kod identyfikujący rozmiar na skrzydełkach i korku portu bocznego, przepływy adekwatn
Rozmiar, cecha; j.m., ilość - określa Zał. nr 1 FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 18 (poz. 1 do poz. 11)

Część nr: 18

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM.

J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149

WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

poz.1 Worek do zbiórki moczu o poj. 2000ml z drenem, szczelnym zaworem spustowym i zastawką antyrefluksyjną, z czytelną skalą - sterylne, pakowany w opakowanie foliowe lub folia /papier

poz. 2 Worek do zbiórki moczu o poj. 2000 ml 7 dniowy z drenem, szczelnym zaworem spustowym i zastawką antyrefluksyjną i portem do pobierania próbek , tylna ścianka nieprzeźroczysta (system zamknięty) sterylne ,opakowanie typ folia-papier, może być wyposażony w podwójny zgrzew gwarantujący jego szczelność

poz. 3 Wieszak uniwersalny do standardowych worków do zbiórki moczu -plastikowy

poz. 4 Cewnik zewnętrzny wykonany ze 100% medycznej odmiany silikonu, przeźroczysty, elastyczny, hypoalergiczny - standardowa długość i szerokość przylepca, warstwa klejąca od wewnątrz, możliwość szczelnego połączenia ze standardowymi workami do moczu .

Opakowanie a 30 szt

poz. 5 Woreczek do pobierania próbek moczu u dziewczynek i chłopców - hypoalergiczny klej - wykonany z mocnej folii o delikatnych zakończeniach, skalowany - poj. 100-200ml – sterylne

poz. 6 Cewnik Foley 2-drożny, lateks silikonowany, plastikowa zastawka zwrotna, pojemność balonu ok. 30ml, oznakowanie numeryczne rozmiaru i pojemności balonu na cewniku, opakowaniu jednostkowym i zbiorczym - pakowany w wewnętrzny worek foliowy oraz zewnętrzne opakowanie folia-papier, ułatwiające aseptyczne wykonanie zabiegu cewnikowania - sterylizowany radiacyjnie lub tlenkiem etylenu

poz. 7 Cewnik Foley - pediatryczny z prowadnicą, 2-drożny, lateks silikonowany, plastikowa zastawka zwrotna, pojemność balonu do 3ml -pakowane w wewnętrzny worek foliowy oraz zewnętrzne opakowanie folia-papier

poz. 8 Pojemnik na kał z łopatką - op. a 100 szt

poz. 9 Pojemnik na kał z łopatką jałowy op a 50 szt

poz. 10 Pojemnik na mocz typu TULIPAN 2 I

poz. 11 Pojemnik na mocz 100 -120ml - jałowy

Rozmiar, cecha; j.m., ilość - określa Zał. nr 1 FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 19 (poz. 1,2)

Część nr: 19

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149

WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

poz. 1 Żel do defibrylacji -wysoco przewodzący , wielofunkcyjny żel elektrodowy spełniający wszystkie wymagania dla żelu na bazie soli fizjologicznej , (skład elektrolitu solnego zapewnia optymalne przewodzenie), zalecany do badań EKG ,EEG, EMG,DEFIBRYLACJI ORAZ BIOFEEDBACKU(sprężenia zwrotnego); bakteriostatyczny ,zmywalny wodą ; gładka konsystencja bez drażniących substancji ściernych ; przeźroczysta tubka stawiana na zakrętce ułatwiająca aplikację i zużycie .

Rozmiar, cecha Tuba 250 g j.m. szt. ilość 20.

poz. 2 Żel do USG biały , hipoalergiczny , bezbarwny , wysoka odporność na wysychanie .Żel łatwo rozprzodkający się i posiadający naturalny odczyn pH . Skład żelu powinien

gwarantować brak oddziaływania na głowice aparatu. Odpowiednia lepkość zapewniająca dobrą przyczepność i zapobiegającą spływaniu wyrobu z ciała poz. pacjenta podczas badania j.m. szt.
ilość 300

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 20 (poz. 1,2,3,4)

Część nr: 20

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM.

J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149

WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

poz. 1 Rurka intubacyjna silikonowana z atraumatycznym wykończeniem wszelkich elementów, z otworem Murphego, z mankietem niskociśnieniowym, z wyraźnym i nieścieralnym oznaczeniem głębokości w postaci pełnego oringu oraz z rozmiarem rurki na rurce lub baloniku kontrolnym - wykonana z wysokiej jakości medycznej odmiany PCV, logo lub nazwa producenta na samej rurce lub baloniku kontrolnym, długość rurki bez łącznika w zakresie od min. 22cm /dla 4.0/ do min. 35cm /dla 9.0/, średnica mankieta w zakresie od 10,5 mm /dla 4.0/ do 28mm /dla 9.0/, średnica wewnętrzna 2,5-10,0 mm, mleczny odłączany łącznik, pasek kontrastujący w RTG wzdłuż całej rurki - do krótkotrwałej wentylacji pacjenta, czarny znacznik ułatwiający prawidłowe umieszczenie w tchawicy, niebieski balon kontrolny, skalowana.

Rozmiar, cecha 2.0-9.0 co 0.5 j.m. szt ilość 1000

poz. 2 Rurka intubacyjna zbrojona - silikonowa na z atraumatycznym wykończeniem wszelkich elementów, z otworem Murphego, z mankietem niskociśnieniowym, z wyraźnym i nieścieralnym oznaczeniem głębokości w postaci pełnego oringu

Rozmiar, cecha CH 6,0 - CH 9,0 co 0,5 j.m. szt. ilość 50

poz. 3 Rurka Guedel z atraumatycznym wykończeniem, z kolorowym, międzynarodowym kodem rozmiaru widocznym wzdłuż całej rurki, zintegrowany bloker zgryzu, bez zawartości lateksu i ftalanów, pakowana pojedynczo, sterylna

Rozmiar 00-4 lub 0-5 j.m. szt. ilość 400

poz. 4 Opaska do rurek tracheostomijnych, stabilizacyjna , wykonana z pianki pokrytej bawełną , z zapięciem na rzep, dla dzieci i dorosłych, do wyboru przez Zamawiającego j.m. szt. ilość 300

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 21 (poz. 1,2,3,4,5)

Część nr: 21

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM.

J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149

WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

poz. 1 Rampa 3-drożna kranikowa bez drenu , z zaworami odcinającymi zabezpieczonymi koreczkami , minimalna przestrzeń martwa przy zachowaniu wysokich przepływów , kolorowe czytniki identyfikujące poszczególne linie . Pakowane pojedynczo.

Rozmiar, cecha 3-KRANIKOWA j.m. SZT ilość 50

poz. 2 Rampa 5-drożna kranikowa bez drenu , z zaworami odcinającymi zabezpieczonymi koreczkami , minimalna przestrzeń martwa przy zachowaniu wysokich przepływów , kolorowe czytniki identyfikujące poszczególne linie . Pakowane pojedynczo.

Rozmiar, cecha 5-KRANIKOWA j.m. SZT ilość 50

poz. 3 Igła do nakłuć lędźwiowych i znieczuleń – typu Standart – z ostrzem typu Quincke , idealnie dopasowany mandryn , przezroczysta nasadka ułatwiająca wizualizację płynu , karbowany, wygodny uchwyt bez zawartości lateksu i silikonu , znaczniki barwne na opakowaniu – długość 38 mm – opakowanie typu tyvek zabezpieczające przed niezamierzoną kontaminacją

Rozmiar, cecha 22 G 0,7* 38 MM j.m. szt. ilość 150

poz. 4 Kaniuła dotętnicza z kulkowym zaworem odcinającym typu Floswitch (słyszalny dźwięk on – off), zapobiegającym wypływowi zwrotnemu – skrzydełka ułatwiające stabilizację.

Opakowanie a 25 szt

Rozmiar, cecha 20G x 45mm j.m. op ilość 25

poz. 5 Kaniuła dożylna noworodkowa bez portu bocznego typu bezpiecznego , dł 19 mm , wykonana z PTFE lub FEP , przepływ 13 ml/min , dodatkowy zdejmowany uchwyt ułatwiający wprowadzenie kaniuli w naczynia żyłne -opakowanie typ blister , sterylne -sterylizowane inną metodą niż tlenkiem etylenu .

Rozmiar, cecha 26 G 0,6*19 mm j.m. szt ilość 1000

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 22 (poz. 1,2)

Część nr: 22

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149

WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

poz. 1 Elektroda do monitorowania dorosłych ze stałym żelom jednorazowego użytku wykonanym z antyalergicznymi materiałami , wysoki współczynnik przewodzenia , średnica 50-55 mm , z mocnym antyalergicznym klejem , OPAKOWANIE 50 SZT j.m. OP ilość 400.

poz. 2 Elektroda przedsercowa jednorazowego użytku do badań spoczynkowych EKG, żelowana /żel mokry/, z medycznej pianki poliuretanowej, prostokątna, o wymiarze 32 x 45 mm , z obrotowym łącznikiem typu banan 4 mm; przezierna dla promieni RTG, właściwości elektryczne (średnie): opór 70 Ohm, DC offset 0,1 mV, DOR 7.0 mV, stopień zmiany potencjału polaryzacji 0,1 mV/s, sztywna warstwa wierzchnia, ograniczająca artefakty. j.m. szt. ilość 8000

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 23

Część nr: 23

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149

WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

Zestaw do pomiaru ciśnienia śródbrzusznego zintegrowany z zestawem do godzinowej zbiórki moczu .Zamknięty system do nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia śródbrzusznego metodą manometryczną (fabrycznie połączony zestaw do godzinowej zbiórki moczu z linią pomiarową, sterylny, w jednym opakowaniu co zapewnia utrzymanie systemu zamkniętego), 20 ml dren manometryczny wyposażony w filtr biologiczny, umieszczony pomiędzy cewnikiem foley, a zestawem do godzinowej zbiórki moczu, zapewniający właściwe odpowietrzenie. Zastawka antyzwrotna wbudowana w łącznik zapobiega cofaniu się moczu z zestawu do godzinowej zbiórki moczu do linii pomiarowej. Zintegrowany zacisk drenu pozwalający na wyrównanie ciśnień i precyzyjny odczyt wartości ciśnienia śródbrzusznego, bezigłowy port do pobierania próbek, linia pomiarowa wyskalowana w mm Hg, czas użycia do 7 dni.

j.m. szt

ilość 350

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 24 (poz. 1,2,3,4,5)

Część nr: 24

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149

WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

poz. 1. Podwójnie podgrzewany układ oddechowy Evaqua 2 dla dorosłych z komorą automatycznego pobierania wody oraz niezależnym filtrem o podwójnych ściankach do zastosowania w porcie wydechowym respiratora. Podwójna spiralna grzałka umieszczona wewnątrz ramienia wdechowego. Wcięcie „V” z zatraskiem w ramieniu wdechowym, zapewniające ułożenie czujnika temperatury i przepływu w prawidłowej orientacji w strumieniu przepływających gazów. Niebieski i biały kolor rur w celu odróżnienia ramienia wdechowego i wydechowego. Ramię wdechowe podgrzewane. Ramię wydechowe podgrzewane wykonane z materiału przepuszczalnego dla pary wodnej (MicroCell)

poz. 2 Jednopacjentowy, podwójnie podgrzewany układ oddechowy typu Evaqua2 z komorą automatycznego pobierania wody, przewodem ciśnieniowym, dedykowany dla przepływów > 4 l / min.

Podwójna spiralna grzałka umieszczona wewnątrz ramienia wdechowego. Wcięcie „V” w ramieniu wdechowym, zapewniające ułożenie czujnika temperatury i przepływu w prawidłowej orientacji w strumieniu przepływających gazów. Niebieski i biały kolor rur w celu odróżnienia ramienia wdechowego i wydechowego. Ramię wdechowe podgrzewane. Ramię wydechowe podgrzewane wykonane z materiału przepuszczalnego dla pary wodnej (MicroCell). Rura typu Evaqua2 jest trwała i odporna na zaginanie/uszkodzenia. Niepodgrzewane przedłużenie do inkubatora. Suchy dren wdechowy. Obrotowe złącze Y ze zintegrowanym portem ssącym, w celu zminimalizowania przestrzeni martwej

poz. 3 Jednopacjentowy, podwójnie podgrzewany układ oddechowy typu Evaqua2 z komorą automatycznego pobierania wody, przewodem ciśnieniowym, dedykowany dla przepływów > 4 l / min.

Podwójna spiralna grzałka umieszczona wewnątrz ramienia wdechowego. Wcięcie „V” w ramieniu wdechowym, zapewniające ułożenie czujnika temperatury i przepływu w prawidłowej orientacji w strumieniu przepływających gazów. Niebieski i biały kolor rur w celu odróżnienia ramienia wdechowego i wydechowego. Ramię wdechowe podgrzewane. Ramię wydechowe podgrzewane wykonane z materiału przepuszczalnego dla pary wodnej (MicroCell). Rura typu Evaqua2 jest trwała i odporna na zaginanie/uszkodzenia. Niepodgrzewane przedłużenie do inkubatora. Suchy dren wdechowy. Obrotowe złącze Y ze zintegrowanym portem ssącym, w celu zminimalizowania przestrzeni martwej

poz. 4 Układ oddechowy do oddychania ogrzanym i nawilżonym powietrzem z samonapełniającą się komorą. Rurka do oddychania ogrzewanym powietrzem do dostarczania nawilżonych gazów oddechowych z wbudowaną w ściankach podwójną spiralą grzejącą. Dodatkowe zastosowanie spirali izolacyjnej zawierającej ogrzane powietrze otaczającej gaz oddechowy zmniejsza ryzyko tworzenia się skroplin.....

poz. 5 Kaniula donosowa do nosowej wentylacji wysokoprzepływowej dla dorosłych. Kaniula donosowa interfejsu pacjenta przeznaczona do dostarczania nawilżonych gazów oddechowych. Zakres przepływu 10-60 l/min, w zależności od rozmiaru kaniuli. Przeznaczona do stosowania za wszystkimi systemami firmy F&P (posiadanymi przez Zamawiającego), w tym z systemem Airvo 2 (posiadanymi przez Zamawiającego). Unikatowa, wklęsła podstawa

oraz wypustki o łagodnych krawędziach zapewniające komfort w okolicy przegrody i nozdrzy.....

SZCZEGÓŁOWY OPIS, ROZMIAR, J.M., ILOŚĆ - określa Zał. nr 1 FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 25

Część nr: 25

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM.

J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149

WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

Myjka jednorazowego użytku nasączona mydłem, gotowa do użycia po wyjęciu z opakowania, ergonomiczny kształt rękawicy zapobiega zsunięciu się z ręki w trakcie używania, zwężana w nadgarstku, wykonana z dwóch warstw: zewnętrzna z włókniny 100g/m2 nasączonej środkiem myjącym o neutralnym pH 5.5, wewnętrzna podkład watolinowy, rozmiar min.24x16cm (+/- 1cm), grubość nie mniej niż 0,5cm - op. a 20szt.

J.m. op

Ilość 4500

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 26 (poz. 1,2,3,4,5,6)

Część nr: 26

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149

WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

poz. 1 Czujnik jednorazowy,sterylny, klejowy w technologii typ Nellcor OxiMax dla noworodków poniżej 3 kg lub dorosłych powyżej 40 kg – typ Max-N z wtyczką kompatybilną do pulsoksymetrów będących na wyposażeniu szpitala (do wyboru przez zamawiającego na etapie realizacji umowy) op a 24 szt j.m. op ilość 50.

poz. 2 Filtr pediatryczny, elektrostatyczny z wymiennikiem ciepła i wilgoci typu Hygroboy, z portem bocznym, skuteczność filtracji bakteryjnej (BFE) i wirusowej (VFE) minimum 99,99% , waga własna filtra 20-22 g, objętość ściśliwa 25-27 ml, powierzchnia filtracji 19-20cm², wilgotność względna w fazie wdychu 93- 97% przy 32°C, opór przepływu 0,6 cm H₂O przy 10 l /min i 1,4 cm H₂O przy 20 l/min - stosowany do 24 godz., sterylny, pakowany pojedynczo J.m. szt. ilość 100.

poz. 3 Cewnik do odsysania w systemie zamkniętym dla dorosłych na 72 godz., do rurek intubacyjnych i tracheostomijnych, podwójnie obrotowy łącznik od strony pacjenta i układu oddechowego, samodomykająca się zastawka komory płuczącej oddzielająca samoistnie cewnik od pacjenta, port typu MDI do wziewnej podaży ciśnieniowej aerozoli, w komplecie fabrycznie zapakowane min.12 fiolek soli fizjologicznej a 15ml, kolorowe, samoprzylepne czytniki identyfikujące okres użytkowania, system może posiadać wejście do bronchofiberoskopu - sterylny - sterylizowane inną metodą niż tlenkiem etylenu Rozmiar, cecha CH 14 , 16 j.m. szt. ilość 600

4 Zestaw dwóch łączników do cewników do odsysania w systemie zamkniętym: jednopłaszczyznowy łącznik Y umożliwiający rozdwojenie drenów oraz łącznik z bezkontaktową zastawką kontroli odsysania (jeden koniec gładki, drugi schodkowy) - w pełni kompatybilny do cewników powyżej i przyborów do toalety jamy ustnej poniżej - pakowany w komplecie w worek foliowy lub opakowanie folia/papier, sterylny lub czysty mikrobiologicznie. OPAKOWANIE a 25 szt OP 40

poz.5 Szczoteczka do higieny jamy ustnej z możliwością odsysania, jednorodna struktura włosa czyszczącego i uchwytu - pakowana indywidualnie - w pełni kompatybilna do łącznika z zastawką kontroli odsysania z zestawu łączników powyżej. OPAKOWANIE a 25 szt j.m. OP ilość 5.

poz. 6 Zestaw do jejunostomii o składzie cewnik poliuretanowy lub silikonowy , 2* igła prowadząca z kaniulami rozdzielnymi CH10, strzykawka 2*3 ml , jałowy Rozmiar, cech CH 8 j. m. szt ilość 2.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 27 (poz. 1,2)
Część nr: 27

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149
WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

poz. 1 Zestaw czterokomorowy do drenażu klatki piersiowej z komorą zastawki wodnej, komora kontroli ssania z mechanicznym - suchym /bezwodnym/ regulatorem ssania, komorą manometryczną i komorą na wydzielinę o pojemności łącznej 2500ml. Komora manometryczna, monitorująca ujemne ciśnienie w drenie pacjenta i jamie opłucnej (odczyt na wodnym, zabarwionym na niebiesko manometrze). Przeźroczysta komora wykonana z poliwęglanu z precyzyjną skalą pomiarową i możliwością nanoszenia opisów. Zawór ręczny z filtrem antybakteryjnym, automatyczny zawór upustowy ciśnienia w przypadku ciśnienia dodatniego, system antyrefluksyjny zabezpieczający zastawkę podwodną, antyzałamaniowy dren łączący z portem do próbek - samouszczelniający się przy pobieraniu zdrenowanego płynu, ze sprężyną antyzagięciową w miejscu ujścia, dwa porty bezigłowe do pobierania próbek: do zastawki podwodnej i do komory kolekcyjnej, własny zintegrowany statyw podłogowy, haki łóżkowe oraz uchwyt dla wygodnej stabilizacji, bez zawartości lateksu, sterylny, opakowanie folia-papier. j.m. szt. ilość 20.

poz. 2 Obwód oddechowy mikrobiologicznie czysty lub sterylny dla dorosłych , wykonany z polipropylenu , rozciągliwy 2 rury o kompresji w zakresie 60-180 z zakończeniem 22 F , ramię dodatkowe 45-120 cm z zakończeniem 22F , łącznik kątowy z portem do kapnografii i zakończeniem 22M/15F , bezlateksowy worek oddechowy 2 L z zakończeniem 22M /19F op a 10 szt. j.m. OP ilość 35.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 28

Część nr: 28

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM.

J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149

WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

Łyżka laryngoskopowa, jednorazowego użytku, w standardzie zielonego zamka, zgodna z ISO-7376, w pełni metalowa, ze stopu metali: cynk, aluminium, magnez, miedź, zmatowiona w całości i ciemna –redukująca powstawanie świetlnych refleksów, niski profil łyżki tożsamy z profilem łyżki wielorazowej. Mocowanie łyżki do rękojeści za pomocą łożysk kulkowych, włókna światłowodu osadzone w rdzeniu z elastycznego tworzywa sztucznego, pokryte czarnym płaszczem z PCV i osłonięte dodatkowo tworzywem z PP – światłowód obudowany na całej długości, średnicy 4,7mm, dający doskonałą transmisję skupionego światła.

Konstrukcja łyżki – dłuższy ogonek – zapobiega kontaktowi łyżki z rękojeścią. Dostępna w rozmiarach min.: Miller 000,00,0,1,2,3,4 Macintosh 0,1,2,3,4,5 do swobodnego wyboru w trakcie trwania umowy. Wymiary zgodne z ISO, w tym szczególnie szerokość końcówki dystalnej/długość całkowita odpowiednio dla Mac 0,1,2,3,4,5 wynoszące 10.7/85, 9.9/94.5, 13 /111,14/133,13/149,14.5/159 mm oraz Mill 000, 00,0,1,2,3,4 wynosi: 7/60, 12.8/66.5, 12.8/78, 12.8/103,13.5/154, 13.5/195, 19.0/205 mm. Bezpośrednio na wyrobie nazwa własna produktu oraz nazwa producenta, rozmiar i typ łyżki, symbol nie do powtórnego użycia, znak CE.

Opakowanie jednostkowe foliowe (PE) z perforacją lub nacięciem celem łatwego/szybkiego otwarcia, łyżka dodatkowo zabezpieczona w opakowaniu jednostkowym w folię bąbelkową w celu redukcji niepożądanych uszkodzeń światłowodu podczas transportu. Numer katalogowy, typ i rozmiar, data ważności, numer serii, znak CE, symbol nie do powtórnego użycia, kod EAN lub QR oraz wyraźny kod kolorystyczny rozmiaru - widoczne na opakowaniu indywidualnym. Łyżka nadaje się do recyklingu w całości. Pakowana a 10 szt

Rozmiar 1-4

J.m. op

Ilość 60.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 29

Część nr: 29

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149

WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

Dren do przetoczeń płynów infuzyjnych przez pompę -kompatybilny z pompą typu Volumat Agilla , całkowita długość linii 285 cm , długość komory 65 mm filtr 15 um, skalibrowana , silikonowa część pompująca , zacisk chroniący przed niekontrolowanym przepływem , wykonane z PCV i silikonu , bez zawartości ftalanów DEHP i lateksu , objętość napełnienia 25 ml

Rozmiar 30 szt w kartonie

j.m. szt

Ilość 5010

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 30 (poz 1 do poz. 13)

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149

WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

poz. 1 Dren do drenażu klatki piersiowej dla dorosłych z trokarem, wykonany z medycznej odmiany PCV, pasek kontrastowy RTG wzdłuż całego drenu

poz. 2 Pojemnik do pobierania i preparatyki krwi typu CPDA-1

poz. 3 Ostrza chirurgiczne wykonane ze stali węglowej lub nierdzewnej- pakowane w opakowania aluminiowe oraz ofoliowane fabrycznie kartoniki zbiorcze a 100 szt z rysunkiem ostrza w skali 1:1 , na samym ostrzu wygrawerowany rozmiar i nazwa producenta .

poz. 4 Przedłużacz do pomp infuzyjnych o długości 150 cm +/- 10% wykonany z wysokiej jakości medycznej odmiany PCV, szczelne łączniki luer-lock z osłonkami, bez zawartości ftalanów

poz. 5 Osłonki na głowicę USG bezpudrowe OP a 144 szt

poz. 6 Osłonka lateksowa na głowicę USG nawilżana OP a 144 szt

poz. 7 Kieliszek do leków jednorazowy, skalowany, wykonany z trwałego przejrzystego tworzywa, bez zawartości lateksu i PCV - op. 90 szt.

poz. 8 Jednokanałowy cewnik pępkowy , wykonany z PVC w pełni kontrastujący w RTG . Znacznik numeryczny co 1 cm , zakończony połączeniem Luer-Lock.

poz. 9 Gąbka do pędzlowania jamy ustnej - pakowana indywidualnie - op. a 50 lub 250szt.

poz. 10 Zestaw do lewatywy /niesterylny/ jednorazowego użytku

poz. 11 Zestaw uniwersalny do pobierania próbek do badań mikrobiologicznych np. z drzewa oskrzelowego, pojemnik-probówka o poj. 10ml z zakrętką i zintegrowanymi łącznikami, dodatkowa zakrętka i naklejka umożliwiająca oznakowanie i transport - zamknięty system - sterylny

poz. 12 Uniwersalny łącznik z zatyczką do kontroli odsysania, pakowany pojedynczo, sterylny - typu FingerTip

poz. 13 Koc ratunkowy srebrno -złoty

Rozmiar, cecha, j.m., ilość - określa Zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 31 (poz. 1,2,3,4,5)
Część nr: 31

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149
WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

poz. 1 Opaska identyfikacyjna dla dzieci, rozróżnienie kolorystyczne, wykonana z antyalergicznymi, atraumatycznymi materiałami op a 100 szt. j.m. OP ilość 50
poz. 2 Opaska identyfikacyjna dla dorosłych, wykonana z antyalergicznymi, atraumatycznymi materiałami op a 100 szt , dł. opaski min.24 cm j.m. op ilość 150
poz. 3 Pęseta bez zatrasku, sterylna jednorazowa, wykonana a z polistyrenu, długość ok 120-130 mm j.m. szt. ilość 500
poz. 4 Końcówka do odsysania z pola operacyjnego typu POOL , zagięta jałowa o ergonomicznym kształcie transparentna , rozłączalna j.m. szt. ilość 150
poz. 5 Sonda do karmienia pediatryczna, do długotrwałego utrzymania, wykonana z medycznej odmiany PCV /wolna od ftalanów DEHP/ - kolorowy konektor typu luer z zatyczką, pasek kontrastowy RTG, skalowanie min. od 5 do 25cm od części proksymalnej sondy
Rozmiar CH 6 - dł. 40cm CH 08, 10 - dł. 50 cm j.m. szt ilość 1200

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 32 (poz. 1,2)
Część nr: 32

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149 WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

poz. 1 Maska ustno nosowa do wentylacji nieinwazyjnej, bez portu wydechowego. Wyposażona w: obrotowe, bez przeciekowe kolanko wykonane z wytrzymałego plastiku, silikonową podporę czołową zapewniającą oparcie maski na twarzy pacjenta, podpora czołowa z możliwością regulacji pochylenia maski względem twarzy pacjenta. Przeznaczona do min. 20-krotnej dezynfekcji chemicznej lub temperaturowej. Maski z możliwością zamontowania wymiennych silikonowych poduszek w rozmiarach S,M,L. Mocowanie na twarzy pacjenta za pomocą 4-punktowej uprząży wyposażonej w klipsy. Maski kompatybilne z urządzeniami CPAP (posiadanymi przez Zamawiającego). ROZMIAR S , M , L j.m. szt. ilość 30.

poz. 2 Układ pasywny - obwód pacjenta do respiratora, 22 mm, jednorazowy, nienagrzewalny jednorazowy, z pasywnym zaworem wydechowym i filtrem antybakteryjnym /antywirusowym, o długości minimum 190 cm, gotowy do użycia .Obwód wykonany bez użycia lateksu naturalnego i ftalanów. Układ kompatybilny z urządzeniami CPAP (posiadanymi przez Zamawiającego). j.m. szt. ilość 50.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 33

Część nr: 33

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149 WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

Ostrza nakłuwacze bezpieczne , igła 21G wykonana z najwyższej jakości stali nierdzewnej o trójpłaszczyznowym ostrzu , ergonomiczny korpus w kształcie litery T , kolorowy kod rozmiaru, sterylizowany promieniami gamma - pakowane po 200szt.

Rozmiar, cecha 1,8 mm ; 2,4 mm

J.m. op
Ilość 400.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 34

Część nr: 34

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149

WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

Jednorazowe ostrze do strzygarki chirurgicznej z nieruchomą głowicą (model 9681) pakowane po 50 szt .

J.m. op

Ilość 10.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149

WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

UCHWYTY ELEKTROCHIRURGICZNE MONOPOLARNE (do cięcia i koagulacji) noż 2,4 mm; 2 przyciski; 3-pin, 5 m , jednorazowe, sterylne , PAKOWANE A 50 SZT

J.m. OP

Ilość 4

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 36 (poz. 1,2)

Część nr: 36

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149

WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

poz. 1 Okulary do fototerapii noworodków <dla dzieci poniżej 1500 g >

Rozmiar M

J.m. szt

Ilość 500

poz. 2 Okulary do fototerapii noworodków <dla dzieci powyżej 1500 g>

Rozmiar L

J.m. szt
Ilość 500

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 37

Część nr: 37

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149

WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

Jednorazowe słomkowe ustniki typ SteriBreath Eco , papierowe , biodegradowalne , indywidualnie pakowane , opakowanie 200 szt

J.m. op

Ilość 5

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149

WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

Oślonki pomiarowe jednorazowe PRO4000/PRO6000 , opakowanie 800 szt

J.m. op

Ilość 15

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 39 (poz. 1,2)

Część nr: 39

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149

WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

poz. 1 Jednorazowy, sterylny, retraktor i protektor do ran składający się z dwóch obręczy (dolna dystalna do wnętrza rany oraz sztywna górna obręcz proksymalna zapewniająca maksymalną retrakcję) połączonych rękawem o długości 18 cm. Długość linii cięcia 2.5-6 cm (rozmiar S), bez lateksu. Protektor posiadający zdejmowaną nakładkę do zabiegów laparoskopowych wyposażoną w uszczelkę umożliwiającą wprowadzenie trokara 11-12 mm, opakowanie 6 szt

J.m. op

Ilość 4

2 Jednorazowy, sterylny, retraktor i protektor do ran składający się z dwóch obręczy (dolna dystalna do wnętrza rany oraz sztywna górna obręcz proksymalna zapewniająca maksymalną retrakcję) połączonych rękawem o długości 18 cm. Długość linii cięcia 5-9 cm (rozmiar M), bez lateksu. Protektor posiadający zdejmowaną nakładkę do zabiegów laparoskopowych wyposażoną w uszczelkę umożliwiającą wprowadzenie trokara 11-12 mm, opakowanie 6 szt.

J.m. op

Ilość 4

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 40 (poz. 1,2)

Część nr: 40

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM.

J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149

WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

poz. 1 Igła do biopsji cienkoigłowej typ WESCOTT, opakowanie -10 szt

Rozmiar, cecha 22G * 150 MM

J.m. OP

ilość 6.

poz. 2 Igła do biopsji cienkoigłowej typ WESCOTT, opakowanie -10 szt

Rozmiar, cecha 22G * 200 MM

J.m. OP

Ilość 2

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 41

Część nr: 41

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149

WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

Elektroda igłowa koncentryczna jednorazowa , stalowa , sterylna ,igła z trójpłaszczyznowym ostrzem zwiększająca komfort pacjenta poprzez redukcję siły wkłucia, kaniula ze stali nierdzewnej , precyzyjnie wycentrowany, izolowany rdzeń ze stali nierdzewnej zapewniający stabilną detekcję sygnałów, niski poziom impedancji ,oznaczenie kolorystyczne ułatwiające identyfikację rozmiaru elektrod. OPAKOWANIE-25 SZT

Rozmiar, cecha 50mm * 0,46 mm TYP 50V26 SZARA J.m. OP Ilość 8

Rozmiar, cecha 37 mm * 0,46 mm TYP 37V26 CZARNA J.m. OP Ilość 7.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 42

Część nr: 42

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149 WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

Jednorazowa sonda do pH-metrii z impedancją do oceny kwaśnego refluksu, wewnętrzna elektroda referencyjna, 1 kanał, pH na poziomie 0 cm, 8 pierścieni impedancji przy -3, -1, 1, 3, 5, 9, 11 i 13 cm, śr. 6.0 Fr

J.m. szt.

Ilość 5

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 43

Część nr: 43

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149 WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

Rozszerzadło do zestawów do kaniulacji dużych naczyń

Rozmiar 8F x 12cm

J.m. szt

Ilość 20

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13.

Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 44

Część nr: 44

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU, UL. KOSZAROWA5, 51 - 149

WROCŁAW Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.2.4. Opis zamówienia

Zestaw do podaży krwi z biuretą o pojemności 100 ml wyskalowaną co 1 ml, sterylny, długość linii min. 175 cm, zacisk szczelinowy do zamykania przepływu z worka, biureta pomiarowa wyposażona w dodatkowy port do wstrzyknięć, zestaw posiada specjalny zawór p łwakowy zabezpieczający układ przed zapowietrzeniem, filtr powietrza 3 mikrony, filtr w linii 170 mikronów, zacisk rolkowy do ustawienia prędkości przepływu, wstawka do dodatkowych wstrzyknięć ok. 5-10 cm od końca linii infuzyjnej, fabrycznie zestaw wyposażony w zastawkę na końcu linii pozwalającą na wypełnienie (odpowietrzenie) drenu bez ryzyka niekontrolowanego wycieku

J.m. szt.

Ilość 70

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

W zał. nr 1 do SWZ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY w kolumnie o nazwie: PRODUCENT, NUMER KATALOGOWY - wymóg wpisania odpowiednio dla oferowanego produktu.

Sekcja IV: Procedura

IV.1. Opis

IV.1.1.

Rodzaj procedury

Procedura otwarta

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2. Informacje administracyjne

IV.2.1. Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2023/S 155-497039](#)

IV.2.8. Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 1

Nazwa:

ZADANIE 1 (poz. 1,2,3,4,5,6)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

27/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: OLYMPUS POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres pocztowy: UL. WYNALAZEK 1

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny

Kod pocztowy: 02-677

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 216 489,25 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 144 302,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

ZADANIE 2 (poz. 1,2,3)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

30/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: AKME PAŁEJKO SPÓŁKA JAWNA

Adres pocztowy: UL. POLONEZA 89B

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny

Kod pocztowy: 02-826

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 19 450,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 21 520,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

ZADANIE 3 (poz. 1,2,3,4,5,6)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

31/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: EDWARDS LIFESCIENCES POLAND SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres pocztowy: ALEJE JEROZOLIMSKIE 100

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny

Kod pocztowy: 00-807

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 185 989,90 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 220 974,00 PLN

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

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

ZADANIE 4

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

03/11/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: COLOPLAST SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres pocztowy: UL. INFLANCKA 4

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny

Kod pocztowy: 00-189
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 915,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 915,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

ZADANIE 5 (poz. 1 - 11)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

07/11/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: VYGON POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres pocztowy: UL. FRANCUSKA 39/6

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny

Kod pocztowy: 03-905

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 67 765,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 77 060,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

ZADANIE 6 (poz. 1, poz. 2)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

10/11/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: BAXTER POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres pocztowy: UL. KRUCZKOWSKIEGO 8

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny

Kod pocztowy: 00-380

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 26 600,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 28 600,00 PLN

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

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

ZADANIE 7 (poz. 1 - 11)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

27/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: BALTON SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres pocztowy: UL. NOWY ŚWIAT 7/14

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny

Kod pocztowy: 00-496

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 17 445,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 22 500,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

ZADANIE 8

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/11/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: BIAMEDITEK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres pocztowy: UL. ELEWATORSKA 58

Miejscowość: BIAŁYSTOK

Kod NUTS: PL841 Białostocki

Kod pocztowy: 15-620

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 11 700,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 11 700,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

ZADANIE 9 (poz. 1,2,3)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

15/12/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: BIALMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres pocztowy: UL. KAZIMIERZOWSKA 46/48/35

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny

Kod pocztowy: 02-546

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 190 620,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 187 240,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

ZADANIE 10 (poz. 1 do poz. 13)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1.

Data zawarcia umowy

31/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: BERYL MED POLAND SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres pocztowy: UL. ŁOPUSZAŃSKA 36 BUD. 14c

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny

Kod pocztowy: 02-220

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 30 921,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 33 904,00 PLN

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

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:

ZADANIE 11 (poz. 1 do poz. 6)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

27/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: KROBAN SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres pocztowy: UL. PIOTROWSKA 270/1410

Miejscowość: ŁÓDŹ
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Kod pocztowy: 90-361
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 12 803,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 14 066,89 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 12

Część nr: 12

Nazwa:

ZADANIE 12 (poz. 1 do poz. 3)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

30/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: BIOMAXIMA SPÓŁKA AKCYJNA

Adres pocztowy: UL. VETTERÓW 5

Miejscowość: LUBLIN

Kod NUTS: PL814 Lubelski

Kod pocztowy: 20-277

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 060,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 370,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 13

Część nr: 13

Nazwa:

ZADANIE 13 (poz. 1 do poz. 9)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

27/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: PROMED SPÓŁKA AKCYJNA

Adres pocztowy: UL. DZIAŁKOWA 56

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny

Kod pocztowy: 02-234

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 48 992,50 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 57 543,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 14

Część nr: 14

Nazwa:

ZADANIE 14 (poz. 1,2,3,4)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

20/11/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: BIALMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres pocztowy: UL. KAZIMIERZOWSKA 46/48/35

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny

Kod pocztowy: 02-546

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 14 009,75 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 11 072,50 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 15

Część nr: 15

Nazwa:

ZADANIE 15 (poz. 1 do poz. 8)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

07/11/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ZARYS INTERNATIONAL GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA

Adres pocztowy: UL. POD BOREM 18

Miejscowość: ZABRZE

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Kod pocztowy: 41-808

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 41 000,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 55 170,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 16

Część nr: 16

Nazwa:

ZADANIE 16 (poz. 1 do poz. 7)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

20/11/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: BIALMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres pocztowy: UL. KAZIMIERZOWSKA 46/48/35

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny

Kod pocztowy: 02-546

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 216 190,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 150 056,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 17

Część nr: 17

Nazwa:

ZADANIE 17 (poz. 1 do poz. 12)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

31/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ANMAR SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres pocztowy: UL. STREFOWA 22

Miejscowość: TYCHY

Kod NUTS: PL22C Tyski

Kod pocztowy: 43-100

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 45 790,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 73 947,50 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 18

Część nr: 18

Nazwa:

ZADANIE 18 (poz. 1 do poz. 11)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

22/11/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3.

Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ZARYS INTERNATIONAL GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA

Adres pocztowy: UL. POD BOREM 18

Miejscowość: ZABRZE

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Kod pocztowy: 41-808

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 38 392,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 34 147,50 PLN

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

Zamówienie nr: 19

Część nr: 19

Nazwa:

ZADANIE 19 (poz. 1,2)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 20

Część nr: 20

Nazwa:

ZADANIE 20 (poz. 1,2,3,4)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

31/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ANMAR SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres pocztowy: UL. STREFOWA 22

Miejscowość: TYCHY

Kod NUTS: PL22C Tyski

Kod pocztowy: 43-100

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 6 081,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 14 120,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 21

Część nr: 21

Nazwa:

ZADANIE 21 (poz. 1,2,3,4,5)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

22/11/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ZARYS INTERNATIONAL GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA

Adres pocztowy: UL. POD BOREM 18

Miejscowość: ZABRZE

Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny

Kod pocztowy: 41-808

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 10 325,50 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 8 717,50 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 22

Część nr: 22

Nazwa:

ZADANIE 22 (poz. 1,2)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

31/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ANMAR SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres pocztowy: UL. STREFOWA 22

Miejscowość: TYCHY

Kod NUTS: PL22C Tyski

Kod pocztowy: 43-100

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 8 820,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 10 480,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 23

Część nr: 23

Nazwa:

ZADANIE 23

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1.

Data zawarcia umowy

06/11/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: SKAMEX SPÓŁKA AKCYJNA

Adres pocztowy: UL. CZĘSTOCHOWSKA 38/52

Miejscowość: ŁÓDŹ

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 93-121

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 112 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 119 000,00 PLN

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

Zamówienie nr: 24

Część nr: 24

Nazwa:

ZADANIE 24 (poz. 1,2,3,4,5)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

31/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: FISHER & PAYKEL HEALTHCARE POLAND SPÓŁKA Z OGRANICZONA
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres pocztowy: PLAC ANDERSA 7

Miejscowość: POZNAŃ
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Kod pocztowy: 61-894
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 75 800,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 75 800,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 25

Część nr: 25

Nazwa:

ZADANIE 25

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 26

Część nr: 26

Nazwa:

ZADANIE 26 (poz. 1,2,3,4,5,6)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

31/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ANMAR SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres pocztowy: UL. STREFOWA 22

Miejscowość: TYCHY
Kod NUTS: PL22C Tyski
Kod pocztowy: 43-100
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 107 850,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 130 625,50 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 27

Część nr: 27

Nazwa:

ZADANIE 27 (poz. 1,2)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

31/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ANMAR SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres pocztowy: UL. STREFOWA 22

Miejscowość: TYCHY

Kod NUTS: PL22C Tyski

Kod pocztowy: 43-100

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 9 860,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 11 937,50 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 28

Część nr: 28

Nazwa:

ZADANIE 28

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

06/11/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: TELEFLEX POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres pocztowy: UL. ŻWIRKI I WIGURY 16A

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny

Kod pocztowy: 02-092

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 094,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 510,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 29

Część nr: 29

Nazwa:

ZADANIE 29

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

07/11/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: JACEK JAMRÓZ JAMRO PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO-USŁUGOWE

Adres pocztowy: UL. MAŁOBĄDZKA 186

Miejscowość: BĘDZIN

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 42-500

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 70 340,40 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 77 655,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 30

Część nr: 30

Nazwa:

ZADANIE 30 (poz 1 do poz. 13)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 31

Część nr: 31

Nazwa:

ZADANIE 31 (poz. 1,2,3,4,5)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 32

Część nr: 32

Nazwa:

ZADANIE 32 (poz. 1,2)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 33

Część nr: 33

Nazwa:

ZADANIE 33

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

07/11/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: CENTRUM DIABETOLOGII SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres pocztowy: UL. NIEDŹWIEDZIA 29B

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny

Kod pocztowy: 02-737

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 9 920,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 15 600,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 34

Część nr: 34

Nazwa:

ZADANIE 34

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 35

Część nr: 35

Nazwa:

ZADANIE 35

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

02/11/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: HEBU MEDICAL POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres pocztowy: UL. KOBYLINICKA 2A

Miejscowość: SADY

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Kod pocztowy: 62-080

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 900,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 100,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 36

Część nr: 36

Nazwa:

ZADANIE 36 (poz. 1,2)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

30/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 5

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 5

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: SINMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres pocztowy: UL. GRANICZNA 32B

Miejscowość: PRZYSZOWICE

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 44-178

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 4 940,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 37

Część nr: 37

Nazwa:

ZADANIE 37

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 38

Część nr: 38

Nazwa:

ZADANIE 38

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

07/11/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ZARYS INTERNATIONAL GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA

Adres pocztowy: UL. POD BOREM 18

Miejscowość: ZABRZE

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Kod pocztowy: 41-808

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 375,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 934,75 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 39

Część nr: 39

Nazwa:

ZADANIE 39 (poz. 1,2)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

01/11/2023

V.2.2.

Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: APPLEID MEDICAL POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres pocztowy: UL. GRÓJECKA 208

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny

Kod pocztowy: 02-390

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 7 632,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 632,00 PLN

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

Zamówienie nr: 40

Część nr: 40

Nazwa:

ZADANIE 40 (poz. 1,2)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

27/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ADVANCE EUROPE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres pocztowy: UL. SKRZETUSKIEGO 30/3

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny

Kod pocztowy: 02-726
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 800,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 800,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 41

Część nr: 41

Nazwa:

ZADANIE 41

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

31/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: COMED SPÓŁKA CYWILNA KRZYSZTOF PILARSKI, WOJCIECH GRUNWALD

Adres pocztowy: UL. 1 MAJA 20/1

Miejscowość: KOSZALIN

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Kod pocztowy: 75-800

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 6 375,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 375,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 42

Część nr: 42

Nazwa:

ZADANIE 42

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 43

Część nr: 43

Nazwa:

ZADANIE 43

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 44

Część nr: 44

Nazwa:

ZADANIE 44

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

W celu wstępnego potwierdzenia braku przesłanek wykluczenia z postępowania oraz spełnienia warunków

udziału w postępowaniu, na podstawie art. 125 ust. 1 i 2 ustawy PZP, Wykonawca składa WRAZ z OFERTĄ

opatrzoną kwalifikowanym podpisem elektronicznym, następujące dokumenty:

1. Wypełniony i podpisany FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY zał. nr 1 do SWZ.

2. Wypełniony i podpisany przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy
FORMULARZ OFERTY
(zgodnie z dokumentem określającym status prawny Wykonawcy lub dołączonym do oferty pełnomocnictwem)
zał. nr 2 do SWZ.
3. Formularz „Jednolity Europejski Dokument Zamówienia” - wypełniony i podpisany, pod rygorem nieważności,
przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy (zgodnie z dokumentem określającym status prawny Wykonawcy lub dołączonym do oferty pełnomocnictwem) zał. nr 3 do SWZ.
4. Oryginał pełnomocnictwa lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osobę wystawiającą lub
przez notariusza, jeżeli osobą podpisującą ofertę nie będzie osoba upoważniona na podstawie dokumentu określającego status prawny Wykonawcy. Dla pełnomocnictwa tego, zgodnie art. 1 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej, nie jest wymagane uiszczenie opłaty. Pełnomocnictwo winno być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym mocodawcy.
5. **PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE** – dla zadań dla których oferta jest składana - Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów techniczno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego w załączniku nr 1 SWZ w zależności, na które zadania zostanie złożona oferta, jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów Wykonawca załączy do oferty Karty Techniczne producenta oferowanych produktów, UWAGA-Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Zał. 1 do SWZ dotyczy. Zgodnie z art. 107 ust. 2 ustawy PZP jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.
6. Ofertę należy przesłać na platformę do elektronicznej obsługi zamówień publicznych Zamawiającego dostępnej pod adresem: [https:// platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego) przy odpowiednim postępowaniu.
7. Oferta musi być sporządzona według ZAŁĄCZNIKÓW przygotowanych przez Zamawiającego, stanowiącymi integralną część SWZ oraz opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +49 224587801

Faks: +49 224587800

Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl/kio>

VI.4.2. Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

15/12/2023