

Poljska-Wroclaw: Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

OJ S 91/2017 12/05/2017

Obvestilo o naročilu

Blago

Pravna podlaga:

Direktiva 2014/24/EU

Oddelek I: Javni naročnik

I.1. Ime in naslovi

Uradno ime: Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu

Poštni naslov: pl. Hirszfelda 12

Kraj: Wrocław

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Poštna številka: 53-413

Država: Poljska

Kontaktna oseba: Renata Kolpenicka

E-naslov: dzp@dco.com.pl

Telefon: +48 713689234

Telefaks: +48 713689581

Internetni naslovi:Glavni naslov: www.dco.com.pl**I.3. Sporočanje**

Razpisna dokumentacija je na voljo brezplačno za neomejen in celovit neposredni dostop na:

www.dco.com.pl

Dodatne informacije lahko dobite na zgoraj navedenem naslovu

Ponudbe ali prijave za sodelovanje je treba poslati na zgoraj navedeni naslov

I.4. Vrsta javnega naročnika

Oseba javnega prava

I.5. Glavna področja dejavnosti

Zdravje

Oddelek II: Predmet

II.1. Obseg naročila**II.1.1. Naslov**

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

Referenčna številka dokumenta: ZP/PN/35/17/LNP/RK

II.1.2. Glavna koda CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.1.3.

Vrsta naročila

Blago

II.1.4. Kratek opis

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

II.1.5. Ocenjena skupna vrednost

II.1.6. Informacije o sklopih

Naročilo je razdeljeno na sklope: da

Ponudbe je treba predložiti za vse sklope

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

Paket 1 – przyrządy do toalety drzewa oskrzelowego

Št. sklopa: 1

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

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

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila

Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12

To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium-43,00 zł.

próbki dla poz 1-3.

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

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji

przetargowej.

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

PAKIET 2 – PRZYRZĄDY DO ŻYWIENIA

Št. sklopa: 2

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

PAKIET 2 – PRZYRZĄDY DO ŻYWIENIA- 1 POZYCJA.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila

Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12

To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium-57,00 zł.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez

Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

PAKIET 3 – ZESTAWY MEDYCZNE

Št. sklopa: 3

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

PAKIET 3 -ZESTAWY MEDYCZNE- 6 POZYCJI.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila

Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12

To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium-1 375,00 zł.

PRÓBKA DLA POZ. 5,

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

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

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

PAKIET 4 – WYPOSAŻENIE EKG

Št. sklopa: 4

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

PAKIET 4 -WYPOSAŻENIE DO EKG- 4 POZYCJE.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila

Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12

To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium- 34 zł.

PRÓBKA DLA POZ. 1-4

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

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

PAKIET 5 – końcówki do lidocainy

Št. sklopa: 5

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

PAKIET 5 – końcówki do lidocainy 1 pozycja.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila

Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12

To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium- 34 zł.

PRÓBKA DLA POZ. 1

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

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

PAKIET 6 – PROWADNICA DO IGŁY

Št. sklopa: 6

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

PAKIET 6 – PROWADNICA DO IGŁY 1 POZYCJA.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila

Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12

To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium- 200 zł.

PRÓBKA DLA POZ. 1

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

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

PAKIET 7 – TOREBKI DO STERYLIZACJI PARĄ WODNĄ
Št. sklopa: 7

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

PAKIET 7 – TOREBKI DO STERYLIZACJI PARĄ WODNĄ 1 POZYCJA.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila
Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12
To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium- 179 zł.
W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,
Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

PAKIET 8 – KASETA STERRAD
Št. sklopa: 8

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

PAKIET 8 – KASETA STERRAD 2 POZYCJE.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila

Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12

To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium- 155 zł.

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

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

PAKIET 9 – OPRZYRZĄDOWANIE DO LAPAROSKOPII

Št. sklopa: 9

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

PAKIET 9 – OPRZYRZĄDOWANIE DO LAPAROSKOPII 4 POZYCJE.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila

Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12

To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium- 454 zł.

DOŚWIADCZENIE- minimum dwie sukcesywne dostawy Sprzętu medycznego jednorazowego użytku trwające

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

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

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

PAKIET 10 – PRZYRZĄDY DO ŻYWIENIA

Št. sklopa: 10

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

PAKIET 10 – PRZYRZĄDY DO ŻYWIENIA 1 POZYCJA.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila

Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12

To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13.

Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium- 28 zł.

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

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

PAKIET 11 – JAŁOWY ZESTAW DO USZCZELEK

Št. sklopa: 11

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

PAKIET 11 – JAŁOWY ZESTAW DO USZCZELEK 1 POZYCJA.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila

Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12

To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium- 30 zł.

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

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

PAKIET 12 – TAŚMA RZEP

Št. sklopa: 12

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

PAKIET 12 – TAŚMA RZEP 1 POZYCJA.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila

Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12

To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium- 300 zł.

Próbka dla poz. 1

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez

Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

PAKIET 13 – APLIKATORY DO BRACHYTERAPII

Št. sklopa: 13

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

PAKIET 13 – APLIKATORY DO BRACHYTERAPII 1 POZYCJA.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila

Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12

To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium- 9 260 zł.

DOŚWIADCZENIE- minimum dwie sukcesywne dostawy zestawów aplikatorów do brachyterapii trwające co najmniej 6 miesięcy na kwotę brutto minimum 280 000,00 ZŁ każda
W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

PAKIET 14 – ETYKIETY

Št. sklopa: 14

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

PAKIET 14 – ETYKIETY 1 POZYCJA.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila

Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7.

Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12

To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium- 38 zł.

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

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

PAKIET 15 – OPRZYRZĄDOWANIE DO TATME i urologii

Št. sklopa: 15

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

PAKIET 15 – OPRZYRZĄDOWANIE DO TATME i urologii 2 POZYCJE.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila

Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12

To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium- 781 zł.

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

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

PAKIET 16- OPRZYRZĄDOWANIE LAPAROSKOPOWE do TATME
Št. sklopa: 16

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

PAKIET 16- OPRZYRZĄDOWANIE LAPAROSKOPOWE do TATME 3 POZYCJE.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila

Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12

To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium- 611 zł.

DOŚWIADCZENIE- minimum dwie sukcesywne dostawy Sprzętu medycznego jednorazowego użytku trwające co najmniej 6 miesięcy na kwotę brutto minimum 18 000,00 ZŁ każda
W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,
Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

PAKIET 17 – OSŁONKA NA GAMMAKAMERĘ

Št. sklopa: 17

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

PAKIET 17 – OSŁONKA NA GAMMAKAMERĘ 1 POZYCJA.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila

Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12

To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium- 45 zł.

PRÓBKA DLA POZ.1,

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

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

PAKIET 18 – SERWETY OCHRONNE

Št. sklopa: 18

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

PAKIET 18 – SERWETY OCHRONNE 1 POZYCJA.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila

Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12

To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium- 240 zł.

PRÓBKA DLA POZ.1,

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

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

PAKIET 19 – ERBE JET

Št. sklopa: 19

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

PAKIET 19 – ERBE JET 4 POZYCJE.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila

Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12

To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium- 766 zł.

DOŚWIADCZENIE- minimum dwie sukcesywne dostawy Sprzętu medycznego jednorazowego użytku trwające

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

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

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

PAKIET 20 – Szczotka do chirurgicznego mycia rąk

Št. sklopa: 20

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

PAKIET 20 – Szczotka do chirurgicznego mycia rąk 1 POZYCJA.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila

Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12

To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13.

Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium- 160 zł.

PRÓBKA DLA POZ. 1,

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

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

PAKIET 21 – DRENY SPECJALISTYCZNE

Št. sklopa: 21

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

PAKIET 21 – DRENY SPECJALISTYCZNE 3 POZYCJE.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila

Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12

To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium- 46 zł.

PRÓBKA DLA POZ. 1-3,

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

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

PAKIET 22 – IGŁA BIOPSYJNA

Št. sklopa: 22

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

PAKIET 22 – IGŁA BIOPSYJNA 1 POZYCJA.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila

Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12

To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium- 118 zł.

PRÓBKA DLA POZ. 1,

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

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

PAKIET 23 – ZAAWANSOWANY BIPOLARNY SYSTEM DO ZAMYKANIA NACZYŃ

Št. sklopa: 23

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

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

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila

Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12

To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium- 4 900 zł.

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

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

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

PAKIET 24 – KOŃCÓWKA DO REKTOSKOPÓW

Št. sklopa: 24

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

PAKIET 24 – KOŃCÓWKA DO REKTOSKOPÓW – 2 POZYCJE.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila

Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12

To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium- 43 zł.

PRÓBKA POZ. 1

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

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

PAKIET 25 – PRZYRZĄDY DO CHEMIOTERAPII

Št. sklopa: 25

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

PAKIET 25 – PRZYRZĄDY DO CHEMIOTERAPII – 1 POZYCJA.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila

Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12

To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11.

Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium- 1 770 zł.

PRÓBKA DLA POZ. 1,

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

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

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przet.

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

PAKIET 26 – ZESTAW DO POMP INFUZYJNYCH

Št. sklopa: 26

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

PAKIET 26 – ZESTAW DO POMP INFUZYJNYCH – 1 POZYCJA.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila

Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12

To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium- 270 zł.

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

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

PAKIET 27 – POJEMNIKI
Št. sklopa: 27

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

PAKIET 27 – POJEMNIKI – 1 POZYCJA.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila
Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12
To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium- 26 zł.

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

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

PAKIET 28 – KACZKI JEDNORAZOWE
Št. sklopa: 28

II.2.2.

Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

PAKIET 28 – KACZKI JEDNORAZOWE 1 POZYCJA.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila

Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost**II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema**

Trajanje v mesecih: 12

To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium- 8 zł.

PRÓBKA DO POZ.1

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

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

II.2. Opis**II.2.1. Naslov**

PAKIET 29 – PROWADNICE

Št. sklopa: 29

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

PAKIET 29 – PROWADNICE 1 POZYCJA.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila
Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12
To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium- 80 zł.

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

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

PAKIET 30 – ZESTAWY DO INFILTRACJI
Št. sklopa: 30

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

PAKIET 30 – ZESTAWY DO INFILTRACJI 5 POZYCJI.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila
Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12
To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium- 505 zł.

DOŚWIADCZENIE- minimum dwie sukcesywne dostawy Sprzętu medycznego jednorazowego użytku trwające co najmniej 6 miesięcy na kwotę brutto minimum 15 000,00ZŁ każda
W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,
Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

PAKIET 31 – PRZYRZĄDY DO TRENINGU ODDECHOWEGO

Št. sklopa: 31

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

PAKIET 31 – PRZYRZĄDY DO TRENINGU ODDECHOWEGO 1 POZYCJA.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila

Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12

To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium- 41 zł.

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

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

PAKIET 32 – ZESTAW DO DRENAŻU KLATKI PIERSIOWEJ

Št. sklopa: 32

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

PAKIET 32 – ZESTAW DO DRENAŻU KLATKI PIERSIOWEJ 1 POZYCJA.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila

Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12

To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium- 52 zł.

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

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

PAKIET 33 – IGŁY DO ZNIECZULEŃ PRZEWODOWYCH

Št. sklopa: 33

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

PAKIET 33 – IGLY DO ZNIECZULEŃ PRZEWODOWYCH 4 POZYCJE.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila

Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12

To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium- 144 zł.

PRÓBKA DO POZ.1

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

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

PAKIET 34 – Zestaw obłożeń do TUR

Št. sklopa: 34

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

PAKIET 34 – Zestaw obłożeń do TUR 3 POZYCJE.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila

Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12

To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium- 227 zł.

PRÓBKA DO POZ.2

wadium 337 zł

próbka do poz. 2

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

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

PAKIET 35 – ZESTAW DO PUNKCJI

Št. sklopa: 35

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

PAKIET 35 – ZESTAW DO PUNKCJI 2 POZYCJE.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila

Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12

To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium- 188 zł.

PRÓBKA DO POZ.1

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

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

PAKIET 36 – CEWNIK PROSTEKTOMIJNY

Št. sklopa: 36

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

PAKIET 36 – CEWNIK PROSTEKTOMIJNY 1 POZYCJA.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila

Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12

To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium- 28 zł.

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

przetargowej.

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

PAKIET 37 – UROLOGIA

Št. sklopa: 37

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

PAKIET 37 – UROLOGIA 10 POZYCJI.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila

Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12

To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium- 524 zł.

PRÓBKA DLA POZ.1-10,

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

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

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przet.

II.2. Opis

II.2.1. Naslov

PAKIET 38 – UROLOGIA

Št. sklopa: 38

II.2.2.

Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

PAKIET 38 – UROLOGIA 2 POZYCJE.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila

Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost**II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema**

Trajanje v mesecih: 12

To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium- 353 zł.

PRÓBKA DLA POZ.1-2,

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

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

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przeta.

II.2. Opis**II.2.1. Naslov**

PAKIET 39 – UROLOGIA

Št. sklopa: 39

II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV

33141000 Nekemično medicinsko potrošno blago za enkratno uporabo in hematološko potrošno blago

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

II.2.4. Opis javnega naročila

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila
Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12
To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13. Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Wadium- 804 zł.
PRÓBKA DLA POZ.1-13,
DOŚWIADCZENIE- minimum dwie sukcesywne dostawy Sprzętu medycznego jednorazowego użytku trwające co najmniej 6 miesięcy na kwotę brutto minimum 24 000 ZŁ każda
W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,
Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przet.

Oddelek III: Pravne, ekonomske, finančne in tehnične informacije

III.1. Pogoji za udeležbo

III.1.3. Tehnična in strokovna sposobnost

Merila za izbor, kot so navedena v razpisni dokumentaciji

III.2. Pogoji, ki se nanašajo na javno naročilo

III.2.2. Pogoji za izvedbo javnega naročila

Umowa zostanie zawarta na warunkach przedstawionych w projekcie umowy stanowiącym załącznik do Specyfikacji. Warunki płatności-Zapłata za realizację przedmiotu umowy nastąpi w złotych polskich, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy podany na fakturze w terminie do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.

Oddelek IV: Postopek

IV.1. Opis

IV.1.1.

Vrsta postopka

Odpri postopek

IV.1.3. Informacije o okvirnem sporazumu ali dinamičnem nabavnem sistemu

IV.1.8. Informacije o Sporazumu o vladnih naročilih

Naročilo ureja Sporazum o vladnih naročilih: ne

IV.2. Upravne informacije

IV.2.2. Rok za prejem ponudb ali prijav za sodelovanje

Datum: 20/06/2017 Lokalni čas: 12:00

IV.2.3. Predvideni datum pošiljanja povabil k oddaji ponudbe ali sodelovanju izbranim kandidatom

IV.2.4. Jeziki, v katerih se predložijo ponudbe ali prijave za sodelovanje

Poljščina

IV.2.6. Minimalni časovni okvir, v katerem mora ponudnik zagotavljati veljavnost ponudbe

Trajanje v mesecih: 2 (od datuma za prejem ponudb)

IV.2.7. Način odpiranja ponudb

Datum: 20/06/2017 Lokalni čas: 12:15

Kraj:

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

Oddelek VI: Dopolnilne informacije

VI.1. Informacije o ponovitvah naročila

Ponovitev naročila: da

Predvideni časovni razpored za objavo poznejših obvestil:

Maj 2018.

VI.3. Dodatne informacije

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12–23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp oraz spełniają wymagania określone przez Zamawiającego. 2. Zamawiający dokona oceny czy Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu na podstawie złożonego wraz z ofertą oświadczenia w formie standardowego formularza JEDZ sporządzonym zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik do SIWZ. 3. Informacje zawarte w JEDZ stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. 4. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy Pzp Zamawiający żąda następujących dokumentów: 1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. 2) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości

wykonania decyzji właściwego organu. 3) zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu, potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu. 4) oświadczenia wykonawcy: a) o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczenia podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w spłat tych należności, b) o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego i zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne, c) o niezaleganiu z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z 12.1.1991 o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. z 2016 r poz. 716) 5) oświadczenie Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej 5. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 5. pkt 1 uPzp Zamawiający żąda odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji o działalności gospodarczej Zamawiający zastrzega, iż zgodnie z art. 24aa ustawy może najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Na podstawie art. 144 uPzp, Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy oraz określa warunki tych zmian.

VI.4. Postopki za revizijo

VI.4.1. Organ, pristojen za revizijo

Uradno ime: Krajowa Izba Odwoławcza
Poštni naslov: ul. Postępu 17A
Kraj: Warszawa
Poštna številka: 02-676
Država: Poljska

VI.4.2. Organ, pristojen za postopek mediacije

Uradno ime: Krajowa Izba Odwoławcza
Poštni naslov: ul. Postępu 17A
Kraj: Warszawa
Poštna številka: 02-676
Država: Poljska

VI.4.3. Postopek revizije

Natančne informacije o roku(-ih) za postopke revizije:

1. Środki ochrony prawnej przysługują zgodnie z Działem VI Prawo zamówień publicznych ustawy z dnia 29.1.2004 r. Prawo zamówień publicznych.
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w

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

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

niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać

żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania

4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane

bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub

równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.

5. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania

w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

6. Domniemywa się, iż

zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie

jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego

wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

7. Odwołanie wnosi się: a. w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającej

stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie

drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób b. wobec treści ogłoszenia o zamówieniu,

a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień

specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w

Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na

stronie internetowej c. wobec czynności innych niż określone w ust. a i b wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w

którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach

stanowiących podstawę jego wniesienia.

VI.4.4. Služba, pri kateri lahko dobite informacije o postopku revizije

Uradno ime: Krajowa Izba Odwoławcza

Poštni naslov: ul. Postępu 17A

Kraj: Warszawa

Poštna številka: 02-676

Država: Poljska

VI.5. Datum pošiljanja tega obvestila

10/05/2017