Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:464155-2016:TEXT:PL:HTML

Polska-Kraków: Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała
2016/S 252-464155

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
os. Na Skarpie 66
Kraków
31-913
Polska
Tel.: +48 126229487
E-mail: zpubl@zeromski-szpital.pl
Faks: +48 126444756
Kod NUTS: PL213

Adresy internetowe:

Główny adres: www.zeromski-szpital.pl

I.2) **Wspólne zamówienie**

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: http://www.bip.krakow.pl/?bip_id=40&mmi=10567
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres podany powyżej

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:**

Zakup i dostawę niesterylnego jednorazowego i wielorazowego sprzętu medycznego.
Numer referencyjny: ZP 42/2016

II.1.2) **Główny kod CPV**

33000000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa „Jednorazowego i wielorazowego sprzętu medycznego”

Warunki dodatkowe dotyczące przedmiotu zamówienia:
okres ważności przedmiotu zamówienia: nie krótszy niż 12 miesiące od daty dostawy – dotyczy grupy 1, 3, 4, 5, 6, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34
w pozostałych grupach okres ważności zgodnie z oferta, wg kryteriów opisanych w pkt. XVI SIWZ
Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu partię próbną w zakresie jak pkt III.4 SIWZ
Oferowane wyroby medyczne, muszą spełniać wymagania odpowiednich norm, przepisów Unii Europejskiej oraz ustawy z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych
W przypadku produktów, które nie podlegają przepisom ustawy z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych, Wykonawca zobowiązany jest posiadać inne odpowiednie dokumenty dopuszczające te produkty do obrotu i stosowania
Pozostałe wymogi zgodnie z pkt III.7-13 SIWZ.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**
To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
GR. 1 –szczoteczki do czyszczenia rurek tracheostomijnych
Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczoteczki do czyszczenia rurek tracheostomijnych dla dorosłych – 2500 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Liczba próbek – 5 szt.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
GR. 2 – Rurki sigmoidoskopowe
Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Rurka sigmoidoskopowa. długość – 25 cm – 2000 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Liczba próbek – 5 szt.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
GR. 3 – Wkłady
Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
1-X wkłady o pojemności – 1,5 i 2 l, kompatybilne z pojemnikami MEDELA – 1500 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Gr 4 – Zestaw do toalety jamy ustnej
Część nr: 4

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zestaw do toalety jamy ustnej, zawierający w 1 opakowaniu szczoteczkę do zębów z możliwością odsysania i zastawka do regulacji siły odsysania oraz gąbką na górnej powierzchni, bezalkoholowy płyn do płukania ust z 0,05 % roztworem chlorku cetylopirydyny, gąbka aplikator, preparat nawilżający do ust na bazie wodnej .1-X użytku – 5000 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Liczba próbek – 5 szt.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
GR. 5 – Podkłady
Część nr: 5

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Podkłady higieniczne 1- X, z zakładkami bocznymi, wymiar całkowity 180 dł./ 70 cm szer. (+/-10 cm), warstwa chłonna na środku, z pulpą celulozową i absorbentem wiążącym ciecz,rozmiar warstwy chłonnej 60 x 80 cm, (+/- 0,5 cm), chłonność 1750 ml. Od strony pacjenta – włóknina min 15 g/m2, miękka, przyjazna dla skóry, zapewniająca komfort choremu, od spodu warstwa nieprzemakalna mikroteksturowana zapobiegająca przesuwaniu się po podłoża i marszczeniu pod pacjentem. Folia PE 21 g/ m2. – 35000 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Liczba próbek – 5 szt.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
GR. 6 – Prześcieradła ochronne
Część nr: 6

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Podkłady higieniczne 1- X, z zakładkami bocznymi, wymiar całkowity 180 dł./ 70 cm szer. (+/-10 cm), warstwa chłonna na środku, z pulpą celulozową i absorbentem wiążącym ciecz,rozmiar warstwy chłonnej 60 x 80 cm, (+/- 0,5 cm), chłonność 1750 ml. Od strony pacjenta – włóknina min 15 g/m2, miękka, przyjazna dla skóry, zapewniająca komfort choremu, od spodu warstwa nieprzemakalna mikroteksturowana zapobiegająca przesuwaniu się po podłoża i marszczeniu pod pacjentem. Folia PE 21 g/ m2. – 35000 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Liczba próbek – 5 szt.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Gr. 7 – Z. Oddechowy
Część nr: 7

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Kuweta CO2, 1 – X użytku, przeznaczona dla dorosłych, kompatybilna z czujnikiem stężenia CO2 w strumieniu głównym, zastosowanym przy respiratorze TYPU: EVITA – 200 szt.
2. Czujnik przepływu umożliwiający szybki i dokładny pomiar, dzięki minimalnym wdechowym i wydechowym oporom przepływu oraz nowoczesnej technologii anemometrii cieplnej. Czujnik wielorazowego użytku, przeznaczony do dezynfekcji, współpracujący z respiratorem typu: EVITA, jaki posiada zamawiający. – 300 szt.

3. 1-x Adapter etCO2 do dróg oddechowych, pomiar w strumieniu głównym. Przeznaczony dla dzieci i dorosłych, zalecany maksymalny czas stosowania to 72 godz. Adapter kompatybilny z technologią pomiarową zastosowaną w respiratorze typu: EVITA, jaki posiada zamawiający. – 100 szt.
4. 1-x Adapter etCO2 do dróg oddechowych, pomiar w strumieniu głównym. Przeznaczony dla dzieci i dorosłych, zalecany maksymalny czas stosowania to 72 godz. Adapter kompatybilny z technologią pomiarową zastosowaną w respiratorze typu: EVITA, jaki posiada zamawiający. – 200 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Gr. 8 –Zastawka Wydechowa
Część nr: 8

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zastawka wydechowa 1 – X użytku, współpracująca z respiratorem typu: V 500, jaki posiada zamawiający. – 60 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Liczba próbek – 1 szt.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

GR. 9 – Czujniki pediatryczne
Część nr: 9

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Czujnik 1-x, nie zawierający lateksu, samoprzylepny dla noworodków poniżej 3 kg. Lub dla dorosłych > 40 kg. W kształcie „ L”, posiadający w integralnym opakowaniu do mocowania 6 naklejek w kształcie kółek pokrytych klejem z obu stron ułatwiających aplikację i przedłużających żywotność czujnika, sensor w technologii OxiMAX kalibrowany cyfrowo i analogowo, zapewniający dokładność (%Sp)2) w zakresie 70- 100 % – 2 cyfry, w zakresie 60 % – 80 % – 3 cyfry. Czujnik prawidłowo identyfikowany przez pulsoksymetr i wyświetlana jego nazwa na urządzeniu. – 600 szt.
2. Czujnik 1-x, nie zawierający lateksu, samoprzylepny dla niemowląt, od 3-20 kg. W kształcie „ L”, (op. 24 szt) – sensor w technologii OxiMAX kalibrowany cyfrowo zapewniający dokładność (%Sp)2) w zakresie 70- 100 % – 2 cyfry, w zakresie 60 % – 80 % – 3 cyfry .W integralnym opakowaniu wraz z czujnikiem 6 szt. przeźroczystych krążków przedłużających żywotność czujnika. Czujnik prawidłowo identyfikowany przez pulsoksymetr i wyświetlana jego nazwa na urządzeniu. – 200 szt.
3.Czujnik 1-x, nie zawierający lateksu,bezklejowy, hypoalergiczny dla szczególnie wrażliwej skóry, dla noworodków od 1,5 – 5 kg, zapinany za pomocą dwóch pasków (pasek z czujnikiem + stabilizator na kostki) sensor w technologii OxiMAX kalibrowany cyfrowo. Czujnik prawidłowo identyfikowany przez pulsoksymetr i wyświetlana jego nazwa na urządzeniu. – 100 szt.
4. Czujnik 1-x, do analizy bispektralnej, pediatryczny. Termin ważności czujnika min 16 miesięcy od daty produkcji. – 100 szt.
5. Czujnik 1-x, do analizy bispektralnej, dla dorosłych. Termin ważności czujnika min 16 miesięcy od daty produkcji. – 300 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
GR. 10 – Czepki
Część nr: 10

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Czepek chirurgiczny z taśmą przeciwpotną dookoła głowy oraz wydłużoną częścią tylną ze ściągaczem wykonany z włókniny wiskozowej o gramaturze min.25g/m2. Brak gumki w części przedniej – 54000 szt.
2. Czepek w kształcie hełmu, zapewniający pełną ochronę (osłonięta głowa i szyja), wiązany na troki wokół szyi. W części przedniej wszyta wstawka pochłaniająca pot. Czepek wykonany z włókniny wiskozowej o gramaturze min.25g/m2. – 10000 szt.
3. Czepek typu furażerka, część przednia wydłużona z możliwością wywinięcia, w części tylnej ściągacz, wykonany w całości z pochłaniającej pot włókniny wiskozowej o gramaturze min.25g/m2. – 2000 szt.
4. Czepek chirurgiczny typu furażerka, boki wykonane z dwóch warstw chłonnej włókniny, wykonany w całości z pochłaniającej pot włókniny wiskozowej o gramaturze min.25g/m2. – 14000 szt.
5. Czepek chirurgiczny typu kaptur zakrywający szyje oraz ramiona, wykonany w całości z pochłaniającej pot włókniny wiskozowej o gramaturze min. 25 g/m2 – 2000 szt.
6. Okrągły czepek chirurgiczny, w kształcie beretu z włókniny polipropylenowej o gramaturze min. 14g/m2, ściągnięty dookoła lekko gumką, kolor zielony lub niebieski, rozmiar uniwersalny. – 64000 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Liczba próbek – po 5 szt. dla każdej pozycji asortymentowej.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
GR.11 – Maski chirurgiczne
Część nr: 11

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Maska chirurgiczna pełnobarierowa z wykonana z trzech warstw wysokiej jakości włóknin, wyposażona w sztywnik zapewniający łatwe dopasowanie się maski do kształtu twarzy, wiązana na troki, kolor niebieski, spełniająca wymagania normy EN 14683 (typ II). – 148000 szt.
2. Maska chirurgiczna pełnobarierowa z wykonana z trzech warstw wysokiej jakości włóknin, wyposażona w sztywnik zapewniający łatwe dopasowanie się maski do kształtu twarzy, wiązana na gumki, kolor niebieski, spełniająca wymagania normy EN 14683 (typ II). – 5000 szt.
3. Maska chirurgiczna pełnobarierowa wykonana z 4 warstw wysokiej jakości włóknin, wyposażona w osłonę na oczy i wkładki chroniące ją przed zaparowaniem, kolor niebieski, wiązana na troki, spełniająca wymagania normy EN 14683 (typ IIR) – 2000 szt.
4. Maska tlenowa, 1-X użytku, z rezerwuarem tlenu i odpornym na przetarcia drenem – dł. 210 cm, zakończonym uniwersalnym łącznikiem dla dzieci i dorosłych. Wykonana z przeźroczystego i nietoksycznego PCV, z regulowaną blaszką na nos pacjenta. – 5000 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Liczba próbek – po 5 szt. dla każdej pozycji asortymentowej.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
GR.12 – Osłony chirurgiczne
Część nr: 12

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Osłony chirurgiczne na buty – długie (pod kolana), wykonane z włókniny SMS, chroniące przed zachlapaniem, dodatkowo posiadające minimum 5 antypoślizgowych pasków o szerokości min. – 1cm. – 200 szt.
2. Osłony chirurgiczne na buty – krótkie, wykonane z włókniny SMS, dodatkowo posiadające minimum 5 antypoślizgowych pasków o szerokości min. – 1cm. – 2500 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Liczba próbek – po 3 pary dla każdej pozycji asortymentowej.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
GR.13 –Okulary ochronne
Część nr: 13

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Okulary ochronne z poliwęglanu wielokrotnego użytku, wyposażone w zauszniki z regulacją ich długości oraz kąta pochylenia szybki, szkła z powloką chroniącą przed zaparowaniem, zakwalifikowane jako sprzęt ochrony indywidualnej zgodny z normą EN 166 – 200 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Liczba próbek – 1 szt.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
GR. 14 – Bluzy i Spodnie chirurgiczne. – 1-X
Część nr: 14

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Jednorazowa bluza lekarska wykonana z włókniny polipropylenowej o gram. 45g/m2 ±2 gr/m2, zapinana na zatrzaski, długi rękaw zakończony elastycznym mankietem z dzianiny, dwie kieszenie u dołu kolor niebieski, rozmiar S,L, M, XL – 2 500 PLN
2. Jednorazowe spodnie chirurgiczne, z włókniny propylenowej, kolor niebieski, grama. 45 g/m2 ±2 Rozmiar:S, M, L, XL. – 1500 szt.
3. ubranie chirurgiczne 1X- użytku, w komplecie bluza z krótkim rękawem i spodnie proste, wiązane na troki, bluza z kieszeniami, dekolt w szpic; ubranie wykonane z włókniny polipropylenowej SMS, min. 35 gr/m2 ±2 g/

m2; nić zszywająca wykonana z nylonu, kolor niebieski; nieprześwitujące, rozmiary S, M, L, XL. Pakowane jako komplet bluza + spodnie w opakowaniu – 1500 szt.
4. Ocieplacz- bluza chirurgiczna wykonana z włókniny bawełnopodobnej o gramaturze minimalnej 50 g/m2, antystatycznej niepylącej, oddychającej, posiadającej wysokie właściwości hydrofobowe. Zapinana na zatrzaski. Bluza posiada długi rękaw, 2 kieszenie. Rozmiar S, M, L, XL, XXL. – 300.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Gr.15 – Stomia – pierścienie uszczelniające
Część nr: 15

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Pół – Pierścień hydrokoloidowy uszczelniający worek stomijny. Łatwy w użyciu, umożliwiający precyzyjne umieszczenie wokół stomii, produkt antyalergiczny, wykonany z cienkiego, przyjemnego dla skóry hydrokoloidu, nadający się do stosowania na podrażnioną i nierówna skórę stomii, przetoki i błony, zapobiegające przez szczelne przyleganie wyciekaniu moczu i treœci jelitowej, możliwość rozciągania w celu lepszego dopasowania, łatwość usuwania ze skóry, nie pozostawiając resztek. Pakowany pojedynczo – 100 szt.
2. Pierścień uszczelniająco – gojący. Rozm. 10x10 mm. Łatwy w użyciu, umożliwiający precyzyjne umieszczenie wokół stomii, produkt antyalergiczny, wykonany z cienkiego, przyjemnego dla skóry hydrokoloidu, nadający się do stosowania na podrażnioną i nierówna skórę stomii, przetoki i błony, zapobiegające przez szczelne przyleganie wyciekaniu moczu i treœci jelitowej, możliwość rozciągania w celu lepszego dopasowania, łatwość usuwania ze skóry, nie pozostawiając resztek. Pakowany pojedynczo – 100 szt.
3. Pierścień uszczelniająco – gojący. Rozm. 15x15 mm. Łatwy w użyciu, umożliwiający precyzyjne umieszczenie wokół stomii, produkt antyalergiczny, wykonany z cienkiego, przyjemnego dla skóry hydrokoloidu,

nadający się do stosowania na podrażnioną i nierówna skórę stomii, przetoki i błony, zapobiegające przez szczelne przyleganie wyciekaniu moczu i treœci jelitowej, możliwość rozciągania w celu lepszego dopasowania, łatwość usuwania ze skóry, nie pozostawiając resztek. Pakowany pojedynczo – 50 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Liczba próbek – po 5 szt. dla każdej pozycji asortymentowej.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

GR.16 – Stomia – płytki i worki
Część nr: 16

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. płytka stomijna Convex, stosowana do stomii wklęsłych lub płaskich, rozmiar 70 / 10 – 53 mm, kompatybilna z workiem o rozm. 70 mm. A' 5szt. – 50 op
2. Worek stomijny dwuczęściowy, otwarty, przeźroczysty lub cielisty, z zamknięciem na rzepy z filtrem węglowym, Rozmiar – 70 mm. A' – 30szt – 20 op
3. Płytka hydrokoloidowa w systemie dwuczęściowym,w rozmiarze 100 x 100 mm, o średnicy otworu 55 mm (możliwość przycięcia 15 – 47 mm). Płytka posiada dwukolorowy system łączenia, składający się z pierścienia w płytce i przeźroczystego w worku. – 50 szt.
4. Worek w systemie dwuczęściowym, beżowy, kompatybilny z płytką o średnicy 55 mm. Worek posiada wbudowaną na stale zapinkę oraz usztywniający pasek, zapinany na rzep oraz ujście o szerokości 70 mm, co zapewnia bezpieczeństwo i higienę podczas obsługi. Worek wyposażony w dwuwarstwowy filtr węglowy. – 200 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Liczba próbek – po 5 szt. dla każdej pozycji asortymentowej.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
GR. 17 – Elektroda bierna Valejlab
Część nr: 17

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Elektroda bierna, 1 – X, bez lateksowa, kompatybilna z urządzeniem Valleylab. – 6000 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Liczba próbek – 1 szt.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
GR. 18 – Elektroda bierna
Część nr: 18

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zestaw elektrody czynnej, dwuprzyciskowej, 1-X użytku, z kablem o długości min. 3 m i kaburą oraz elektrody biernej dwudzielnej, żelowej o wymiarach 18 x11 cm z systemem zabezpieczenia pacjenta przed poparzeniem. – 200 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Liczba próbek – 1 szt.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
GR. 19 – Elektroda bierna dwudzielna
Część nr: 19

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Elektroda bierna, dwudzielna, jednorazowego użytku, żelowa wymiarach 18 x11, z systemem zabezpieczenia pacjenta przed poparzeniem. – 10000 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Liczba próbek – 1 szt.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Gr. 20 – Elektroda bierna z kablem
Część nr: 20

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Elektroda bierna, dwudzielna, jednorazowego użytku, żelowa z kablem o długości min. 2,7 m, dla pacjentów o masie ciała 0,45 – 2,72 kg, z systemem zabezpieczenia pacjenta przed poparzeniem. – 40 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Liczba próbek – 1 szt.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Gr. 21 – Elektroda bierna z kablem
Część nr: 21

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Elektroda bierna, dwudzielna, jednorazowego użytku, żelowa z kablem o długości min. 2,7 m, dla pacjentów o masie ciała 2,72 – 13,60 kg, z systemem zabezpieczenia pacjenta przed poparzeniem. – 500 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Liczba próbek – 1 szt.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Gr. 22 – Elektroda czynna
Część nr: 22

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Elektroda czynna dwuprzyciskowa, wielorazowego użytku z kablem o długości min. 4,5 m ze złączem trójbolcowym – 300 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Liczba próbek – 1 szt.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Gr. 23 – Opaski gipsowe
Część nr: 23

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Opaska gipsowa szybkowiążąca o czasie namaczania 3 sekundy i czasie wiązania 4 minuty, Rozmiar: 10 cm x3 m – 8000 szt
2. Opaska gipsowa szybkowiążąca o czasie namaczania 3 sekundy i czasie wiązania 4 minuty, Rozmiar: 14 cm x 3 m – 8000 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Liczba próbek – po 2 szt. dla każdej pozycji asortymentowej.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Gr. 24– Fartuszki foliowe
Część nr: 24

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Fartuch foliowy z cienkiej mocnej folii o grubości minimum – 0,028 m, pakowany pojedynczo. – 11000 szt.
2. Fartuch foliowy z cienkiej mocnej folii o grubości minimum – 0,028 m, w rolce po 50 szt – 3000 rolek
3. Uniwersalny fartuch wykonany z całkowicie nieprzemakalnego mocnego laminatu, bez rękawów, w części tylnej wyposażony w troki. Gramatura min 40 g/m2 Rozmiar XL. Pakowany po 100 szt. – 500 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Liczba próbek – po 1 szt. dla każdej pozycji asortymentowej.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Gr. 25 – Nożyczki
Część nr: 25

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Nożyczki ratownicze, wykonane ze stali nierdzewnej, z plastikową, wyprofilowaną rączką, wykonaną z materiału antypoślizgowego, posiadające ząbkowane ostrza o zaokrąglonych końcach i ergonomicznym kształcie, długość – min. 18 cm. Z możliwością sterylizacji. – 500 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Próbki – 1 szt.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Gr. 26 – test HELICOBACTER pylori
Część nr: 26

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Test ureazowy do wykrywania HELICOBACTER PYLORI w błonie śluzowej żołądka lub dwunastnicy, poprzez badanie wycinków pobranych endoskopowo z miejsc do tego celu przeznaczonych. Pakowany w pudełkach po 50 szt. – 2500 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Gr. 27 – Rękawiczki lateksowe
Część nr: 27

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rękawice diagnostyczne, z lateksu, lekko pudrowane, niejałowe, pasujące na obie dłonie. Zawartość protein lateksu mniejsza od 60 ug/g. Poziom AQL 1,5. Grubość pojedynczej ścianki palca min.0,11 mm, długość min. 240 mm. Mankiet zakończony równomiernie rolowanym rantem, Pakowane po 100 szt. Na opakowaniu wymagana: data produkcji, data ważności, numer serii, Oznakowany fabrycznie poziom AQL, Rozmiary: XS,S,M,L,XL- w/g potrzeby zamawiającego, Spełnienie wymagań potwierdzić protokołami badań producenta nie starszymi niż z 2015 r. – 5000 opakowań.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Próbki – 20 szt.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Gr. 28 – Rękawiczki nitrylowe
Część nr: 28

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Rękawice diagnostyczne, niejałowe, nitrylowe, bezpudrowe, o teksturowych końcówkach palców. Grubość pojedynczej ścianki palca min. 0,10 mm, długość min. 240 mm. AQL 1,0. Rozmiary: XS, S, M, L, XL, Pakowane po 100 szt. Na opakowaniu wymagana: data produkcji, data ważności, numer serii, Oznakowany fabrycznie poziom AQL, w/g potrzeby zamawiającego, Spełnienie wymagań potwierdzić protokołami badań producenta nie starszymi niż z 2015 r. Przebadane wg. Normy EN 374-3 oraz ASTM F- 1671. dopuszczone do kontaktu z żywnością. – 110 000 opakowań.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Próbki – 20 szt.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Gr. 29 – Rękawice ochronne
Część nr: 29

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Rękawice ochronne, nitrylowe, flokowane bawełną. Chroniące przed zagrożeniami chemicznymi. Długość 315mm +/-10mm, grubość 0,38 +/- 0,03 mm,. Dopuszczone do kontaktu z żywnością. Rozmiar: 7,8,9,10,11. – 1000 opakowań.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Próbki – 20 szt.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Gr. 30 – Rękawice foliowe
Część nr: 30

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Rękawice foliowane HDPE, teksturowane. Rozmiar S M L. Pakowane po 100 szt. – 1000 opakowań.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Próbki – 30 szt.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Gr. 31 – Rękawice diagnostyczne
Część nr: 31

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Rękawice diagnostyczne, niejałowe, nitrylowe, bezpudrowe, długość min. 280 mm. AQL 1,5. Pakowane po 100 szt- 200 opakowań.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Próbki – 30 szt.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Gr. 32 – Osłonki Medyczne
Część nr: 32

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Osłonki medyczne foliowane, suche, wykonane z naturalnego lateksu, przeźroczyste, gładkie, cylindryczne, delikatnie opudrowane, jednorazowego użytku do badań USG (na głowice) – 12000 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Próbki – 10 szt.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Gr. 33 – Ochraniacze
Część nr: 33

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Foliowe ochraniacze na buty z gumką Wytrzymałe i lekkie, najlepiej w jednym kolorze, odporne na przebicia i rozdarcia. Rozm. uniwersalny. – 5000 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Próbki – 1 opakowanie.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Grupa 34 – odczynniki do aparatu ABL FLEX
Część nr: 34

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Pakiet odczynnikowy do analizatorów parametrów krytycznych – 52 szt.
2. Kaseta sensorowa na 900 ozn. + QC – 30 szt.
3. Kalibrator hemoglobiny – do analizatora – 2 szt.
4. Papier do drukarki – 20 szt.
5. Zestaw przeglądowy – 2 szt.
6. SafePIKO – aspirator – 72 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:
Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w Postępowaniu. Ocena spełniania niniejszego warunku udziału w Postępowaniu, zostanie dokonana zgodnie z formułą „spełnia – nie spełnia", w oparciu o złożone przez Wykonawcę oświadczenie.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w Postępowaniu. Ocena spełniania niniejszego warunku udziału w Postępowaniu, zostanie dokonana zgodnie z formułą „spełnia – nie spełnia", w oparciu o złożone przez Wykonawcę oświadczenie.

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w Postępowaniu. Ocena spełniania niniejszego warunku udziału w Postępowaniu, zostanie dokonana zgodnie z formułą „spełnia – nie spełnia", w oparciu o złożone przez Wykonawcę oświadczenie.

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Zgodnie z projektem umowy – załącznik nr 5 do SIWZ.

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

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.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

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**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**
Data: 07/02/2017
Czas lokalny: 10:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**
Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**
Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 07/02/2017
Czas lokalny: 10:30
Miejsce:
W sali konferencyjnej, pawilon C Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków.
Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:
1. Wykonawcy mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.
2. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie internetowej informacje dotyczące:
1/. kwoty, jaka zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
2/. firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie
3/. ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**
I.Podstawy wykluczenia zostały opisane w rozdziale VI SIWZ
II. Do oferty Wykonawca dołacza aktualne na dzień składania oferty oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – wypełnione i podpisane odpowiednio przez osobę (osoby) upoważniona (upoważnione) do reprezentowania Wykonawcy. Stosowne Oświadczenie Wykonawca składa w formie jednolitego dokumentu, stanowiącego Załącznik nr 4 do SIWZ (formularz JEDZ)
III. Oświadczenia i dokumenty składane na wezwanie Zamawiającego w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 i ust.5 ustawy Prawo zamówień publicznych:
1. Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłaceniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 m-ce przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwy, organem podatkowym, w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawne zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu
2. Zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej 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 wstrzymania w całości wykonania decyzji właściwego organu.
3. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 ustawy Prawo zamówień publicznych – wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert.
4. Odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie at. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.
5. Oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie 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 wiążącemu porozumienia w sprawie spłat tych należności
6. Oświadczenie wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne
7. Oświadczenia wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz 716)
IV. W przypadku złożenia oferty wspólnejwymagane dokumenty i oświadczenia zostały opisane w rozdziale V.8. SIWZ
V. Dla Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej wymagane dokumenty i oświadczenia zostały opisane w rozdziale V.6 SIWZ
VI. Wykonawcy bioroąc udział w przedmiotowym postępowaniu zobowiazany jest wnieść wadium w kwocie jak w pkt. VIII SIWZ.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

KIO
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:
Terminy na wniesienie odwołania regulują przepisy art. 182 ustawy Prawo zamówień publicznych. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej: 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17a w formie pisemnej lub elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przez upływem tego terminu.

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

Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676

Polska

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

28/12/2016