

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:249285-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Szczecin: Wyroby do angioplastyki
2019/S 103-249285**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie
ul. Arkońska 4
Szczecin
71-455
Polska
Osoba do kontaktów: Małgorzata Bulanda
Tel.: +48 918139076
E-mail: przetargi@spwsz.szczecin.pl
Faks: +48 918139079
Kod NUTS: PL424

Adresy internetowe:

Główny adres: www.spwsz.szczecin.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.spwsz.szczecin.pl

Więcej informacji można uzyskać pod następującym adresem:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie
ul. Broniewskiego

Szczecin

71-460

Polska

Osoba do kontaktów: Kancelaria Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Szczecinie, w budynku przy ul. Broniewskiego 2, pok. 311 – II piętro.

E-mail: przetargi@spwsz.szczecin.pl

Faks: +48 918139079

Kod NUTS: PL424

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.spwsz.szczecin.pl>

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://miniportal.uzp.gov.pl>

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

- I.5) **Główny przedmiot działalności**
Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

- II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

- II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa sprzętu jednorazowego użytku do badań obwodowych, PTA, trombektomii, stentgraftów dla SPWSZ w Szczecinie

Numer referencyjny: EP/220/39/2019

- II.1.2) **Główny kod CPV**

33111730

- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

- II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu jednorazowego użytku do badań obwodowych, PTA, trombektomii, stentgraftów dla SPWSZ w Szczecinie. Przedmiot zamówienia podzielony jest na 40 zadania (części). Przedmiot zamówienia zawiera ponadto depozyt dla zadania nr 29,30,31, zgodnie z załącznikiem nr 6 do SIWZ oraz dzierżawę pompy aspiracyjnej dla zadania nr 30 i dzierżawę jednostki sterującej z przewodami łączącymi ją z cewnikiem roboczym dla zadania nr 31.

2. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projekcie umowy stanowiącym Załącznik 4 do SIWZ i szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ, załączniki nr 1A do SIWZ dla danego zadania nr 1-40 i załączniki nr 1B do SIWZ dla danego zadania nr 1-33.

- 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:**

Introduktry naczyniowe do zabiegów obwodowych

Część nr: 1

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

33111730

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455 Szczecin, POLSKA.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 1. Zadanie składa się z 1 pozycji.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe / Waga: 40
Cena - Waga: 60

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**

Wymagane parametry /warunki techniczne oraz parametry podlegające ocenie jakości znajdują się w załączniku nr 1A-1 i 1B-1 do SIWZ, które po wypełnieniu należy załączyć do oferty.

W ofercie asortymentowo-cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 sztukę.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wysokości 860,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Długie introduktory zbrojone

Część nr: 2

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455
Szczecin,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 2. Zadanie składa się z 2 pozycji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: parametry jakościowe / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**
Wymagane parametry /warunki techniczne oraz parametry podlegające ocenie jakości znajdują się w załączniku nr 1A-2 i 1B-2 do SIWZ, które po wypełnieniu należy załączyć do oferty.
W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 sztukę.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wysokości 1670,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Prowadniki angiograficzne 0,035"
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455
Szczecin,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 3. Zadanie składa się z 1 pozycji.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: parametry jakościowe / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**

Wymagane parametry /warunki techniczne oraz parametry podlegające ocenie jakości znajdują się w załączniku nr 1A-3 i 1B-3 do SIWZ, które po wypełnieniu należy załączyć do oferty.

W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 sztukę.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wysokości 70,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Prowadniki zabiegowe średnicy 0,018" do angioplastyki tętnic podudzia

Część nr: 4

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455
Szczecin,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 4. Zadanie składa się z 1 pozycji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: parametry jakościowe / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

Wymagane parametry /warunki techniczne oraz parametry podlegające ocenie jakości znajdują się w załączniku nr 1A-4 i 1B-4 do SIWZ, które po wypełnieniu należy załączyć do oferty.

W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 sztukę.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wysokości 400,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cewniki diagnostyczne standardowe do naczyń obwodowych

Część nr: 5

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455
Szczecin,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 5. Zadanie składa się z 1 pozycji.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: parametry jakościowe / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
Wymagane parametry /warunki techniczne oraz parametry podlegające ocenie jakości znajdują się w załączniku nr 1A-5 i 1B-5 do SIWZ, które po wypełnieniu należy załączyć do oferty.
W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 sztukę.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wysokości 1280,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Cewniki diagnostyczne zbrojone do naczyń obwodowych
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455
Szczecin,POLSKA.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 6. Zadanie składa się z 1 pozycji.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: parametry jakościowe / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
Wymagane parametry /warunki techniczne oraz parametry podlegające ocenie jakości znajdują się w załączniku nr 1A-6 i 1B-6 do SIWZ, które po wypełnieniu należy załączyć do oferty.
W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 sztukę.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wysokości 170,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Cewniki balonowe obwodowe do PTA
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455
Szczecin,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 7. Zadanie składa się z 1 pozycji.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: parametry jakościowe / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
Wymagane parametry /warunki techniczne oraz parametry podlegające ocenie jakości znajdują się w załączniku nr 1A-7 i 1B-7 do SIWZ, które po wypełnieniu należy załączyć do oferty.
W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 sztukę.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wysokości 7 280,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Cewniki balonowe wysokociśnieniowe do PTA kompatybilny z przewodnikiem 0.018”
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455
Szczecin,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 8. Zadanie składa się z 1 pozycji.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: parametry jakościowe / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
Wymagane parametry /warunki techniczne oraz parametry podlegające ocenie jakości znajdują się w załączniku nr 1A-18 i 1B-8 do SIWZ, które po wypełnieniu należy załączyć do oferty.
W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 sztukę.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wysokości 200,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Cewniki zabiegowe wspierające do przechodzenia przez ciasne zmiany
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455
Szczecin,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 9. Zadanie składa się z 1 pozycji.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: parametry jakościowe / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
Wymagane parametry /warunki techniczne oraz parametry podlegające ocenie jakości znajdują się w załączniku nr 1A-9 i 1B-9 do SIWZ, które po wypełnieniu należy załączyć do oferty.
W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 sztukę.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wysokości 460,00 PLN.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Cewniki do trombolizy obwodowej
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455
Szczecin,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 10. Zadanie składa się z 1 pozycji.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: parametry jakościowe / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
Wymagane parametry /warunki techniczne oraz parametry podlegające ocenie jakości znajdują się w załączniku nr 1A-10 i 1B-10 do SIWZ, które po wypełnieniu należy załączyć do oferty.
W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 sztukę.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wysokości 120,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Cewniki prowadzące do stętownia tętnic szyjnych
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455
Szczecin,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 11. Zadanie składa się z 1 pozycji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: parametry jakościowe / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

Wymagane parametry /warunki techniczne oraz parametry podlegające ocenie jakości znajdują się w załączniku nr 1A-11 i 1B-11 do SIWZ, które po wypełnieniu należy załączyć do oferty.

W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 sztukę.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wysokości 280,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cewniki balonowe tnące do zmian niepodatnych na poszerzenie i zwłókniały

Część nr: 12

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455
Szczecin,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 12. Zadanie składa się z 1 pozycji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: parametry jakościowe / Waga: 40
Cena - Waga: 60

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**

Wymagane parametry /warunki techniczne oraz parametry podlegające ocenie jakości znajdują się w załączniku nr 1A-12 i 1B-12 do SIWZ, które po wypełnieniu należy załączyć do oferty.

W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 sztukę.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wysokości 130,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stenty obwodowe na balonie do PTA

Część nr: 13

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455
Szczecin,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 13. Zadanie składa się z 1 pozycji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: parametry jakościowe / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**
Wymagane parametry /warunki techniczne oraz parametry podlegające ocenie jakości znajdują się w załączniku nr 1A-13 i 1B-13 do SIWZ, które po wypełnieniu należy załączyć do oferty.
W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 sztukę.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wysokości 5760,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Stenty obwodowe samorozprężalne
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455
Szczecin,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 14. Zadanie składa się z 1 pozycji.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: parametry jakościowe / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**

Wymagane parametry /warunki techniczne oraz parametry podlegające ocenie jakości znajdują się w załączniku nr 1A-14 i 1B-14 do SIWZ, które po wypełnieniu należy załączyć do oferty.

W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 sztukę.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wysokości 20400,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stenty uwalniające lek dedykowany do tętnic kończyn dolnych
Część nr: 15

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455
Szczecin,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 15. Zadanie składa się z 1 pozycji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: parametry jakościowe / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

Wymagane parametry /warunki techniczne oraz parametry podlegające ocenie jakości znajdują się w załączniku nr 1A-15 i 1B-15 do SIWZ, które po wypełnieniu należy załączyć do oferty.

W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 sztukę.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wysokości 2800,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stenty dedykowane do tętnicy podkolanowej
Część nr: 16

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455
Szczecin,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 16. Zadanie składa się z 1 pozycji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: parametry jakościowe / Waga: 40
Cena - Waga: 60

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**
Wymagane parametry /warunki techniczne oraz parametry podlegające ocenie jakości znajdują się w załączniku nr 1A-16 i 1B-16 do SIWZ, które po wypełnieniu należy załączyć do oferty.
W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 sztukę.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wysokości 1860,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Zestaw niskoprofilowy do angioplastyki tętnic udowych i podkolanowych
Część nr: 17

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455
Szczecin,POLSKA.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 17. Zadanie składa się z 3 pozycji.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: parametry jakościowe / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
Wymagane parametry /warunki techniczne oraz parametry podlegające ocenie jakości znajdują się w załączniku nr 1A-17 i 1B-17 do SIWZ, które po wypełnieniu należy załączyć do oferty.
W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 sztukę.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wysokości 840,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet do angioplastyki zmian w obrębie tętnic podudzia
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455
Szczecin,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 18. Zadanie składa się z 5 pozycji.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: parametry jakościowe / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

Wymagane parametry /warunki techniczne oraz parametry podlegające ocenie jakości znajdują się w załączniku nr 1A-18 i 1B-18 do SIWZ, które po wypełnieniu należy załączyć do oferty.

W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 sztukę.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wysokości 2490,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw do stentowania tętnic szyjnych

Część nr: 19

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455 Szczecin,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 19. Zadanie składa się z 3 pozycji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: parametry jakościowe / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**
Wymagane parametry /warunki techniczne oraz parametry podlegające ocenie jakości znajdują się w załączniku nr 1A-19 i 1B-19 do SIWZ, które po wypełnieniu należy załączyć do oferty.
W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 sztukę.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wysokości 8180,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zestaw do embolizacji obwodowej i chemoembolizacji
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455
Szczecin,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 20. Zadanie składa się z 3 pozycji.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: parametry jakościowe / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**

Wymagane parametry /warunki techniczne oraz parametry podlegające ocenie jakości znajdują się w załączniku nr 1A-20 i 1B-20 do SIWZ, które po wypełnieniu należy załączyć do oferty.

W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 sztukę.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wysokości 5660,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Mikrosfery embolizacyjne do chemoembolizacji

Część nr: 21

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455 Szczecin,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 21. Zadanie składa się z 1 pozycji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: parametry jakościowe / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

Wymagane parametry /warunki techniczne oraz parametry podlegające ocenie jakości znajdują się w załączniku nr 1A-21 i 1B-21 do SIWZ, które po wypełnieniu należy załączyć do oferty.

W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 fiolkę.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wysokości 5280,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cząsteczki embolizacyjne
Część nr: 22

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455
Szczecin,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 22. Zadanie składa się z 1 pozycji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: parametry jakościowe / Waga: 40
Cena - Waga: 60

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**
Wymagane parametry /warunki techniczne oraz parametry podlegające ocenie jakości znajdują się w załączniku nr 1A-22 i 1B-22 do SIWZ, które po wypełnieniu należy załączyć do oferty.
W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 fiolkę.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wysokości 240,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Spirale embolizacyjne obwodowe
Część nr: 23

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455
Szczecin,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 23. Zadanie składa się z 1 pozycji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: parametry jakościowe / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

Wymagane parametry /warunki techniczne oraz parametry podlegające ocenie jakości znajdują się w załączniku nr 1A-23 i 1B-23 do SIWZ, które po wypełnieniu należy załączyć do oferty.

W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 sztukę.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wysokości 1920,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Urządzenie do zamykania miejsca nakłucia tętnicy udowej

Część nr: 24

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455
Szczecin,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 24. Zadanie składa się z 1 pozycji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: parametry jakościowe / Waga: 40
Cena - Waga: 60

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**

Wymagane parametry /warunki techniczne oraz parametry podlegające ocenie jakości znajdują się w załączniku nr 1A-24 i 1B-24 do SIWZ, które po wypełnieniu należy załączyć do oferty.

W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 sztukę.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wysokości 1400,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestawy uniwersalne do usuwania ciał obcych.

Część nr: 25

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

33141200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455 Szczecin, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 25. Zadanie składa się z 1 pozycji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: parametry jakościowe / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

Wymagane parametry /warunki techniczne oraz parametry podlegające ocenie jakości znajdują się w załączniku nr 1A-25 i 1B-25 do SIWZ, które po wypełnieniu należy załączyć do oferty.

W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 sztukę.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wysokości 150,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Łączniki wysokociśnieniowe.

Część nr: 26

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455
Szczecin,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 26. Zadanie składa się z 1 pozycji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: parametry jakościowe / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

Wymagane parametry /warunki techniczne oraz parametry podlegające ocenie jakości znajdują się w załączniku nr 1A-26 i 1B-26 do SIWZ, które po wypełnieniu należy załączyć do oferty.

W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 sztukę.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wysokości 70,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Wkłady do wstrzykiwacza

Część nr: 27

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455
Szczecin,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 27. Zadanie składa się z 1 pozycji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: parametry jakościowe / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

Wymagane parametry /warunki techniczne oraz parametry podlegające ocenie jakości znajdują się w załączniku nr 1A-27 i 1B-27 do SIWZ, które po wypełnieniu należy załączyć do oferty.

W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 sztukę.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wysokości 380,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Torker

Część nr: 28

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455
Szczecin,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 28. Zadanie składa się z 1 pozycji.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: parametry jakościowe / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
Wymagane parametry /warunki techniczne oraz parametry podlegające ocenie jakości znajdują się w załączniku nr 1A-28 i 1B-28 do SIWZ, które po wypełnieniu należy załączyć do oferty.
W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 sztukę.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wysokości 50,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zestaw do mechanicznej trombektomii w udarze mózgu
Część nr: 29
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455
Szczecin,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 29. Zadanie składa się z 6 pozycji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: parametry jakościowe / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

Wymagane parametry oraz parametry podlegające ocenie jakości znajdują się w załącz. nr 1A-29 i 1B-29 do SIWZ, które po wypełnieniu należy załączyć do oferty.

W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostk. za 1 sztukę.

Wykaz sprzętu wchodzącego w skład depozytu - załącz.nr 6 do SIWZ.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wys. 18800,00PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw do trombektomii aspiracyjnej w udarze niedokrwiennym

Część nr: 30

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455

Szczecin,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 30. Zadanie składa się z 7 pozycji, w tym dzierzawa pompy aspiracyjnej

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: parametry jakościowe / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**
Wymagane parametry oraz parametry podlegające ocenie jakości znajdują się w załącz. nr 1A-30 i 1B-30 do SIWZ, które po wypełnieniu należy załączyć do oferty.
W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostk. za 1 sztukę.
Wykaz sprzętu wchodzącego w skład depozytu - załącz.nr 6 do SIWZ.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wys. 11900,00PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zestaw do trombektomii obwodowej
Część nr: 31
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455
Szczecin,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 31. Zadanie składa się z 3 pozycji, w tym dzierżawa jednostki sterującej z przewodami łączącymi ją z cewnikiem roboczym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: parametry jakościowe / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
Wymagane parametry oraz parametry podlegające ocenie jakości znajdują się w załącz. nr 1A-31 i 1B-31 do SIWZ, które po wypełnieniu należy załączyć do oferty.
W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostk. za 1 sztukę.
Wykaz sprzętu wchodzącego w skład depozytu - załącz.nr 6 do SIWZ.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wys. 5110,00PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Prowadniki do angioplastyki przetok A-V
Część nr: 32
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455
Szczecin,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 32. Zadanie składa się z 1 pozycji.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: parametry jakościowe / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- 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**
Wymagane parametry /warunki techniczne oraz parametry podlegające ocenie jakości znajdują się w załączniku nr 1A-32 i 1B-32 do SIWZ, które po wypełnieniu należy załączyć do oferty.
W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 sztukę.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wys. 120,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cewniki balonowe do angioplastyki przetok A-V do hemodializy
Część nr: 33

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455
Szczecin,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 33. Zadanie składa się z 2 pozycji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: parametry jakościowe / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

Wymagane parametry /warunki techniczne oraz parametry podlegające ocenie jakości znajdują się w załączniku nr 1A-33 i 1B-33 do SIWZ, które po wypełnieniu należy załączyć do oferty.

W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 sztukę.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wys. 480,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stentgraft aort brzusznej fiksacja nadnerkowa, stentgraft do tętnic nerkowych
Część nr: 34

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

33141200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455
Szczecin,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 34. Zadanie składa się z 2 pozycji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

Wymagane parametry /warunki techniczne znajdują się w załączniku nr 1A-34 do SIWZ, który po wypełnieniu należy załączyć do oferty.

W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 komplet

Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wys. 10670,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stentgraft do naczyń obwodowych

Część nr: 35

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

33141200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455
Szczecin,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 35. Zadanie składa się z 1 pozycji.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
Wymagane parametry /warunki techniczne znajdują się w załączniku nr 1A-35 do SIWZ, który po wypełnieniu należy załączyć do oferty.
W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 komplet
Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wys. 1440,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Balony, przewodniki
Część nr: 36
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455
Szczecin,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 36. Zadanie składa się z 2 pozycji.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**

Wymagane parametry /warunki techniczne znajdują się w załączniku nr 1A-36 do SIWZ, który po wypełnieniu należy załączyć do oferty.

W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 sztukę.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wys. 680,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cewniki, koszulki wprowadzające

Część nr: 37

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

33141200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455

Szczecin,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 37. Zadanie składa się z 3 pozycji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**
Wymagane parametry /warunki techniczne znajdują się w załączniku nr 1A-37 do SIWZ, który po wypełnieniu należy załączyć do oferty.
W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 sztukę..
Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wys. 2200,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zestaw wielogodzinny do wstrzykiwaczy
Część nr: 38
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455
Szczecin,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 38. Zadanie składa się z 3 pozycji.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
Wymagane parametry /warunki techniczne znajdują się w załączniku nr 1A-38 do SIWZ, który po wypełnieniu należy załączyć do oferty.
W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 sztukę.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wys. 8810,00 PLN.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zestaw do wstrzykiwaczy
Część nr: 39
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455
Szczecin,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 39. Zadanie składa się z 1 pozycji.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
Wymagane parametry /warunki techniczne znajdują się w załączniku nr 1A-39 do SIWZ, który po wypełnieniu należy załączyć do oferty.
W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 sztukę.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wys. 160,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Przedłużacze
Część nr: 40
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-455
Szczecin, POLSKA.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 40. Zadanie składa się z 2 pozycji.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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

Wymagane parametry /warunki techniczne znajdują się w załączniku nr 1A-40 do SIWZ, który po wypełnieniu należy załączyć do oferty.

W ofercie asortymentowo - cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 sztukę.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wys. 3140,00 PLN.

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 dokonuje opisu warunku

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie dokonuje opisu warunku

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie dokonuje opisu warunku

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

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

Zgodnie z projektem umowy, stanowiącym Załącznik 4 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: tak

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: 02/07/2019

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: 02/07/2019

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Szczecin, ul. Arkońska 4, w siedzibie Zamawiającego w Sekcji Zamówień Publicznych, w budynku przy ul. Broniewskiego 2, II piętro, pokój 328, POLSKA.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:

2021 rok

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

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Komunikacja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą możliwa jest za pośrednictwem <https://miniportal.uzp.gov.pl> lub poczty elektronicznej e-mail: przetargi@spwsz.szczecin.pl.

2. Każdy wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty (sporządzonej według wzoru stanowiącego zał. nr 2 i 2A i/lub 2B i/lub 2C do SIWZ):

- 1) oświadczenie, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku przesłanek wykluczenia Wykonawcy. Oświadczenie zgodnie z art. 25a ust. 2 ustawy Pzp Wykonawca składa w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ), zgodnie ze wzorem stanowiącym zał. nr 3 do SIWZ;
 - 2) potwierdzenie wniesienia wadium;
 - 3) odpowiednie pełnomocnictwa (jeżeli dotyczy);
 - 4) Wymagane parametry graniczne, według wzoru stanowiącego załącznik nr 1A do SIWZ – do zadań, na które składana jest oferta,
 - 5) Parametry podlegające ocenie jakości – zadanie nr 1-33, według wzoru stanowiącego załącznik nr 1B do SIWZ - do zadań, na które składana jest oferta,
 - 6) (dotyczy zad. nr 1-33) dokumenty opisujące oferowany przedmiot zamówienia (strony katalogowe lub foldery, ulotki inform.)
3. Wykonawca podlega wykluczeniu w przypadku ziszczenia się którejkolwiek z przesłanek określ. w art. 24 Ust.1 pkt 12-23 Pzp lub art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 Pzp.
4. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego, Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę, którego oferta została oceniona najwyżej, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni terminie, aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:
- 1) (dotyczy zad. nr 34-40) dokum. opisujących oferowane dostawy (stron katalogowych lub folderów, ulotek inform.)
5. W celu potwierdzenia braku podst. wykluczenia wykonawcy z udziału w postępow., Zamawiający przed udzieleniem zam., wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia następn. oświadczenia i dokum.:
- 1) infor. z KRK w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 ustawy Pzp,
 - 2) zaświadczenie właściwego naczelnika US potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków,
 - 3) zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organiz. ZUS lub KRUS albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłac. składek na ubezpiecz. społeczne lub zdrowotne,
 - 4) odpisu z właściwej rejest. lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej., jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejest. lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie Art.24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp,
 - 5) oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji Administr. o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpiecz. społeczne lub zdrowotne,
 - 6) oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zam. publ.,
 - 7) oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych.
6. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę poza terytorium RP składa dokumenty z pkt 5 ppkt 1-4 wystawione w kraju, gdzie ma siedzibę.
7. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia, Wykonawca, bez wezwania, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17A

Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587840
E-mail: uzp@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy Pzp jak dla postępowań powyżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.

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

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587840
E-mail: uzp@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
27/05/2019