Początek formularza

Ogłoszenie nr 565305-N-2018 z dnia 2018-05-29 r.

Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie: Dostawa opatrunków z podziałem na 13 zadań dla Powiatowego Szpitala im. Władysława Biegańskiego w Iławie  
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - Dostawy

**Zamieszczanie ogłoszenia:** Zamieszczanie obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:** Zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

Nie

**Nazwa projektu lub programu**

**O zamówienie mogą ubiegać się wyłącznie zakłady pracy chronionej oraz wykonawcy, których działalność, lub działalność ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych**

Nie

Należy podać minimalny procentowy wskaźnik zatrudnienia osób należących do jednej lub więcej kategorii, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy Pzp, nie mniejszy niż 30%, osób zatrudnionych przez zakłady pracy chronionej lub wykonawców albo ich jednostki (w %)

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający**

Nie

**Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**

Nie

**Informacje na temat podmiotu któremu zamawiający powierzył/powierzyli prowadzenie postępowania:**   
**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających**

Nie

Jeżeli tak, należy wymienić zamawiających, którzy wspólnie przeprowadzają postępowanie oraz podać adresy ich siedzib, krajowe numery identyfikacyjne oraz osoby do kontaktów wraz z danymi do kontaktów:   
  
**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**

Nie

**W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych:**   
**Informacje dodatkowe:**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie, krajowy numer identyfikacyjny 51087919600000, ul. ul. Gen. Wł. Andersa  3 , 14200   Iława, woj. warmińsko-mazurskie, państwo Polska, tel. 896 449 601, e-mail dzp@szpital.ilawa.pl, faks 896 492 425.   
Adres strony internetowej (URL): www.szpital.ilawa.pl   
Adres profilu nabywcy: www.szpital.ilawa.pl   
Adres strony internetowej pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Jednostki organizacyjne administracji samorządowej

**I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA *(jeżeli dotyczy)*:**

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (który z zamawiających jest odpowiedzialny za przeprowadzenie postępowania, czy i w jakim zakresie za przeprowadzenie postępowania odpowiadają pozostali zamawiający, czy zamówienie będzie udzielane przez każdego z zamawiających indywidualnie, czy zamówienie zostanie udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających):

**I.4) KOMUNIKACJA:**   
**Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania można uzyskać pod adresem (URL)**

Tak   
www.szpital.ilawa.pl

**Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia**

Tak   
www.szpital.ilawa.pl

**Dostęp do dokumentów z postępowania jest ograniczony - więcej informacji można uzyskać pod adresem**

Nie

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać:**   
**Elektronicznie**

Nie   
adres

**Dopuszczone jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**   
Nie   
Inny sposób:   
  
**Wymagane jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**   
Nie   
Inny sposób:   
  
Adres:

**Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne**

Nie   
Nieograniczony, pełny, bezpośredni i bezpłatny dostęp do tych narzędzi można uzyskać pod adresem: (URL)

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Dostawa opatrunków z podziałem na 13 zadań dla Powiatowego Szpitala im. Władysława Biegańskiego w Iławie   
**Numer referencyjny:** 16/2018   
**Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny**

Nie

**II.2) Rodzaj zamówienia:** Dostawy   
**II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych**   
Zamówienie podzielone jest na części:

Tak   
**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu można składać w odniesieniu do:**   
wszystkich części

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do udzielenia łącznie następujących części lub grup części:**   
  
**Maksymalna liczba części zamówienia, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy:**   
  
  
  
**II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań )* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Przedmiotem zamówienia jest dostawa opatrunków z podziałem na 13 zadań dla Powiatowego Szpitala im. Władysława Biegańskiego w Iławie (nr sprawy 16/2018) Zadanie nr 1 Opatrunki specjalistyczne I, Zadanie nr 2 Opatrunki I, Zadanie nr 3 Wchłanialna gąbka żelatynowa,Zadanie nr 4 Gaziki, Zadanie nr 5 Opatrunki specjalistyczne II, Zadanie nr 6 Opatrunki specjalistyczne III, Zadanie nr 7 Opatrunki hydrożelowe, Zadanie nr 8 Spray, Zadanie nr 9 Opatrunki II, Zadanie nr 10 Kompres, Zadanie nr 11 Kompresy jałowy, Zadanie nr 12 Podkłady, Zadanie nr 13 Pianka myjąco-pielęgnująca i krem ochronny   
  
**II.5) Główny kod CPV:** 33141110-4   
**Dodatkowe kody CPV:**   
  
  
**II.6) Całkowita wartość zamówienia** *(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia)*:   
Wartość bez VAT:   
Waluta:

*(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów)*

**II.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:** Nie   
Określenie przedmiotu, wielkości lub zakresu oraz warunków na jakich zostaną udzielone zamówienia, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:   
**II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów:**   
miesiącach:  12   *lub* **dniach:**   
*lub*   
**data rozpoczęcia:**   *lub* **zakończenia:**   
  
**II.9) Informacje dodatkowe:** Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert, tj. 04.06.2018 r. (art. 38 ust.1).

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

**III.1) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**   
Określenie warunków: Zamawiający nie stawia wymagań w zakresie spełnienia tego warunku   
Informacje dodatkowe   
**III.1.2) Sytuacja finansowa lub ekonomiczna**   
Określenie warunków: Zamawiający nie stawia wymagań w zakresie spełnienia tego warunku   
Informacje dodatkowe   
**III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa**   
Określenie warunków: Zamawiający nie stawia wymagań w zakresie spełnienia tego warunku   
Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób:   
Informacje dodatkowe:

**III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA**

**III.2.1) Podstawy wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp**   
**III.2.2) Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp** Nie Zamawiający przewiduje następujące fakultatywne podstawy wykluczenia:

**III.3) WYKAZ OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU WSTĘPNEGO POTWIERDZENIA, ŻE NIE PODLEGA ON WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIA KRYTERIA SELEKCJI**

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**   
Tak   
**Oświadczenie o spełnianiu kryteriów selekcji**   
Nie

**III.4) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW , SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 3 USTAWY PZP:**

**III.5) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 1 USTAWY PZP**

**III.5.1) W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**   
  
**III.5.2) W ZAKRESIE KRYTERIÓW SELEKCJI:**

**III.6) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP**

Dla zadania nr 9 Opatrunki 1. Karty danych technicznych wystawionych przez producenta wyrobów, na potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów. Dla zadania nr 10 Kompresy 1. Karty danych technicznych wystawionych przez producenta wyrobów, na potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów

**III.7) INNE DOKUMENTY NIE WYMIENIONE W pkt III.3) - III.6)**

B. Na etapie składania ofert , oferta powinna zawierać: 1. Sporządzony przez wykonawcę, według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ, Formularz ofertowy, 2. Sporządzony przez wykonawcę, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ, Formularz cenowy, 3. Oświadczenie o którym mowa w rozdziale VII A pkt. 1.1. SIWZ, które stanowi załącznik nr 4 do SIWZ 4. Dokument KRS lub CEiDG w celu weryfikacji osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy tym samym składania oświadczenia woli. (z zastrzeżeniem art. 26 ust 6.)

SEKCJA IV: PROCEDURA

**IV.1) OPIS**   
**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** Przetarg nieograniczony   
**IV.1.2) Zamawiający żąda wniesienia wadium:**

Nie   
Informacja na temat wadium

**IV.1.3) Przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:**

Nie   
Należy podać informacje na temat udzielania zaliczek:

**IV.1.4) Wymaga się złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:**

Nie   
Dopuszcza się złożenie ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:   
Nie   
Informacje dodatkowe:

**IV.1.5.) Wymaga się złożenia oferty wariantowej:**

Nie   
Dopuszcza się złożenie oferty wariantowej   
  
Złożenie oferty wariantowej dopuszcza się tylko z jednoczesnym złożeniem oferty zasadniczej:

**IV.1.6) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu**   
*(przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne)*

Liczba wykonawców     
Przewidywana minimalna liczba wykonawców   
Maksymalna liczba wykonawców     
Kryteria selekcji wykonawców:

**IV.1.7) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów:**

Umowa ramowa będzie zawarta:   
  
Czy przewiduje się ograniczenie liczby uczestników umowy ramowej:   
  
Przewidziana maksymalna liczba uczestników umowy ramowej:   
  
Informacje dodatkowe:   
  
Zamówienie obejmuje ustanowienie dynamicznego systemu zakupów:   
  
Adres strony internetowej, na której będą zamieszczone dodatkowe informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów:   
  
Informacje dodatkowe:   
  
W ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów dopuszcza się złożenie ofert w formie katalogów elektronicznych:   
  
Przewiduje się pobranie ze złożonych katalogów elektronicznych informacji potrzebnych do sporządzenia ofert w ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów:

**IV.1.8) Aukcja elektroniczna**   
**Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej** *(przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem)* Nie   
Należy podać adres strony internetowej, na której aukcja będzie prowadzona:   
  
**Należy wskazać elementy, których wartości będą przedmiotem aukcji elektronicznej:**   
**Przewiduje się ograniczenia co do przedstawionych wartości, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia:**   
  
Należy podać, które informacje zostaną udostępnione wykonawcom w trakcie aukcji elektronicznej oraz jaki będzie termin ich udostępnienia:   
Informacje dotyczące przebiegu aukcji elektronicznej:   
Jaki jest przewidziany sposób postępowania w toku aukcji elektronicznej i jakie będą warunki, na jakich wykonawcy będą mogli licytować (minimalne wysokości postąpień):   
Informacje dotyczące wykorzystywanego sprzętu elektronicznego, rozwiązań i specyfikacji technicznych w zakresie połączeń:   
Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w aukcji elektronicznej:   
Informacje o liczbie etapów aukcji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:   
  
Czy wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu:   
Warunki zamknięcia aukcji elektronicznej:

**IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**   
**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:**   
**IV.2.2) Kryteria**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryteria | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 40,00 |

**IV.2.3) Zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp** (przetarg nieograniczony)   
Tak   
**IV.3) Negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne**   
**IV.3.1) Informacje na temat negocjacji z ogłoszeniem**   
Minimalne wymagania, które muszą spełniać wszystkie oferty:   
  
Przewidziane jest zastrzeżenie prawa do udzielenia zamówienia na podstawie ofert wstępnych bez przeprowadzenia negocjacji   
Przewidziany jest podział negocjacji na etapy w celu ograniczenia liczby ofert:   
Należy podać informacje na temat etapów negocjacji (w tym liczbę etapów):   
  
Informacje dodatkowe   
  
  
**IV.3.2) Informacje na temat dialogu konkurencyjnego**   
Opis potrzeb i wymagań zamawiającego lub informacja o sposobie uzyskania tego opisu:   
  
Informacja o wysokości nagród dla wykonawców, którzy podczas dialogu konkurencyjnego przedstawili rozwiązania stanowiące podstawę do składania ofert, jeżeli zamawiający przewiduje nagrody:   
  
Wstępny harmonogram postępowania:   
  
Podział dialogu na etapy w celu ograniczenia liczby rozwiązań:   
Należy podać informacje na temat etapów dialogu:   
  
  
Informacje dodatkowe:   
  
**IV.3.3) Informacje na temat partnerstwa innowacyjnego**   
Elementy opisu przedmiotu zamówienia definiujące minimalne wymagania, którym muszą odpowiadać wszystkie oferty:   
  
Podział negocjacji na etapy w celu ograniczeniu liczby ofert podlegających negocjacjom poprzez zastosowanie kryteriów oceny ofert wskazanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:   
  
Informacje dodatkowe:   
  
**IV.4) Licytacja elektroniczna**   
Adres strony internetowej, na której będzie prowadzona licytacja elektroniczna:

Adres strony internetowej, na której jest dostępny opis przedmiotu zamówienia w licytacji elektronicznej:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w licytacji elektronicznej, w tym wymagania techniczne urządzeń informatycznych:

Sposób postępowania w toku licytacji elektronicznej, w tym określenie minimalnych wysokości postąpień:

Informacje o liczbie etapów licytacji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:   
  
Wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu:

Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w licytacji elektronicznej:   
Data: godzina:   
Termin otwarcia licytacji elektronicznej:

Termin i warunki zamknięcia licytacji elektronicznej:

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, albo ogólne warunki umowy, albo wzór umowy:

Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy:

Informacje dodatkowe:

**IV.5) ZMIANA UMOWY**   
**Przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:** Tak   
Należy wskazać zakres, charakter zmian oraz warunki wprowadzenia zmian:   
2. Strony dopuszczają zmiany treści umowy czasowe lub trwałe w trakcie jej obowiązywania, w przypadku: 2.1. zmiana dotyczy nieistotnych postanowień zawartej umowy, 2.2. podczas realizacji umowy wystąpią nieprzewidywalne zdarzenia lub okoliczności, jak w szczególności klęski żywiołowe, strajki, zamieszki, konflikty zbrojne, które uniemożliwiają zrealizowanie przedmiotu zamówienia w sposób, w zakresie i w terminie przewidzianym w ofercie. 2.3. w wyniku istotnej zmiany stosunków spełnianie świadczenia byłoby połączone z nadmiernymi trudnościami lub groziłoby, co najmniej jednej ze stron znaczną stratą, a czego strony nie mogły przewidzieć przy zawarciu umowy – w przypadku istotnej zmiany stosunków takiej jak znaczny wzrost cen surowców, nośników energii itp. 2.4.zmiana dotyczy obniżenia cen jednostkowych poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia - w przypadku promocji, ogólnej obniżki cen na dany asortyment itp. 2.5.dotyczy zmian koniecznych ze względu na zmianę powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności stawek podatku VAT, stawek celnych - w przypadku zaistnienia takich zmian. W przypadku zmiany podatku Vat cena brutto pozostaje bez zmian, zmianie ulega cena netto. 2.6.konieczność wprowadzenia zmiany wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w ogłoszeniu o zamówieniu lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia. 3. Wprowadzenie zmian określonych w ust. 2 wymaga uzasadnienia konieczności zmiany i porozumienia stron oraz sporządzenia aneksu do umowy.   
**IV.6) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**   
  
**IV.6.1) Sposób udostępniania informacji o charakterze poufnym** *(jeżeli dotyczy):*   
  
**Środki służące ochronie informacji o charakterze poufnym**   
  
**IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:**   
Data: 2018-06-08, godzina: 10:00,   
Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem):   
Nie   
Wskazać powody:   
  
Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu   
>   
**IV.6.3) Termin związania ofertą:** do: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert)   
**IV.6.4) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** Nie   
**IV.6.5) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki służące sfinansowaniu zamówień na badania naukowe lub prace rozwojowe, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane** Nie   
**IV.6.6) Informacje dodatkowe:**   
INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH-KONTRAHENCI Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanego dalej ,,Rozporządzeniem’’, informujemy, że: 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie ul. Gen. Wł. Andersa 3. 2. W Powiatowym Szpitalu im. Władysława Biegańskiego w Iławie, powołany został Inspektor Ochrony Danych Osobowych, adres e-mail: abi@szpital.ilawa.pl 3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy na podstawie Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych. 4. Pani/Pana dane osobowe mogą być powierzone do przetwarzania podmiotom świadczącym na rzecz Powiatowego Szpitala w Iławie usługi serwisowe: oprogramowania, sprzętu informatycznego, na podstawie zawartych z tymi podmiotami rzeczowych umów powierzenia danych osobowych. 5. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw spoza Unii Europejskiej. 6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez: • umowy - 10 lat • dokumentacja postępowania przetargowego – 5 lat • faktury VAT – 5 lat • dokumentacja postępowania przetargowego finansowanego ze środków Unii Europejskiej, przechowywana jest zgodnie z zapisami umowy o dofinansowanie projektu współfinansowanego z UE. 7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu. 8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. 9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji umowy. 10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 1 | **Nazwa:** | Opatrunki specjalistyczne I |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1 Hydrożel stosowany w trudno gojących się ranach 15g szt 300 2 Opatrunek z siatki bawełnianej o dużych oczkach ,impregnowanej neutralną maścią , nie zaweierający składników czynnych i uczulających. Rozmiar 10cm x 10cm . Opakowanie 10szt opakowanie 45 3 Antybakteryjny opatrunek zawierajacy jony srebra,jałowy.Rozmiar 10x10cm. szt 150 4 Przylepiec zastępujący nici chirurgiczne łączący i zbliżaący brzegi ran,pokryty klejem poliakrylowym.Rozmiar 3x76mm lub 3x75mm. szt 800 5 Przezroczysty opatrunek samoprzylepny z folii poliuretanowej do mocowania kaniul i cewników. .Rozmiar 10x12-15cm.Opakowanie 50szt. opakowanie 45   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33141110-4,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 40,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 2 | **Nazwa:** | Opatrunki I |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1 Przezroczysty opatrunek samoprzylepny z folii poliuretanowej do mocowania kaniul i cewników, , sterylny ,typu Tegaderm . Rozmiar 10x12-15cm.Opakowanie 50szt. Powierzchnia przylepna 10cmx12cm opakowanie 15  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33141110-4,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 40,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 3 | **Nazwa:** | Wchłanialna gąbka żelatynowa |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1 Wchlanialna gąbka żelatynowa o rozmiarach 80x50x1mm x 10szt opakowanie 12 2 Wchlanialna gąbka żelatynowa o rozmiarach 80x50x10mm x 10szt opakowanie 5   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33141110-4,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 40,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 4 | **Nazwa:** | Gaziki |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1 Gaziki do dezynfekcji skóry 100szt. Preparat w formie saszetki zawierający gazik nasączony 70% alkoholem izopropylowym opakowanie 50  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33141110-4,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 40,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 5 | **Nazwa:** | Opatrunki specjalistyczne II |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1 Plastry nasączone chlorheksydyną 10x10cm.Opakowanie 10szt. opakowanie 320 2 Hypoalergiczny,sterylny,przezroczysty opatrunek z folii poliuretanowej stanowiącej barierę mikrobiologiczną,wodoszczelny z nacięciem umożliwiający wymianę gazową pomiedzy skórą a środowiskiem,do mocowania kaniul u noworodków 5cmx6cm.Opakowanie 100szt. opakowanie 6   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33141110-4,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 40,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 6 | **Nazwa:** | Opatrunki specjalistyczne III |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1 Chłonny opatrunek złożony z dwóch warstw, wykonany w technologii hydrofiber, posiadający poprzeczne przeszycia wzmacniające opatrunek sztuka 5x5cm 250 2 Chłonny opatrunek złożony z dwóch warstw, wykonany w technologii hydrofiber, posiadający poprzeczne przeszycia wzmacniające opatrunek sztuka 10x10cm 250 3 Chłonny opatrunek złożony z dwóch warstw, wykonany w technologii hydrofiber, posiadający poprzeczne przeszycia wzmacniające opatrunek oraz jony srebra o działaniu bakteriobójczym; sztuka 5x5cm 150 4 Chłonny opatrunek złożony z dwóch warstw, wykonany w technologii hydrofiber, posiadający poprzeczne przeszycia wzmacniające opatrunek oraz jony srebra o działaniu bakteriobójczym; sztuka 10x10cm 150 5 Sterylne, warstwowe opatrunki piankowe regulujące wilgotność rany, przylepne z silikonową warstwą klejącą, wielowarstwowa część chłonna z warstwą kontaktową wykonaną w technologii hydrofiber, sztuka 10x10cm 50 6 Sterylne, warstwowe opatrunki piankowe regulujące wilgotność rany, przylepne z silikonową warstwą klejącą, wielowarstwowa część chłonna z warstwą kontaktową wykonaną w technologii hydrofiber, sztuka 17,5x17,5cm 50 7 Sterylne, warstwowe opatrunki piankowe regulujące wilgotność rany, przylepne z silikonową warstwą klejącą, wielowarstwowa część chłonna z warstwą kontaktową wykonaną w technologii hydrofiber, sztuka 12,5x12,5cm 20 8 Sterylne, warstwowe opatrunki piankowe regulujące wilgotność rany,nieprzylepney , wielowarstwowa część chłonna z warstwą kontaktową wykonaną w technologii hydrofiber, sztuka 5cm x 5cm 20 9 Sterylne, warstwowe opatrunki piankowe regulujące wilgotność rany,nieprzylepney , wielowarstwowa część chłonna z warstwą kontaktową wykonaną w technologii hydrofiber, sztuka 10cm x 10cm 20 10 Sterylne, warstwowe opatrunki piankowe regulujące wilgotność rany, przylepne z silikonową warstwą klejącą, wielowarstwowa część chłonna z warstwą kontaktową wykonaną w technologii hydrofiber, na piętę sztuka 14x19,8cm 50 11 Sterylne, warstwowe opatrunki piankowe regulujące wilgotność rany, przylepne z silikonową warstwą klejącą, wielowarstwowa część chłonna z warstwą kontaktową wykonaną w technologii hydrofiber, na kość krzyżową sztuka 16,9x20cm 50 12 Sterylne, warstwowe opatrunki piankowe regulujące wilgotność rany, przylepne z silikonową warstwą klejącą, wielowarstwowa część chłonna z warstwą kontaktową wykonaną w technologii hydrofiber, z jonami srebra o działaniu bakteriobójczym oraz z warstwą zewn sztuka 10x10cm 120 13 Sterylne, warstwowe opatrunki piankowe regulujące wilgotność rany, przylepne z silikonową warstwą klejącą, wielowarstwowa część chłonna z warstwą kontaktową wykonaną w technologii hydrofiber, z jonami srebra o działaniu bakteriobójczym oraz z warstwą zewn, na piętę sztuka 14x19,8cm 100 14 Sterylne, warstwowe opatrunki piankowe regulujące wilgotność rany, przylepne z silikonową warstwą klejącą, wielowarstwowa część chłonna z warstwą kontaktową wykonaną w technologii hydrofiber, z jonami srebra o działaniu bakteriobójczym oraz z warstwą zewn, sztuka 12,5x12,5cm 20 15 Sterylne, warstwowe opatrunki piankowe regulujące wilgotność rany, przylepne z silikonową warstwą klejącą, wielowarstwowa część chłonna z warstwą kontaktową wykonaną w technologii hydrofiber, z jonami srebra o działaniu bakteriobójczym oraz z warstwą zewn, na kość krzyżową sztuka 16,9x20cm 30 16 Sterylne, warstwowe opatrunki piankowe regulujące wilgotność rany, nieprzylepne , wielowarstwowa część chłonna z warstwą kontaktową wykonaną w technologii hydrofiber, z jonami srebra o działaniu bakteriobójczym oraz z warstwą zewn, sztuka 10,x10cm 10 17 Sterylne, warstwowe opatrunki piankowe regulujące wilgotność rany, nieprzylepne , wielowarstwowa część chłonna z warstwą kontaktową wykonaną w technologii hydrofiber, z jonami srebra o działaniu bakteriobójczym oraz z warstwą zewn, sztuka 15,x15cm 10 18 Jałowy opatrunek hydrokoloidowy, złożony z wewnętrznej warstwy hydrokoloidowej na podłożu samoprzylepnego polimeru oraz warstwy zewnętrznej-pianki poliuretanowej; opatrunek zbudowany z 3 hydrokoloidów sztuka 10x10cm 300 19 Jałowy opatrunek hydrokoloidowy, złożony z wewnętrznej warstwy hydrokoloidowej na podłożu samoprzylepnego polimeru oraz warstwy zewnętrznej-pianki poliuretanowej; opatrunek zbudowany z 3 hydrokoloidów sztuka 15x15cm 300 20 Jałowy opatrunek hydrokoloidowy obramowany, złożony z wewnętrznej warstwy hydrokoloidowej na podłożu samoprzylepnego polimeru oraz warstwy zewnętrznej-pianki poliuretanowej; opatrunek zbudowany z 3 hydrokoloidów sztuka 6x6cm 60 21 Jałowy opatrunek hydrokoloidowy obramowany, złożony z wewnętrznej warstwy hydrokoloidowej na podłożu samoprzylepnego polimeru oraz warstwy zewnętrznej-pianki poliuretanowej; opatrunek zbudowany z 3 hydrokoloidów na kość krzyżową, piętę sztuka 10x13cm 40 22 Jałowy opatrunek hydrokoloidowy obramowany, złożony z wewnętrznej warstwy hydrokoloidowej na podłożu samoprzylepnego polimeru oraz warstwy zewnętrznej-pianki poliuretanowej; opatrunek zbudowany z 3 hydrokoloidów sztuka 10x13cm 100 23 Żel hydrokoloidowy, umieszczony w przezroczystym lepkim podłożu, sterylny 15 g, sztuka 15g 300 24 Pasta hydrokoloidowa 30g sztuka 30g 100   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33141110-4,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 40,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 7 | **Nazwa:** | Opatrunki hydrożelowe |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1 Opatrunek hydrożelowy 12cm x 10cm sztuka 100 2 Opatrunek hydrożelowy 6cm x 12cm sztuka 160 3 Opatrunek hydrożelowy 12cm x 24cm sztuka 30 4 Opatrunek hydrożelowy 22 cm x 28 cm sztuka 15   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33141110-4,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 40,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 8 | **Nazwa:** | Spray |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1 Spray do stosowania na skórę z kompleksem dwutlenku tytanu połączonego z aktywnym srebrem poj. 125Ml opakowanie 150  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33141110-4,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 40,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 9 | **Nazwa:** | Opatrunki II |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1 Wata opatrunkowa bawełniano-wiskozowa (opakowanie 500g) kg 20 2 Gaza opatrunkowa 17-nitkowa szer.90cm. W składkach po 200mb lub po 100mb.,gaza sklasyfikowana jako wyrób medyczny klasy II a zgodnie z 7 regułą klasyfikacji wyrobów medycznych mb 34000 3 Lignina medyczna bielona w arkuszach (opakowanie 5kg.) kg 1500 4 Opaska dziana podtrzymujaca 4mx10cm,pakowana indywidualnie sztuka 15000 5 Opaska dziana podtrzymujaca 4mx15cm,pakowana indywidualnie sztuka 13000 6 Opaska dziana podtrzymujaca 4mx5cm,pakowana indywidualnie sztuka 6000 7 Opaska gipsowa 3mx15cm,szybkowiążąca ( 5 minutowa) gaza nośna opaski obustronnie pokryta gipsem medycznym sztuka 3800 8 Opaska gipsowa 3mx20cm,szybkowiążąca ( 5 minutowa) gaza nośna opaski obustronnie pokryta gipsem medycznym sztuka 200 9 Opaska gipsowa 3mx10cm,szybkowiążąca ( 5 minutowa) gaza nośna opaski obustronnie pokryta gipsem medycznym sztuka 2200 10 Opaska gipsowa 3mx10cm,szybkowiążąca ( 3 minutowa) gaza nośna opaski obustronnie pokryta gipsem medycznym sztuka 300 11 Serweta operacyjna 4-warstwowa,45cmx45cm z elementem rtg i tasiemką,serweta sklasyfikowana jako wyrób medyczny klasy II a zgodnie z 7 regułą klasyfikacji wyrobów medycznych sztuka 25000 12 Kompres gazowy jałowy 17-nitkowy,8-warstwowy,9cmx9cm lub 10cmx10cm.(opakowanie 3sztuki wewnątrz pakowany indywidualnie) sterylizowane para wodną, kompres sklasyfikowany jako wyrób medyczny klasy II a zgodnie z 7 regułą klasyfikacji wyrobów medycznych wielkość wykroju gazy z której wykonany jest kompres min. 20cm x 39,5cm opakowanie 5000 13 Kompres gazowy niejałowy 17-nitkowy,12-warstwowy,10cmx10cm z nitką RTG.(opakowanie 100szt) kompres sklasyfikowany jako wyrób medyczny klasy II a zgodnie z 7 regułą klasyfikacji wyrobów medycznych wielkość wykroju gazy z której wykonany jest kompres min. 30cm x 40cm opakowanie 500 14 Gaza opatrunkowa 17-nitkowa ,1m2,sterylizowana parą wodną,gaza sklasyfikowana jako wyrób medyczny klasy II a zgodnie z 7 regułą klasyfikacji wyrobów medycznych sztuka 7000 15 Gaza opatrunkowa 17-nitkowa ,0,5m2,sterylizowana parą wodną gaza sklasyfikowana jako wyrób medyczny klasy II a zgodnie z 7 regułą klasyfikacji wyrobów medycznych sztuka 2000 16 Opaska elastyczna5mx15cm. z zapinką lub 2 zapinkami wewnątrz opakowania indywidualnego sztuka 6000 17 Podkład chłonny 60cmx60cm. Z wkładem celulozowym (opakowanie 30szt.) opakowanie 500 18 Podkład chłonny 60cmx90cm. Z wkładem celulozowym (opakowanie 30szt.) opakowanie 700 19 Przylepiec wlókninowy z klejem hypoalergicznym 5cmx9,14-9,2,m sztuka 120 20 Przylepiec wlókninowy z klejem hypoalergicznym 2,5cmx9,14-9,2,m sztuka 2200 21 Przylepiec na porowatej przezroczystej folii z klejem hypoalergicznym 2,5cmx9,14-9,2,m dający się dzielić bez użycia nożyczek sztuka 1500 22 Jałowy przylepiec na włókninie do zabezpieczania wkłuć z zaokrąglonymi rogami z nacięciem i dodatkowym tamponem , 8cmx5,8-6cm (opakowanie 50szt) opakowanie 900 23 Syntetyczny podkład podgipsowy 15cmx3m sztuka 4320 24 Elastyczny bandaż samoprzylepny 8cmx4,5m lub 8cm.x4m sztuka 100 25 Elastyczna siatka opatrunkowa na palec zamawiana długość w stanie swobodnym w opakowaniu jednostkowym minimum 11m mb 4 26 Elastyczna siatka opatrunkowa na ramię i przedramię zamawiana długość w stanie swobodnym w opakowaniu jednostkowym minimum 11m mb 30 27 Elastyczna siatka opatrunkowa na głowę,zamawiana długość w stanie swobodnym w opakowaniu jednostkowym minimum 11m mb 25 28 Elastyczna siatka opatrunkowa na tułów dorosłego człowieka zamawiana długość w stanie swobodnym w opakowaniu jednostkowym minimum 11m mb 30 29 Elastyczna siatka opatrunkowa na podudzie,kolano łokieć stopę zamawiana długość w stanie swobodnym w opakowaniu jednostkowym minimum 11m mb 20 30 Taśma włókninowa przylepna antyalergiczna o rozm.10mx30cm sztuka 220 31 Przylepiec włokninowy z opatrunkiem 6cmx1m sztuka 900 32 Kompres włókninowy 4-warstwowy lub 6-warstwowy,jałowy,z wycięciemy Y 7,5cmx7,5cm (opakowanie 2sztuki) sterylizowany parą wodną opakowanie 1800 33 Kompres włókninowy 4-warstwowy jałowy,rozm7,.5cmx7,5cm (opakowanie 3sztuki) sterylizowany parą wodną opakowanie 15000 34 Opatrunek włókninowy z wkładem chłonnym , jałowy 5cm x 7.2cm x 100szt o zaokraglonych brzegach opakowanie 60 35 Opatrunek włókninowy z wkładem chłonnym , jałowy 10cm x 8cm x 50szt o zaokrąglonych brzegach opakowanie 60 36 Opatrunek włókninowy z wkładem chłonnym , jałowy 10cm x 20cm x 50szt o zaokrąglonycxh brzegach opakowanie 30 37 Opatrunek włókninowy z wkładem chłonnym , jałowy 10cm x 20cm x 50szt o zaokrąglonycxh brzegach opakowanie 20 38 Tupfer-fasola z nitką rtg niejałowy wykonany z gazy min.17nitkowej rozmiar 8cm-9,5cm x 8cm-9,5cm sztuka 8000   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33141110-4,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 40,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 10 | **Nazwa:** | Kompres |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1 Kompres gazowy niejałowy 17-nitkowy,8-warstwowy,7,5cmx7,5cm.(opakowanie 100szt) kompres sklasyfikowany jako wyrób medyczny klasy II a zgodnie z 7 regułą klasyfikacji wyrobów medycznych , wielkość wykroju gazy z której wykonany jest kompres min.15cm x 29,5cm opakowanie 4000 2 Kompres gazowy niejałowy 17-nitkowy,8-warstwowy,10cmx10cm.(opakowanie 100szt) kompres sklasyfikowany jako wyrób medyczny klasy II a zgodnie z 7 regułą klasyfikacji wyrobów medycznych wielkość wykroju gazy z której wykonany jest kompres min.20cm x 39,5cm opakowanie 4500 3 Kompres gazowy niejałowy 17-nitkowy,8-warstwowy,5cmx5cm.(opakowanie 100szt)kompres sklasyfikowany jako wyrób medyczny klasy II a zgodnie z 7 regułą klasyfikacji wyrobów medycznych wielkość wykroju gazy z której wykonany jest kompres min.10cm x 19,5cm opakowanie 4400   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33141110-4,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 40,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 11 | **Nazwa:** | Kompresy jałowy |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1 Kompres gazowy jałowy 17-nitkowy,8-warstwowy,5cmx5cm .(opakowanie 2sztuki) sterylizowane para wodną, kompres sklasyfikowany jako wyrób medyczny klasy II a zgodnie z 7 regułą klasyfikacji wyrobów medycznych opakowanie 80000  
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33141110-4,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 40,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 12 | **Nazwa:** | Podkłady |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1 Podkład foliowy włókninowy 130cmx90cm sztuka 30000 2 Higieniczny podkład ochronny bibułowo -foliowy w roli 51x80cm sztuka 13000 3 Higieniczny podkład ochronny w roli bibułowo -foliowy 33x48-50cm. sztuka 20000   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33141110-4,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 40,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 13 | **Nazwa:** | Pianka myjąco-pielęgnująca i krem ochronny |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1 Pianka myjąco-pielęgnująca o poj.500ml zawiera d-panthenol , naturalną oliwę ,popchłaniająca zapacz moczu 500ml opakowanie 90 2 Krem ochronny z argininą do skóry 200ml opakowanie 100   
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33141110-4,   
  
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
  
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**   
okres w miesiącach: 12  
okres w dniach:   
data rozpoczęcia:   
data zakończenia:   
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena | 60,00 |
| Termin dostawy | 40,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |
| --- |
|  |

Dół formularza

Początek formularza

Dół formularza