

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:308206-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Zabrze: Urządzenia do diagnostyki sercowo-naczyniowej
2017/S 149-308206**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.
ul. M. Curie-Skłodowskiej 10
Zabrze
41-800
Polska
Osoba do kontaktów: Aldona Myślińska
Tel.: +48 0323732346
E-mail: kierownik.zamowienia@klinika-zabrze.med.pl
Faks: +48 0323732308
Kod NUTS: PL22

Adresy internetowe:

Główny adres: www.klinika-zabrze.med.pl

I.2) Wspólne zamówienie

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.klinika-zabrze.med.pl
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa sprzętu jednorazowego do cewnikowania serca i urządzeń do stymulacji serca dla Szpitala Specjalistycznego w Zabrze Sp. z o.o.
Numer referencyjny: DZP/19PN/2017

II.1.2) Główny kod CPV

33123000 - LA11 - LA14 - LA54 - LA52 - LA51 - LA50 - LA19

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Dostawa sprzętu jednorazowego do cewnikowania serca i urządzeń do stymulacji serca dla Szpitala Specjalistycznego w Zabrze Sp. z o.o. o sygn. DZP/19PN/2017
Zamówienie obejmuje 49 Pakietów. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy i załącznik nr 6 do SIWZ – parametry techniczne.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 5 572 563.89 PLN

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:**

Pakiet nr 1
Część nr: 1

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

33158210
33123000
33141320
33141240
33141000
33182200
33141200
33140000
33141120
33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.
ul. M. Curie-Skłodowskiej 10
41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 1 – Prowadnik diagnostyczny hydrofilny. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20
Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak
Opis wznowień:

1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2

Część nr: 2

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

33158210

33123000

33141320

33141240

33141000

33182200

33141200

33140000

33141120

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.

ul. M. Curie-Skłodowskiej 10

41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 2 – Wkłady do strzykawki Angioma Illumena 150 ml. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 3

Część nr: 3

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

33158210

33123000

33141320

33141240

33141000

33182200

33141200

33140000

33141120

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.

ul. M. Curie-Skłodowskiej 10

41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 3 – Torquer, rampa trójdrożna, przewodniki standardowe diagnostyczne, łączniki, introducery, inflatory, kraniki trójdrożne, zestawy do nakłucia worka osierdziowego, opaska uciskowa, mandryn stalowy, igły do nakłuwania naczyń krwionośnych, elektrody. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy i załącznik nr 6 do SIWZ – parametry techniczne.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 4

Część nr: 4

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

33158210

33123000

33141320

33141240

33141000

33182200

33141200

33140000

33141120

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.

ul. M. Curie-Skłodowskiej 10

41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 4 – Zestaw zamykający do tętnicy udowej z korkiem poliglikolowym. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 11

Część nr: 5

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

33158210

33123000

33141320

33141240

33141000

33182200

33141200

33140000

33141120

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.

ul. M. Curie-Skłodowskiej 10
41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 11 – Linia pomiarowa z przetwornikiem kompletnym do pomiaru ciśnienia krwi metodą inwazyjną kompatybilnym z monitorem PHILIPS MP 60 i monitorem ASPEL MoniCARD Komfort. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20
Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak
Opis wznowień:
1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.
Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 11A
Część nr: 6

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

33158210
33123000
33141320
33141240
33141000
33182200
33141200
33140000
33141120
33100000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.
ul. M. Curie-Skłodowskiej 10
41-800 Zabrze.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet nr 11A – Kopolka ciśnieniowa kompatybilna z transducerami. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak
Opis wznowień:
1-2 razy w roku.
- 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**
Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.
Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 13
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33158210
33123000
33141320
33141240
33141000
33182200
33141200

33140000
33141120
33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.

ul. M. Curie-Skłodowskiej 10

41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 13 – Biotomy 7F. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 15

Część nr: 8

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

33158210

33123000

33141320

33141240

33141000
33182200
33141200
33140000
33141120
33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.

ul. M. Curie-Skłodowskiej 10

41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 15 – Introducer (tzw. „koszulki dotętnicze”) 5F i 6F do tętnicy promieniowej hydrofilny z igłą oraz opaską uciskową w zestawie. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 18

Część nr: 9

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

33158210
33123000
33141320
33141240
33141000
33182200
33141200
33140000
33141120
33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.

ul. M. Curie-Skłodowskiej 10

41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 18 – Introducery (tzw. „koszulki dotętnicze”) zbrojone atraumatyczne 5F-7F. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 21
Część nr: 10

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

33158210
33123000
33141320
33141240
33141000
33182200
33141200
33140000
33141120
33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.

ul. M. Curie-Skłodowskiej 10

41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 21 – Elektrody czasowe zagięte 5 F z balonikiem. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 22
Część nr: 11

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

33158210
33123000
33141320
33141240
33141000
33182200
33141200
33140000
33141120
33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.
ul. M. Curie-Skłodowskiej 10
41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 22 – Cewnik elektroniczny do ultrasonografii wewnątrznacyniowej z opcją wirtualnej histologii kompatybilny z ultrasonografem F. Volcano. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20
Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak
Opis wznowień:
1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 23
Część nr: 12

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

33158210
33123000
33141320
33141240
33141000
33182200
33141200
33140000
33141120
33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.
ul. M. Curie-Skłodowskiej 10
41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 23 – Cewniki SwanaGanza 7F 110cm – kompatybilny z systemem ATTAIN 6216A i monitorem Philips M60 i monitorem AspelMoniCARD Komfort. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 25
Część nr: 13

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

33158210
33123000
33141320
33141240
33141000
33182200
33141200
33140000
33141120
33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.
ul. M. Curie-Skłodowskiej 10
41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 25 – Cewniki diagnostyczne. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy i załącznik nr 6 do SIWZ – parametry techniczne.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy w roku.

- 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**
Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.
Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 26
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33158210
33123000
33141320
33141240
33141000
33182200
33141200
33140000
33141120
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.
ul. M. Curie-Skłodowskiej 10
41-800 Zabrze.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet nr 26 – Cewniki prowadzące do PCI tętnic wieńcowych i pomostów aortalno-wieńcowych. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy i załącznik nr 6 do SIWZ – parametry techniczne.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 26A

Część nr: 15

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

33158210

33123000

33141320

33141240

33141000

33182200

33141200

33140000

33141120

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.

ul. M. Curie-Skłodowskiej 10

41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 26A – Przedłużacz cewnika prowadzącego z miękką atraumatyczną końcówką, kompatybilny z cewnikiem prowadzącym 6F. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20
Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak
Opis wznowień:
1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.
Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 27
Część nr: 16

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

33158210
33123000
33141320
33141240
33141000
33182200
33141200
33140000
33141120
33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.
ul. M. Curie-Skłodowskiej 10
41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 27 – Cewniki balonowe tnące. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy i załącznik nr 6 do SIWZ – parametry techniczne.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 28

Część nr: 17

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

33158210

33123000

33141320

33141240

33141000

33182200

33141200

33140000

33141120

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.

ul. M. Curie-Skłodowskiej 10
41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 28 – Cewniki balonowe uwalniające Paklitaxel. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy i załącznik nr 6 do SIWZ – parametry techniczne.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 29

Część nr: 18

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

33158210

33123000

33141320

33141240

33141000

33182200

33141200

33140000

33141120

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.

ul. M. Curie-Skłodowskiej 10

41-800 Zabrze.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet nr 29 – Cewniki balonowe standardowe. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy i załącznik nr 6 do SIWZ – parametry techniczne.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy w roku.

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

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 29A

Część nr: 19

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33158210

33123000

33141320

33141240

33141000

33182200

33141200

33140000

33141120
33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.

ul. M. Curie-Skłodowskiej 10

41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 29A- Cewniki balonowe do CTO. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 30

Część nr: 20

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

33158210

33123000

33141320

33141240

33141000

33182200
33141200
33140000
33141120
33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.

ul. M. Curie-Skłodowskiej 10

41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 30 – Cewniki balonowe niskoprofilowe. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy i załącznik nr 6 do SIWZ – parametry techniczne.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 31

Część nr: 21

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

33158210

33123000

33141320
33141240
33141000
33182200
33141200
33140000
33141120
33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.

ul. M. Curie-Skłodowskiej 10

41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 31 – Cewniki balonowe niepodatne do postdilatacji. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy i załącznik nr 6 do SIWZ – parametry techniczne.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 32

Część nr: 22

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

33158210
33123000
33141320
33141240
33141000
33182200
33141200
33140000
33141120
33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.
ul. M. Curie-Skłodowskiej 10
41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 32 – Balon do kontrapulsacji 20-50 CC. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 33
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33158210
33123000
33141320
33141240
33141000
33182200
33141200
33140000
33141120
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.
ul. M. Curie-Skłodowskiej 10
41-800 Zabrze.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet nr 33 – Trombektom aspiracyjny. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak
Opis wznowień:
1-2 razy w roku.
- 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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 34
Część nr: 24

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

33158210
33123000
33141320
33141240
33141000
33182200
33141200
33140000
33141120
33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.
ul. M. Curie-Skłodowskiej 10
41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 34 – Prowadniki wieńcowe standardowe. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy i załącznik nr 6 do SIWZ – parametry techniczne.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20
Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak
Opis wznowień:
1-2 razy w roku.

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

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 35
Część nr: 25

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33158210
33123000
33141320
33141240
33141000
33182200
33141200
33140000
33141120
33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.
ul. M. Curie-Skłodowskiej 10
41-800 Zabrze.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet nr 35 – Prowadniki do PCI do „trudnych zmian” i krętych naczyń. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy i załącznik nr 6 do SIWZ – parametry techniczne.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 40

Część nr: 26

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

33158210

33123000

33141320

33141240

33141000

33182200

33141200

33140000

33141120

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.

ul. M. Curie-Skłodowskiej 10

41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 40 – Stent Co-Cr kryty powłoką poliuretanową (stent graft) Stent kryty (stent graft). Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 do SIWZ– formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:
1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 42
Część nr: 27

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

33158210
33123000
33141320
33141240
33141000
33182200
33141200
33140000
33141120
33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.

ul. M. Curie-Skłodowskiej 10

41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 42 – Stent kobaltowo-chromowy z polimerem wydzielający sirolimus lub analogii (DES)z możliwością skrócenia DAPT. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy i załącznik nr 6 do SIWZ – parametry techniczne.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak
Opis wznowień:
1-2 razy w roku.
- 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**
Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.
Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 42A
Część nr: 28
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33158210
33123000
33141320
33141240
33141000
33182200
33141200
33140000
33141120
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.
ul. M. Curie-Skłodowskiej 10
41-800 Zabrze.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet nr 42A – Stent kobaltowo-chromowy z polimerem wydzielający sirolimus lub analogii (DES).
Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy i załącznik nr 6 do SIWZ – parametry techniczne.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20
Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak
Opis wznowień:
1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.
Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 42B
Część nr: 29

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

33158210
33123000
33141320
33141240
33141000
33182200
33141200
33140000
33141120
33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.
ul. M. Curie-Skłodowskiej 10
41-800 Zabrze.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet nr 42B – Stent kobaltowo-chromowy pokryty węglikiem krzemu z biodegradowalnym polimerem wydzielający sirolimus (DES). Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy i załącznik nr 6 do SIWZ – parametry techniczne.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak
Opis wznowień:
1-2 razy w roku.
- 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**
Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.
Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 43A
Część nr: 30
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33158210
33123000
33141320
33141240
33141000
33182200
33141200
33140000
33141120
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.
ul. M. Curie-Skłodowskiej 10
41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 43A – Stenty kobaltowo-chromowe „stożkowe” z polimerem biodegradowalnym uwalniającym sirolimus. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy i załącznik nr 6 do SIWZ – parametry techniczne.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20
Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak
Opis wznowień:
1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.
Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 44
Część nr: 31

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

33158210
33123000
33141320
33141240
33141000
33182200
33141200
33140000

33141120
33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.

ul. M. Curie-Skłodowskiej 10

41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 44 – Stent kobaltowo-chromowy z biodegradowalnym polimerem wydzielający paklitaxel lub sirolimus lub jego analogii (DES). Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy i załącznik nr 6 do SIWZ – parametry techniczne.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 46

Część nr: 32

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

33158210

33123000

33141320

33141240

33141000
33182200
33141200
33140000
33141120
33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.

ul. M. Curie-Skłodowskiej 10

41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 46 – Stymulatory SSIR, elektrody do stymulatora SSIR ≤ 7F, stymulatory jednojamowe MRI.

Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy i załącznik nr 6 do SIWZ – parametry techniczne.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 47

Część nr: 33

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

33158210
33123000
33141320
33141240
33141000
33182200
33141200
33140000
33141120
33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.

ul. M. Curie-Skłodowskiej 10

41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 47 – Stymulatory DDDR z funkcjami antyarytmicznymi, Elektrody do stymulatora DR ≤ 7F, Stymulatory DDDR MRI z funkcjami antyarytmicznymi. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy i załącznik nr 6 do SIWZ – parametry techniczne.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 48
Część nr: 34
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33158210
33123000
33141320
33141240
33141000
33182200
33141200
33140000
33141120
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.
ul. M. Curie-Skłodowskiej 10
41-800 Zabrze.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet nr 48 – Stymulator CRT-P wraz z opaskami dla pacjenta, Elektrody lewokomorowe, Elektrody przedsiorkowe ≤ 7F, Elektrody komorowe ≤ 7F, Zestaw wprowadzający do elektrody lewokomorowej. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy i załącznik nr 6 do SIWZ – parametry techniczne.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak
Opis wznowień:
1-2 razy w roku.
- 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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 50
Część nr: 35

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

33158210
33123000
33141320
33141240
33141000
33182200
33141200
33140000
33141120
33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.
ul. M. Curie-Skłodowskiej 10
41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 50 – Kardiowerter – defibrylator resynchronizujący minimum 35 J wraz z opaskami dla pacjenta, Zestaw do wprowadzania elektrody lewokomorowej, elektroda defibrylująca jedno i dwu „coilowa”, elektroda lewokomorowa, elektrody przedsionkowe ≤ 7F. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy i załącznik nr 6 do SIWZ – parametry techniczne.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20
Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak
Opis wznowień:
1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 51
Część nr: 36

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

33158210
33123000
33141320
33141240
33141000
33182200
33141200
33140000
33141120
33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.
ul. M. Curie-Skłodowskiej 10
41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 51 – Kardiowerter ICD VR, elektroda defibrylująca (jedno lub dwu „colilowe”). Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy i załącznik nr 6 do SIWZ – parametry techniczne.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20
Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 52

Część nr: 37

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

33158210

33123000

33141320

33141240

33141000

33182200

33141200

33140000

33141120

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.

ul. M. Curie-Skłodowskiej 10

41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 52 – Kardiowerter ICD DR, elektroda defibrylująca (jedno lub dwu „colilowe”) elektroda przedsionkowa ≤ 7F. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy i załącznik nr 6 do SIWZ – parametry techniczne.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak
Opis wznowień:
1-2 razy w roku.
- 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**
Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.
Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 55
Część nr: 38
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33158210
33123000
33141320
33141240
33141000
33182200
33141200
33140000
33141120
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.
ul. M. Curie-Skłodowskiej 10
41-800 Zabrze.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet nr 55 – Ucisk styropianowy do tętnicy udowej. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20
Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak
Opis wznowień:
1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.
Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 56
Część nr: 39

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

33158210
33123000
33141320
33141240
33141000
33182200
33141200
33140000
33141120
33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.
ul. M. Curie-Skłodowskiej 10
41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 56 – Stenty DES do bifurkacji o różnej średnicy części proksymalnej i dystalnej montowane na balonie. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy i załącznik nr 6 do SIWZ – parametry techniczne.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 57

Część nr: 40

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

33158210

33123000

33141320

33141240

33141000

33182200

33141200

33140000

33141120

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.
ul. M. Curie-Skłodowskiej 10
41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 57 – Cewnik balonowy do angioplastyki o różnej średnicy części proksymalnej i dystalnej Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy i załącznik nr 6 do SIWZ – parametry techniczne.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20
Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak
Opis wznowień:
1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.
Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 60
Część nr: 41

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

33158210
33123000
33141320
33141240
33141000
33182200
33141200
33140000
33141120

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.

ul. M. Curie-Skłodowskiej 10

41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 60 – Prowadnik do pomiaru cząstkowej rezerwy przepływu (FFR) kompatybilny z ultrasonografem F. Volcano lub Sonda FFR w postaci mikro cewnika typu monorail. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 61

Część nr: 42

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

33158210

33123000

33141320

33141240

33141000

33182200
33141200
33140000
33141120
33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.

ul. M. Curie-Skłodowskiej 10

41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 61 – Koszulki poszerzające Byrd polipropylenowe, Rączka do chwytania plastikowych koszulek poszerzających Byrd, Uniwersalny mandryn blokujący całą długość kanału wewnętrznego elektrody.

Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 62

Część nr: 43

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

33158210
33123000
33141320
33141240
33141000
33182200
33141200
33140000
33141120
33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.

ul. M. Curie-Skłodowskiej 10

41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 62 – Pętla chwytająca typu „lasso” wraz z cewnikiem. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 70
Część nr: 44

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

33158210
33123000
33141320
33141240
33141000
33182200
33141200
33140000
33141120
33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.

ul. M. Curie-Skłodowskiej 10

41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 70 – Zestaw operacyjny do angiografii (do wszczepiania rozruszników i ablacji) typu MULTIPLEX ANGIO, serwetki jałowe. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 71
Część nr: 45

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

33158210
33123000
33141320
33141240
33141000
33182200
33141200
33140000
33141120
33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.
ul. M. Curie-Skłodowskiej 10
41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 71 – Zestaw operacyjny do angiografii typu MULTIPLEX ANGIO, serwetki jałowe. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20
Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak
Opis wznowień:
1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 72

Część nr: 46

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

33158210

33123000

33141320

33141240

33141000

33182200

33141200

33140000

33141120

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.

ul. M. Curie-Skłodowskiej 10

41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 72 – Łącznik do elektrody unipolarny z końcówką IS-1. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 73

Część nr: 47

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

33158210

33123000

33141320

33141240

33141000

33182200

33141200

33140000

33141120

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.

ul. M. Curie-Skłodowskiej 10

41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 73 – Pakiet elektrod do zabiegów elektrofizjologicznych. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 75

Część nr: 48

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

33158210

33123000

33141320

33141240

33141000

33182200

33141200

33140000

33141120

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.

ul. M. Curie-Skłodowskiej 10

41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 75 – Zestaw do nakłucia przegrody międzyprzedsionkowej. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 76

Część nr: 49

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

33158210

33123000

33141320

33141240

33141000

33182200

33141200

33140000

33141120

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.

ul. M. Curie-Skłodowskiej 10

41-800 Zabrze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 76 – Zestaw do krioablacji żył płucnych. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy w roku.

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**

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

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 wymaga wykazania przez Wykonawcę kompetencji w zakresie prowadzenia zarejestrowanej działalności gospodarczej poprzez złożenie informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Uwaga (dotyczy warunku pkt 3.2.)

W przypadku gdy stosowna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej proszę wskazać właściwy adres internetowy w formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ) w sekcji A części IV.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca musi być ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, na kwotę nie mniejszą niż:

Pakiet nr 1 – 4 800 zł

Pakiet nr 2 – 1 260 zł

Pakiet nr 3 – 259 900 zł

Pakiet nr 4 – 8 000 zł

Pakiet nr 11 – 640 zł

Pakiet nr 11A – 1 440 zł

Pakiet nr 13 – 5 760 zł

Pakiet nr 15 – 1 290 zł

Pakiet nr 18 – 640 zł
Pakiet nr 21 – 5 760 zł
Pakiet nr 22 – 22 880 zł
Pakiet nr 23 – 7 200 zł
Pakiet nr 25 – 60 320 zł
Pakiet nr 26 – 145 800 zł
Pakiet nr 26A – 10 800 zł
Pakiet nr 27 – 5 440 zł
Pakiet nr 28 – 50 400 zł
Pakiet nr 29 – 31 200 zł
Pakiet nr 29 A- 3 600 zł
Pakiet nr 30 – 39 600 zł
Pakiet nr 31 – 79 200 zł
Pakiet nr 32 – 25 600 zł
Pakiet nr 33 – 20 000 zł
Pakiet nr 34 – 4 800 zł
Pakiet nr 35 – 216 000 zł
Pakiet nr 40 – 6 080 zł
Pakiet nr 42 – 140 800 zł
Pakiet nr 42A – 204 400 zł
Pakiet nr 42B – 120 000 zł
Pakiet nr 43A – 36 000 zł
Pakiet nr 44 – 336 000 zł
Pakiet nr 46 – 102 080 zł
Pakiet nr 47 – 437 500 zł
Pakiet nr 48 – 60 160 zł
Pakiet nr 50 – 606 960 zł
Pakiet nr 51 – 377 400 zł
Pakiet nr 52 – 401 760 zł
Pakiet nr 55 – 2 560 zł
Pakiet nr 56 – 86 400 zł
Pakiet nr 57 – 4 480 zł
Pakiet nr 60 – 112 000 zł
Pakiet nr 61 – 32 200 zł
Pakiet nr 62 – 6 000 zł
Pakiet nr 70 – 27 280 zł
Pakiet nr 71 – 134 480 zł
Pakiet nr 72 – 800 zł
Pakiet nr 73 – 285 500 zł
Pakiet nr 75 – 25 480 zł
Pakiet nr 76 – 256 000 zł

W przypadku składania oferty na więcej niż jedno zadanie wartość polisy Wykonawcy, nie może być mniejsza od sumy wartości polisy określonych przez Zamawiającego dla poszczególnych zadań (pakietów), na które Wykonawca składa ofertę.

Zamawiający wymaga również, aby przez cały okres realizacji umowy Wykonawca posiadał ważną umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

Uwaga (dotyczy warunku pkt 3.1.)

W przypadku Wykonawcy, który wykaże w dowodach wartość określoną w walutach obcych, Wykonawca zobowiązany jest do dokonania przeliczenia wykazanej kwoty według średniego kursu NBP z ostatniego dnia roboczego poprzedzającego dzień składania ofert i wpisaniu prawidłowej wartości w formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ) w sekcji B części IV.

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

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2017r.

Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, jako najkorzystniejsza w zakresie Pakietów nr 28,29,29A,30,31,42,42A,42B,43A,44,56, będzie zobowiązany do utworzenia w siedzibie Zamawiającego „Banku sprzętu” będącego przedmiotem zamówienia w ilości 20 % z każdego wymienionego powyżej asortymentu w terminie jednego tygodnia licząc od daty zawarcia umowy. Sprzęt dostarczony w ramach „Banku” będzie własnością wykonawcy do chwili wykorzystania go przez Zamawiającego. O wykorzystaniu przez Zamawiającego sprzętu umieszczonego w „Banku” Wykonawca zostanie niezwłocznie powiadomiony na piśmie. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany postanowień umowy zgodnie z roz. XXVII 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: 14/09/2017

Czas lokalny: 10:00

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

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

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 14/09/2017

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.

ul. M. Curie-Skłodowskiej 10

41-800 Zabrze

Sekretariat Szpitala (budynek administracji – II piętro).

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

1. Otwarcie ofert jest jawne.
2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zam. poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie niniejszego zamówienia.
3. Podczas otwarcia kopert z ofertami, Zam. poda imię i nazwisko, nazwę (firmę) oraz adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana, a także informacje dotyczące ceny oferty, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji oraz warunków płatności.

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:

1-2 razy w roku.

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

VI.3) Informacje dodatkowe:

Rozdział III.2 Warunki przedmiotowe wymagane od Wykonawców – Wykonawcy składający ofertę w postępowaniu oświadczają, że zobowiązują się do przestrzegania poniższych wymagań

- 1) zapewnią na swój koszt i ryzyko transport produktu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego,
- 2) zaoferują produkty z datą ważności co najmniej 12 miesięcy od daty dostawy,
- 3) zaoferują termin płatności 30 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT
- 4) podpiszą umowę, której wzór stanowi załącznik nr 4 do SIWZ,
- 5) zaoferują maksymalny czas realizacji zamówień „cito”: 24 godziny, a w normalnym trybie do 72 godzin od złożenia zamówienia, bez względu na wartość złożonego zamówienia. W przypadku dostaw w trybie „na cito”, w sytuacji, gdy termin dostawy wypada w sobotę lub w innym dniu ustawowo wolnym od pracy lub poza godzinami pracy Zamawiającego, dostawa nastąpi w umówionym czasie realizacji tj. maksymalnie 24 godziny od złożenia zamówienia do miejsca wskazanego w zamówieniu.
- 6) dostarczą wraz z ofertą opis w języku polskim lub instrukcję obsługi/ katalogi/ foldery itp. zawierające informacje umożliwiające weryfikację wymaganych parametrów technicznych zgodnie z załącznikiem nr 5 i 6 do SIWZ
- 7) dostarczą dokumenty potwierdzające posiadanie przez sprzęt świadectw dopuszczających do stosowania na rynku medycznym, spełniające wymagania ustawy z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2017.211) obowiązujących w Polsce jak i w Unii Europejskiej, a więc posiadające wszelkie wymagane prawem dopuszczenia do obrotu, atesty i świadectwa ich stosowania np. Deklarację zgodności CE. W przypadku gdy wymagane w/w dokumenty sporządzone zostały w języku obcym, wymaga się przedłożenia tożsamego tłumaczenia na język polski.

8) w przypadku wątpliwości co do oceny jakości zaoferowanego sprzętu w stosunku do opisu lub instrukcji, Wykonawca dostarczy próbki (po 1 egzemplarzu dla każdego asortymentu w ramach złożonej oferty), na każde żądanie Zamawiającego

9) utworzą bank sprzętu dla pakietu nr 28,29,29A,30,31,42,42A,42B,43A,44,56 na warunkach określonych przez Zamawiającego w SIWZ oraz umowie,

10) Zamawiający wymaga również, aby przez cały okres realizacji umowy Wykonawca posiadał ważną umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

Rozdział XIII.4.2 W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert:

4.2.1 Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia – parametry techniczne

4.2.2 Dokumenty potwierdzające posiadanie przez sprzęt świadectw dopuszczających do stosowania na rynku medycznym, spełniające wymagania ustawy z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U.2017.211) obowiązujących w Polsce jak i w Unii Europejskiej, a więc posiadające wszelkie wymagane prawem dopuszczenia do obrotu, atesty i świadectwa ich stosowania np. Deklarację zgodności CE; W przypadku gdy wymagane w/w dokumenty sporządzone zostały w języku obcym, wymaga się przedłożenia tożsamesgo tłumaczenia na język polski.

4.2.3 Karta katalogowa lub/i instrukcja obsługi lub/i ulotka, opisy/ katalogi/ foldery zawierająca informacje umożliwiające weryfikację wymaganych parametrów technicznych wyszczególnionych w opisie przedmiotu zamówienia – załącznik nr 5 i 6 do SIWZ, podlegające ocenie zgodnie z cz. XXV SIWZ. W przypadku gdy wymagane w/w dokumenty sporządzone zostały w języku obcym, wymaga się przedłożenia tożsamesgo tłumaczenia na język polski.

4.2.4 W przypadku wątpliwości co do oceny jakości zaoferowanego sprzętu w stosunku do opisu lub instrukcji, Wykonawca dostarczy próbki (po 1 egzemplarzu dla każdego asortymentu w ramach złożonej oferty), na każde żądanie Zamawiającego

Rozdział XIX.1. 1. Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości 111 451 zł w skład, którego wchodzi część opisane w SIWZ.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Urząd Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17A

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587801

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu VI ustawy – Środki ochrony prawnej (art. 179 – 198 g ustawy).

2. Środki ochrony prawnej określone w dziale VI przysługują Wykonawcy, uczestnikowi konkursu, 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.

3. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ, przysługują również organizacjom wpisanym na listę organizacji uprawnionych do wnoszenia środków ochrony prawnej, prowadzoną przez Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych.

4. Terminy wnoszenia odwołań:

w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 ustawy zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób,

4.2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec postanowień SIWZ, wnosi się w terminie: 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej.

4.3. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt. 4.1. i 4.2. wnosi się:

w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

5. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy. 5.1. Odwołanie powinno wskazywać czynności lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzucasz niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

5.2. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

5.3. Odwołanie podlega rozpoznaniu, jeżeli:

a) nie zawiera braków formalnych;

b) uiszczono wpis (wpis uiszcza się najpóźniej do dnia upływu terminu do wniesienia odwołania, a dowód jego uiszczenia dołącza się do odwołania).

5.4. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywać się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

6. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

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

Urząd Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

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

03/08/2017