

Na naszej stronie internetowej poświęconej COVID-19 można znaleźć informacje o przetargach dotyczących zapotrzebowania na sprzęt medyczny.

Dostawy - 226529-2020

15/05/2020 S95 Dostawy – Ogłoszenie o zamówieniu – Procedura otwarta

I. II. III. IV. VI.

Polska-Koszalin: Implanty chirurgiczne

2020/S 095-226529

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika

Adres pocztowy: ul. Chałubińskiego 7

Miejscowość: Koszalin

Kod NUTS: PL426

Kod pocztowy: 75-581

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Ewelina Kopaczewska

E-mail: ewelina@swk.med.pl

Tel.: +48 943488109

Faks: +48 943488103

Adresy internetowe:

Główny adres: www.swk.med.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://epuap.gov.pl/wps/myportal/aplikacje/skrzynka/swkoszalin/zamowienia>

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku do zabiegów neurochirurgicznych

Numer referencyjny: TP.382.32.2020 EK

- II.1.2) **Główny kod CPV**
33184100
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**
1. Część nr 1 – Implant przezstawowy do kręgosłupa lędźwiowego;
2. Część nr 2 – Długoodcinkowy system do stabilizacji przezskórnej wraz z cementem;
3. Część nr 3 – System do małoinwazyjnej stabilizacji kręgosłupa w odcinku lędźwiowym;
4. Część nr 4 – System do przezskórnej stabilizacji kręgosłupa lędźwiowego;
5. Część nr 5 – Zestaw do przeskrórnej stabilizacji przeznasadowej jedno lub dwupoziomowej;
6. Część nr 6 – System do stabilizacji przeznasadowej, jednorazowy;
7. Część nr 7 – System do stabilizacji przezskórnej zintegrowany z możliwością stabilizacji międzytrzonowej za pomocą retraktora zintegrowanego ze śrubami;
8. Część nr 8 – Zestaw do stabilizacji transpedicularnej odcinka lędźwiowego stosowanego w osteoporozie;
9. Część nr 9 – Implant międzytrzonowy typu Tlif do odcinka lędźwiowego;
10. Część nr 10 – Klatki tytanowe do stabilizacji przestrzeni międzytrzonowej o randomizowanej strukturze porów;
11. Część nr 11 – Implant kości czaszki;
12. Część nr 12 – Stabilizacja dynamiczna
- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**
- II.1.6) **Informacje o częściach**
To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
IMPLANT PRZEZSTAWOWY DO KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWEGO
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja kopernika ul. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
IMPLANT PRZEZSTAWOWY DO KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWEGO – 5 kpl.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Czas uzupełnienia implantów / Waga: 40
Cena – Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:

Podane w formularzu ofertowym ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.

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

Wadium – 540,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

DŁUGOODCINKOWY SYSTEM DO STABILIZACJI PRZEZSKÓRNEJ WRAZ Z CEMENTEM
Część nr: 2

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33184100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja kopernika ul. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) Opis zamówienia:

DŁUGOODCINKOWY SYSTEM DO STABILIZACJI PRZEZSKÓRNEJ WRAZ Z CEMENTEM – 50 kpl.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Czas uzupełnienia implantów / Waga: 40

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane w formularzu ofertowym ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.

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

Wadium – 14 300,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

SYSTEM DO MAŁOINWAZYJNEJ STABILIZACJI KRĘGOSŁUPA W ODCINKU LĘDŹWIOWYM
Część nr: 3

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33184100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja kopernika ul. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) Opis zamówienia:

SYSTEM DO MAŁOINWAZYJNEJ STABILIZACJI KRĘGOSŁUPA W ODCINKU LĘDŹWIOWYM –
50 kpl.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Czas uzupełnienia implantów / Waga: 40

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane w formularzu ofertowym ilości służą tylko do celów porównania ofert.

Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.

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

Wadium – 5 480,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

SYSTEM DO PRZEZSKÓRNEJ STABILIZACJI KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWEGO
Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33184100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja kopernika ul. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) Opis zamówienia:

SYSTEM DO PRZESKÓRNEJ STABILIZACJI KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWEGO – 50 kpl.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Czas uzupełnienia implantów / Waga: 40

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane w formularzu ofertowym ilości służą tylko do celów porównania ofert.

Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.

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

Wadium – 7 480,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

ZESTAW DO PRZESKÓRNEJ STABILIZACJI PRZEZNASADOWEJ JEDNO LUB DWUPOZIOMOWEJ

Część nr: 5

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33184100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja kopernika ul. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) Opis zamówienia:

ZESTAW DO PRZESKÓRNEJ STABILIZACJI PRZEZNASADOWEJ JEDNO LUB DWUPOZIOMOWEJ – 25 kpl

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Czas uzupełnienia implantów / Waga: 40

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Podane w formularzu ofertowym ilości służą tylko do celów porównania ofert.
Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.
Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.
- 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**
Wadium – 2 625,00 zł
- II.2) Opis**
- II.2.1) Nazwa:**
SYSTEM DO STABILIZACJI PRZEZNASADOWEJ, JEDNORAZOWY
Część nr: 6
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja kopernika ul. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) Opis zamówienia:**
SYSTEM DO STABILIZACJI PRZEZNASADOWEJ, JEDNORAZOWY – 50 kpl.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Czas uzupełnienia implantów / Waga: 40
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość**
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Podane w formularzu ofertowym ilości służą tylko do celów porównania ofert.
Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że

minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.

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

Wadium – 11 898,00zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

SYSTEM DO STABILIZACJI PRZEZSKÓRNEJ ZINTEGROWANY Z MOŻLIWOŚCIĄ STABILIZACJI MIĘDZYTRZONOWEJ ZA POMOCĄ RETRAKTORA ZINTEGROWANEGO ZE ŚRUBAMI

Część nr: 7

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33184100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja kopernika ul. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) Opis zamówienia:

SYSTEM DO STABILIZACJI PRZEZSKÓRNEJ ZINTEGROWANY Z MOŻLIWOŚCIĄ STABILIZACJI MIĘDZYTRZONOWEJ ZA POMOCĄ RETRAKTORA ZINTEGROWANEGO ZE ŚRUBAMI – 40 kpl.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Czas uzupełnienia implantów / Waga: 40

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane w formularzu ofertowym ilości służą tylko do celów porównania ofert.

Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.

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

Wadium – 8 280,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

ZESTAW DO STABILIZACJI TRANSPEDIKULARNEJ ODCINKA PIERSIOWO–ŁĘDŹWIOWEGO Z
MOŻLIWOŚCIĄ STOSOWANIA W OSTEOPOROZIE

Część nr: 8

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33184100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja kopernika ul. Chałubińskiego 7, 75–581 Koszalin

II.2.4) Opis zamówienia:

ZESTAW DO STABILIZACJI TRANSPEDIKULARNEJ ODCINKA PIERSIOWO–ŁĘDŹWIOWEGO Z
MOŻLIWOŚCIĄ STOSOWANIA W OSTEOPOROZIE – 40 kpl.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Czas uzupełnienia implantów / Waga: 40

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane w formularzu ofertowym ilości służą tylko do celów porównania ofert.

Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.

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

Wadium – 14 490,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

IMPLANT MIĘDZYTRZONOWY TYPU TLIF DO ODCINKA ŁĘDŹWIOWEGO

Część nr: 9

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33184100

- II.2.3) Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja kopernika ul. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) Opis zamówienia:**
IMPLANT MIĘDZYTRZONOWY TYPU TLIF DO ODCINKA ŁĘDŹWIOWEGO – 90 szt.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Czas uzupełnienia implantów / Waga: 40
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość**
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Podane w formularzu ofertowym ilości służą tylko do celów porównania ofert.
Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.
Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.
- 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**
Wadium – 4 680,00 zł
- II.2) Opis**
- II.2.1) Nazwa:**
KLATKI TYTANOWE DO STABILIZACJI PRZESTRZENI MIĘDZYTRZONOWEJ O
RANDOMIZOWANEJ STRUKTURZE PORÓW
Część nr: 10
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja kopernika ul. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) Opis zamówienia:**
KLATKI TYTANOWE DO STABILIZACJI PRZESTRZENI MIĘDZYTRZONOWEJ O
RANDOMIZOWANEJ STRUKTURZE PORÓW – 170 szt.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Czas uzupełnienia implantów / Waga: 40
Cena – Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Podane w formularzu ofertowym ilości służą tylko do celów porównania ofert.
Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.
Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.
- 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**
Wadium – 6 800,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
IMPLANT KOŚCI CZASZKI
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja kopernika ul. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
IMPLANT KOŚCI CZASZKI – 15 szt.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Czas uzupełnienia implantów / Waga: 40
Cena – Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:

Podane w formularzu ofertowym ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.

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

Wadium – 500,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

STABILIZACJA DYNAMICZNA MIĘDZYWYROSTKOWA

Część nr: 12

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33184100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja kopernika ul. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) Opis zamówienia:

STABILIZACJA DYNAMICZNA MIĘDZYWYROSTKOWA – 60 szt.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Czas uzupełnienia implantów / Waga: 40

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane w formularzu ofertowym ilości służą tylko do celów porównania ofert.

Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.

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

Wadium – 3 840,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

DYNAMICZNY STABILIZATOR MIĘDZYŁUKOWY

Część nr: 13

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33184100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja kopernika ul. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) Opis zamówienia:

DYNAMICZNY STABILIZATOR MIĘDZYŁUKOWY – 30 szt.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Czas uzupełnienia implantów / Waga: 40

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane w formularzu ofertowym ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.

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

Wadium – 1 800,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

IMPLANT DO STABILIZACJI STAWU KRZYŻOWO-BIODROWEGO

Część nr: 14

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33184100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja kopernika ul. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) Opis zamówienia:

IMPLANT DO STABILIZACJI STAWU KRZYŻOWO-BIODROWEGO – 12 szt.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Czas uzupełnienia implantów / Waga: 40

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane w formularzu ofertowym ilości służą tylko do celów porównania ofert.

Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.

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

Wadium – 1 680,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

ZESTAW DO WERTEBROPLASTYKI TRZONÓW KRĘGÓW PIERSIOWYCH I LĘDŹWIOWYCH Z ZESTAWEM DO BIOPSI

Część nr: 15

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33184100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja kopernika ul. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) Opis zamówienia:

ZESTAW DO WERTEBROPLASTYKI TRZONÓW KRĘGÓW PIERSIOWYCH I LĘDŹWIOWYCH Z ZESTAWEM DO BIOPSI – 170 kpl

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Czas uzupełnienia implantów / Waga: 40

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane w formularzu ofertowym ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.

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

Wadium – 8 136,00 zł

II.2) Opis**II.2.1) Nazwa:**

CEMENT Z MIESZALNIKIEM DO WERTEBROPLASTYKI

Część nr: 16

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33184100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja kopernika ul. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) Opis zamówienia:

CEMENT Z MIESZALNIKIEM DO WERTEBROPLASTYKI – 30 kpl.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Czas uzupełnienia implantów / Waga: 40

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane w formularzu ofertowym ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że

minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.

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

Wadium – 2 280,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

ELASTYCZNA ŻELOWA PROTEZA JĄDRA MIAŻDŻYSTEGO DO PRZEPUKLIN
Część nr: 17

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33184100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja kopernika ul. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) Opis zamówienia:

ELASTYCZNA ŻELOWA PROTEZA JĄDRA MIAŻDŻYSTEGO DO PRZEPUKLIN – 110 kpl.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Czas uzupełnienia implantów / Waga: 40

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane w formularzu ofertowym ilości służą tylko do celów porównania ofert.

Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.

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

Wadium – 8 250,00 zł

- II.2) Opis**
- II.2.1) Nazwa:**
STYMULACJA RDZENIA DOPUSZCZONEGO DO BEZPIECZNEGO BADANIA MRI CAŁEGO CIAŁA
Część nr: 18
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja kopernika ul. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) Opis zamówienia:**
STYMULACJA RDZENIA DOPUSZCZONEGO DO BEZPIECZNEGO BADANIA MRI CAŁEGO CIAŁA – 36 szt.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Czas uzupełnienia implantów / Waga: 40
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość**
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Podane w formularzu ofertowym ilości służą tylko do celów porównania ofert.
Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.
Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.
- 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**
Wadium – 6 300,00 zł
- II.2) Opis**
- II.2.1) Nazwa:**
PROTEZA TRZONU KRĘGOWEGO – ODCINEK PIERSIOWO–LĘDŹWIOWY
Część nr: 19
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja kopernika ul. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

- II.2.4) Opis zamówienia:**
PROTEZA TRZONU KRĘGOWEGO – ODCINEK PIERSIOWO–ŁĘDŹWIOWY – 5 szt.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Czas uzupełnienia implantów / Waga: 40
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość**
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Podane w formularzu ofertowym ilości służą tylko do celów porównania ofert.
Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.
Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.
- 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**
Wadium – 426,00 zł
- II.2) Opis**
- II.2.1) Nazwa:**
STABILIZACJA ZĘBA OBROTNIKA ŚRUBĄ KOMPRESYJNĄ Z DOSTĘPU PRZEDNIEGO
Część nr: 20
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja kopernika ul. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) Opis zamówienia:**
STABILIZACJA ZĘBA OBROTNIKA ŚRUBĄ KOMPRESYJNĄ Z DOSTĘPU PRZEDNIEGO – 20 kpl
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Czas uzupełnienia implantów / Waga: 40
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość**
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane w formularzu ofertowym ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.

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

Wadium – 260,00 zł

II.2) Opis**II.2.1) Nazwa:**

KLATKA SZYJNA Z BIEWYPEŁNIENIEM

Część nr: 21

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33184100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja kopernika ul. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) Opis zamówienia:

KLATKA SZYJNA Z BIEWYPEŁNIENIEM – 100 kpl

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Czas uzupełnienia implantów / Waga: 40

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane w formularzu ofertowym ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości

umowy.

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

Wadium – 2 500,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

PROTEZA TRZONU KRĘGOWEGO ODCINKA SZYJNEGO

Część nr: 22

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33184100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja kopernika ul. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) Opis zamówienia:

PROTEZA TRZONU KRĘGOWEGO ODCINKA SZYJNEGO – 5 szt.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Czas uzupełnienia implantów / Waga: 40

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane w formularzu ofertowym ilości służą tylko do celów porównania ofert.

Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.

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

Wadium – 417,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

STABILIZACJA ODCINKA SZYJNEGO Z DOSTĘPU PRZEDNIEGO

Część nr: 23

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja kopernika ul. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
STABILIZACJA ODCINKA SZYJNEGO Z DOSTĘPU PRZEDNIEGO – 160 kpl
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Czas uzupełnienia implantów / Waga: 40
Cena – Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Podane w formularzu ofertowym ilości służą tylko do celów porównania ofert.
Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.
Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.
- 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**
Wadium – 5 480,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
STABILIZACJA SZYJNA HYBRYDOWA, MATERIAŁ KLATKI PEEK, ŚRUBY TYTANOWE,
BUDOWA HYBRYDOWA
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja kopernika ul. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
STABILIZACJA SZYJNA HYBRYDOWA, MATERIAŁ KLATKI PEEK, ŚRUBY TYTANOWE,
BUDOWA HYBRYDOWA – 80 kpl
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Czas uzupełnienia implantów / Waga: 40
Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane w formularzu ofertowym ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.

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

Wadium – 5 440,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

STABILIZACJA SZCZYTOWO–POTYLICZNA

Część nr: 25

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33184100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja kopernika ul. Chałubińskiego 7, 75–581 Koszalin

II.2.4) Opis zamówienia:

STABILIZACJA SZCZYTOWO–POTYLICZNA – 10 kpl.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Czas uzupełnienia implantów / Waga: 40

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane w formularzu ofertowym ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.

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

Wadium – 3 096,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

STATYCZNA PŁYTA ZE ŚRUBAMI KĄTOWYMI DO STABILIZACJI KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO Z DOSTĘPU PRZEDNIEGO
Część nr: 26

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33184100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja kopernika ul. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) Opis zamówienia:

STATYCZNA PŁYTA ZE ŚRUBAMI KĄTOWYMI DO STABILIZACJI KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO Z DOSTĘPU PRZEDNIEGO – 60 kpl.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Czas uzupełnienia implantów / Waga: 40

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane w formularzu ofertowym ilości służą tylko do celów porównania ofert.

Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.

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

Wadium – 2 059,00 zł

II.2) Opis**II.2.1) Nazwa:**

SYSTEM DO LAMINOPLASTYKI ODCINKA SZYJNEGO KRĘGOSŁUPA

Część nr: 27

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33184100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja kopernika ul. Chałubińskiego 7, 75–581 Koszalin

II.2.4) Opis zamówienia:

SYSTEM DO LAMINOPLASTYKI ODCINKA SZYJNEGO KRĘGOSŁUPA – 7 kpl.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Czas uzupełnienia implantów / Waga: 40

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane w formularzu ofertowym ilości służą tylko do celów porównania ofert.

Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.

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

Wadium – 95,00 zł

II.2) Opis**II.2.1) Nazwa:**

RUCHOMA PROTEZA DYSKU SZYJNEGO

Część nr: 28

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33184100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja kopernika ul. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) Opis zamówienia:

RUCHOMA PROTEZA DYSKU SZYJNEGO – 6 szt.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Czas uzupełnienia implantów / Waga: 40

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane w formularzu ofertowym ilości służą tylko do celów porównania ofert.

Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.

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

Wadium – 621,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

KLIPSY DO TĘTNIAKÓW MÓZGOWYCH

Część nr: 29

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33184100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja kopernika ul. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) Opis zamówienia:

KLIPSY DO TĘTNIAKÓW MÓZGOWYCH – 40 szt.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Czas uzupełnienia implantów / Waga: 40

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane w formularzu ofertowym ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.

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

Wadium – 358,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

SPRZĘT DO LECZENIA WODOGŁOWIA

Część nr: 30

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33184100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja kopernika ul. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) Opis zamówienia:

SPRZĘT DO LECZENIA WODOGŁOWIA – 95 szt.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Okres ważności / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane w formularzu ofertowym ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że

minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.

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

Wadium – 1 673,00 zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

TYTANOWE ZACISKI DO PŁATA CZASZKI PO KRANIOTOMII
Część nr: 31

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33184100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja kopernika ul. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

II.2.4) Opis zamówienia:

TYTANOWE ZACISKI DO PŁATA CZASZKI PO KRANIOTOMII- 120 szt.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Czas uzupełnienia implantów / Waga: 40

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Podane w formularzu ofertowym ilości służą tylko do celów porównania ofert.

Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.

Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.

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

Wadium – 240,00 zł

- II.2) Opis**
- II.2.1) Nazwa:**
PŁYTKI DO CHIRURGI TWARZO-CZASZKI
Część nr: 32
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja kopernika ul. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) Opis zamówienia:**
PŁYTKI DO CHIRURGI TWARZO-CZASZKI- 89 szt.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Czas uzupełnienia implantów / Waga: 40
Cena – Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość**
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Podane w formularzu ofertowym ilości służą tylko do celów porównania ofert.
Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.
Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.
- 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**
Wadium – 233,00 zł
- II.2) Opis**
- II.2.1) Nazwa:**
OSTRZA DO NAPĘDU NEUROCHIRURGICZNEGO
Część nr: 33
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja kopernika ul. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
- II.2.4) Opis zamówienia:**
OSTRZA DO NAPĘDU NEUROCHIRURGICZNEGO – 360 szt.

- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: tak
Opis opcji:
Podane w formularzu ofertowym ilości służą tylko do celów porównania ofert.
Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia pomnożonego przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50 % jej maksymalnej wartości.
Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości umowy.
- 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
Wadium – 2 492,00 zł

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
 - III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa
 - 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:
Projekty umów o udzielenie zamówienia stanowią załączniki do SIWZ
 - III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia

Sekcja IV: Procedura

- IV.1) Opis
 - IV.1.1) Rodzaj procedury
Procedura otwarta
 - IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
 - IV.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu
 - IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej
 - IV.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie
- IV.2) Informacje administracyjne
 - IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

- IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**
Data: 18/06/2020
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**
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 18/06/2020
Czas lokalny: 10:15
Miejsce:
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin
Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:
Procedura otwarcia ofert jest jawna.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:
 - 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75 - 581 Koszalin;
 - 2) inspektorem ochrony danych osobowych w Szpitalu Wojewódzkim im. Mikołaja Kopernika jest Pani Anna Kobusińska, adres e-mail: sekretariat@swk.med.pl, telefon: 94 34 88 545;
 - 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę „Sprzętu medycznego jednorazowego użytku do zabiegów neurochirurgicznych.”, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
 - 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy Pzp;
 - 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 5 lat kalendarzowych od dnia zakończenia realizacji umowy;
 - 6) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
 - 7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
 - 8) posiada Pani/Pan:
 - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
 - c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
 - d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

9) nie przysługuje Pani/Panu:

- a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

- 1) Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia.
- 2) Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu a także wobec postanowień SIWZ, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej.
- 3) Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 1 i 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.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

13/05/2020