

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:487967-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Koszalin: Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
2023/S 154-487967**

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

Krajowy numer identyfikacyjny: 6691044410

Adres pocztowy: ul. T. Chałubińskiego 7

Miejscowość: Koszalin

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Kod pocztowy: 75-449

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Bożena Sterczyńska

E-mail: bozena.sterczynska@swk.med.pl

Tel.: +48 943488104

Faks: +48 943488299

Adresy internetowe:

Główny adres: www.swk.med.pl

Adres profilu nabywcy: <https://www.swk.med.pl/>

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-08171c2c-3124-11ee-9aa3-96d3b4440790>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

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 stosowania w Oddziałach Anestezjologii i Intensywnej Terapii

Numer referencyjny: TP.382.083.2023 BS

II.1.2) Główny kod CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku do stosowania w Oddziałach Anestezjologii i Intensywnej Terapii

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:**

Igły do znieczulenia podpajęczęcego
Część nr: 1

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

33141321 Igły do znieczulania

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Igły do znieczulenia podpajęczęcego pencil-point 25G x 90 mm 26G x 90mm 27G x 90 mm - 3500 szt.
2 Igły do znieczulenia podpajęczęcego 25/26/27G x 120-130 mm - 50 szt.
3 Igła do znieczulenia podpajęczęcego standard 25GX90mm - 50 szt.
4 Igła do neuroliz 18 G – 20 G x 150 mm 20 G-22 G x 200 mm - 10 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 szczegółowym wykazie cen ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej 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 umowy o udzielenie zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia jej maksymalnej wartości

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Igły do blokad splotów nerwowych

Część nr: 2

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

33141321 Igły do znieczulania

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Igły do blokad splotów nerwowych pod kontrolą USG 22G/50mm - 200 szt.

2 Igły do blokad splotów nerwowych pod kontrolą USG 22G/80mm - 100 szt.

3 Igły do blokad splotów nerwowych przy użyciu stymulatora 22G/50mm - 100 szt.

4 Igły do blokad TAP 21G/110mm - 50 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 szczegółowym wykazie cen ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej 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 umowy o udzielenie zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia jej maksymalnej wartości

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ruki intubacyjne

Część nr: 3

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141321 Igły do znieczulania
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426 Koszaliński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Igły do blokad splotów nerwowych pod kontrolą USG 22G/50mm - 200 szt.
2 Igły do blokad splotów nerwowych pod kontrolą USG 22G/80mm - 100 szt.
3 Igły do blokad splotów nerwowych przy użyciu stymulatora 22G/50mm - 100 szt.
4 Igły do blokad TAP 21G/110mm - 50 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 szczegółowym wykazie cen ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej 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 umowy o udzielenie zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia jej maksymalnej wartości
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Okład ciepło/zimno
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141119 Kompresy
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426 Koszaliński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Okład ciepło / zimno 15 x 26 cm (+/- 1 cm) - 800 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 szczegółowym wykazie cen ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50% jej maksymalnej wartości.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Prowadnice do rurek
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426 Koszaliński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Prowadnice do rurek intubacyjnych - 400 szt.
2 Prowadnice do trudnych intubacji 5,0 mm x 800 mm - 300 szt.
3 Prowadnice do trudnych intubacji dla niemowląt do rurki 2.0, 2.5, 3.0 1,6 - 2,0 - 20 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 szczegółowym wykazie cen ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej 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 umowy o udzielenie zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia jej maksymalnej wartości.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Rurki intubacyjne wstępnie uformowane

Część nr: 6

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

33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Rurka intubacyjna wersja północ 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0 - 20 szt.

2 Rurka intubacyjna wersja południe 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0 - 20 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 szczegółowym wykazie cen ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego

zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej 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 umowy o udzielenie zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia jej maksymalnej wartości.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Rurki tracheostomijne

Część nr: 7

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Rurka tracheostomijna z regulowanym położeniem kołnierza 5.0, 6.0, 7.0, 8.0 - 100 szt.

2 Rurka tracheostomijna z mankietem niskociśnieniowym 7.0, 7.5, 8.0 - 120 szt.

3 Rurka tracheostomijna z odsysaniem z przestrzeni podgłośniowej 7.0, 7.5, 8.0, 8.5, 9.1 - 51 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 szczegółowym wykazie cen ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej 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 umowy o udzielenie zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia jej maksymalnej wartości.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Rurki ustno-gardłowe
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426 Koszaliński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Rurki ustno-gardłowe 0,1,2,3,4,5 - 4500 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 szczegółowym wykazie cen ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50% jej maksymalnej wartości.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Okularki do fototerapii dla noworodków
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426 Koszaliński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Okularki do fototerapii dla noworodków małe, średnie, duże - 900 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 szczegółowym wykazie cen ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50% jej maksymalnej wartości.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Cewniki do odsysania, zgłębniki
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141200 Cewniki
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426 Koszaliński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Cewnik do odsysania Ch 4 dł. 500-600 mm - 600 szt.
2 Cewnik do odsysania Ch6, Ch8, Ch10, Ch12 dł. 500-600 mm, Ch 14, Ch 16, Ch 18 dł. min. 600 mm - 100000 szt.
3 Cewnik do karmienia niemowląt z zatyczką Ch 6, Ch 8 dł. od 400 mm do 600 mm" - 17000 szt.
4 Cewnik do podawania tlenu przez nos (wąsy) - 10000 szt.
5 Zgłębnik żołądkowy sterylny Ch 8, Ch 10, Ch 12, Ch 14, Ch 16 – dł. min. 800 mm Ch 18, Ch 20 – dł. min. 1000 mm - 3200 szt.
6 Zgłębnik żołądkowy sterylny Ch 28 – dł. min. 1000 mm - 150 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 szczegółowym wykazie cen ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej 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 umowy o udzielenie zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia jej maksymalnej wartości.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Worki do godzinowej zbiórki moczu

Część nr: 11

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

33141610 Torby do gromadzenia płynów ustrojowych

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Worki do godzinowej zbiórki moczu 2000 ml - 100 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 szczegółowym wykazie cen ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50% jej maksymalnej wartości.

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Sterylne filtry elektrostatyczne i mechaniczne dla dorosłych
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426 Koszaliński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Sterylny filtr elektrostatyczny z wymiennikiem ciepła i wilgoci dla dorosłych - 11000 szt.
2 Sterylny filtr elektrostatyczny z wymiennikiem ciepła i wilgoci z wejściem bocznym dla dorosłych - 200 szt.
3 Sterylny filtr mechaniczny dla dorosłych - 700 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 szczegółowym wykazie cen ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej 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 umowy o udzielenie zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia jej maksymalnej wartości.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Sterylne filtry elektrostatyczne pediatryczne
Część nr: 13

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426 Koszaliński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Sterylny filtr elektrostatyczny z wymiennikiem ciepła i wilgoci dla dzieci - 400 szt.
2 Sterylny filtr elektrostatyczny z wymiennikiem ciepła i wilgoci z wejściem bocznym dla dzieci - 200 szt.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 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 szczegółowym wykazie cen ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej 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 umowy o udzielenie zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia jej maksymalnej wartości.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Sterylne filtry elektrostatyczne noworodkowe
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426 Koszaliński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Sterylny filtr elektrostatyczny z wymiennikiem ciepła i wilgoci noworodkowy - 300 szt.
2 Sterylny filtr elektrostatyczny z wymiennikiem ciepła i wilgoci dla niemowląt i dzieci - 300 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 szczegółowym wykazie cen ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej 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 umowy o udzielenie zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia jej maksymalnej wartości.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Wymiennik ciepła i wilgoci do rurek tracheostomijnych i intubacyjnych
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426 Koszaliński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Wymiennik ciepła i wilgoci do rurek tracheostomijnych i intubacyjnych - - 2000 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 szczegółowym wykazie cen ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50% jej maksymalnej wartości.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Przepływowy nawilżacz tlenu jednorazowego użytku

Część nr: 16

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

33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przepływowy nawilżacz tlenu jednorazowego użytku - 4000 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 szczegółowym wykazie cen ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50% jej maksymalnej wartości.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aparaty do pomp firmy Braun
Część nr: 17

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

33194120 Artykuły do infuzji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Aparaty do przetaczania płynów, do pompy infuzyjnej typu Infusomat - 2000 szt.

2 Aparaty do przetaczania krwi i środków krwiopochodnych do pompy infuzyjnej typu Infusomat - 400 szt.

3 Dren bez PCV do pompy infuzyjnej Infusomat Space do podaży leków cytostatycznych - 800 szt.

4 Dren bez PCV do pompy infuzyjnej Infusomat Space do podaży leków cytostatycznych, filtr bakteryjny i cząsteczkowy 0,2 µm - 600 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 szczegółowym wykazie cen ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej 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 umowy o udzielenie zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia jej maksymalnej wartości.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Regulator prędkości przepływu

Część nr: 18

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

33194120 Artykuły do infuzji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Aparat do precyzyjnego sterowania szybkością przepływu w grawitacyjnych infuzjach dożylnych - 2700 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 szczegółowym wykazie cen ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50% jej maksymalnej wartości.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Kocyki dla dorosłych

Część nr: 19

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Kocyk dla dorosłych na górną połowę ciała do ogrzewacza konwekcyjnego, jednorazowego użytku posiadający stabilny system łączenia - 240 szt.

2 Kocyk dla dorosłych na całe ciało do ogrzewacza konwekcyjnego, jednorazowego użytku - 100 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 szczegółowym wykazie cen ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej 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 umowy o udzielenie zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia jej maksymalnej wartości.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Linie do podgrzewacza Hotline

Część nr: 20

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Linie do przepływowego podgrzewacza płynów i krwi jednorazowego użytku - 200 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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 szczegółowym wykazie cen ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50% jej maksymalnej wartości.

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zestawy do kaniulacji dużych naczyń
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141620 Zestawy medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426 Koszaliński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Zestawy do kaniulacji dużych naczyń- dwukanałowe 6F/15G 7F/14G - 50 szt.
2 Zestawy do kaniulacji dużych naczyń- trzykanałowe 7F/14G - 1100 szt.
3 Zestawy do kaniulacji dużych naczyń- czterokanałowe 7F/14G - 50 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 szczegółowym wykazie cen ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej 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 umowy o udzielenie zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia jej maksymalnej wartości.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Linie standard do pompy Alaris
Część nr: 22

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426 Koszaliński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Linie do pompy do leków światłoczułych - 400 szt.
2 Linie do pompy do płynów - 1000 szt.
3 Linie do pompy do krwi - 200 szt.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 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 szczegółowym wykazie cen ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej 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 umowy o udzielenie zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia jej maksymalnej wartości.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zestawy do przezskórnego drenażu, rampy, dreny, katetery, kraniki
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141640 Dreny
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426 Koszaliński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Zestaw do drenażu przezskórnego - rozszerzony 6F, 9F - 130 szt.
- 2 Zestaw do drenażu przezskórnego- jednostopniowy 9F - 130 szt.
- 3 Przedłużacz do drenażu przezskórnego 12F - 500 szt.
- 4 Rampa trójdrożna – jednorazowego użytku sterylna - - 500 szt.
- 5 Rampa dwudrożna – jednorazowego użytku sterylna - - 1200 szt.
- 6 Dren do klatki piersiowej F18 – F36 dł. 50 cm - 30 szt.
- 7 Kateter do szynowania jelit 300 cm - 5 szt.
- 8 Kranik trójdrożny z przedłużeniem luer-loc 7 cm - 1500 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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 szczegółowym wykazie cen ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej 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 umowy o udzielenie zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia jej maksymalnej wartości.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestawy do znieczuleń zewnątrzoponowych ciągłych oraz łączonych zewnątrzoponowych podpajęczych (CSE)

Część nr: 24

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

33141620 Zestawy medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Zestaw do znieczulenia zewnątrzoponowego ciągłego 18G - 300 szt.
- 2 Dodatkowe wyposażenie zestawu -Filtry zewnątrzoponowe płaskie 0,2 µm - 20 szt.
- 3 Igła Touhy 18G, dł. 8cm - 20 szt.
- 4 Strzykawka niskooporowa 10ml - 20 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 szczegółowym wykazie cen ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej 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 umowy o udzielenie zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia jej maksymalnej wartości.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestawy do pomiaru ciśnienia
Część nr: 25

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

33141620 Zestawy medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestawy do pomiaru ciśnienia - 600 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 szczegółowym wykazie cen ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50% jej maksymalnej wartości.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Kompatybilne obwody do respiratora Trilogy model 202

Część nr: 26

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

33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Obwód pacjenta do respiratora, jednorazowego użytku, jednorurowy, jednozastawkowy, sterylny + wąż do tlenu. Obwód z drenem sterującym zastawką oraz drenem pomiarowym ciśnienia. W zestawie gotowe do użycia. 150 cm - 400 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 szczegółowym wykazie cen ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50% jej maksymalnej wartości.

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Obwody do aparatu do znieczulania
Część nr: 27
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426 Koszaliński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Obwód oddechowy jednorazowy do znieczulania (dwie rury, dl min. 180 cm, jedna rura dł. 120 – 130 cm, łącznik Y – z wejściem dla drenu do pomiaru kapnometrii oraz kolankiem 90°, łącznik prosty, worek oddechowy 2-3 litrowy, z uchwytem do zawieszenia) 2 rury min 180 cm, 1 rura 120 – 130 cm - 1200 Kpl.
- 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 szczegółowym wykazie cen ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50% jej maksymalnej wartości.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Obwody do respiratorów dla OIT
Część nr: 28
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Układ obwodów do respiratora, jednorazowego użytku (dwie rury elastyczne dł. 120-180 cm, łącznik Y – wyposażony w port zabezpieczony zatyczką, worek oddechowy 2-3 litrowy) 2 rury dł. 120-180 cm - 1200 Kpl

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 szczegółowym wykazie cen ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50% jej maksymalnej wartości.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Elektrody do czasowej stymulacji serca

Część nr: 29

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Elektroda do czasowej stymulacji serca 6Fx125 cm, 7Fx125 cm - 50 szt.

2 Introduktor do wprowadzania elektrod "7Fx120mm, 8Fx120mm" - 50 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 szczegółowym wykazie cen ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50% jej maksymalnej wartości.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Przyrządy do żywienia dojelitowego

Część nr: 30

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

33141640 Dreny

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Aparaty do pompy FLOCARE INFINITY na butelkę i pack - 3200 szt.

2 Zgłębnik gastrostomijny 14, 18, 20/23cm - 30 szt.

3 Conektor Enlock - 1800 szt.

4 Conektor Oral-Luer - 2000 szt.

5 Przyrządy do żywienia pack - 600 szt.

6 Przyrządy do żywienia na butelki - 100 szt.

7 Zgłębnik poliuretanowy 10/130 cm - 20 szt.

8 Zgłębnik poliuretanowy 12/110-130 cm - 20 szt.

9 Zgłębnik silikonowy 100% CH 14, 16/ 110 cm - 50 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 szczegółowym wykazie cen ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej 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 umowy o udzielenie zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia jej maksymalnej wartości.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Przedłużacze anestezyjologiczne
Część nr: 31

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

33141640 Dreny

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Przedłużacze anestezyjologiczne dł. 12-15 cm + łącznik śr. 15 mmF/22mmF - 1000 szt.

2 Łącznik obrotowy 15 mm - 100 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 szczegółowym wykazie cen ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej 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 umowy o udzielenie zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia jej maksymalnej wartości.

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Akcesoria do podawania cytostatyków
Część nr: 32
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33194100 Urządzenia i przyrządy do infuzji
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426 Koszaliński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Filtr do płynów na 96 godzin dla noworodków 0,2μ - 50 szt.
2 Filtr do żywienia dojelitowego dla noworodków 1,2μ - 50 szt.
3 Zestaw infuzyjny do pomp CADD, z antysyfonem, zaciskiem, zaworem jednokierunkowym, kolcem do worka 152 cm - 100 szt.
4 Zestaw infuzyjny do pomp CADD z autosyfonem, zaciskiem, zaworem, kolcem do worka, kodowany na żółto 312cm - 800 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 szczegółowym wykazie cen ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej 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 umowy o udzielenie zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia jej maksymalnej wartości.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Przedłużacze do pomp strzykawkowych
Część nr: 33
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141640 Dreny
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426 Koszaliński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Przedłużacz do pomp luer-lock dł. 90 cm - 100 szt.
2 Przedłużacz do pomp luer-lock dł. 120 cm - 100 szt.
3 Przedłużacz do pomp luer-lock dł. 150 cm - 20000 szt.
4 Przedłużacz do pomp luer-lock bursztynowy dł. min.150 cm - 3000 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 szczegółowym wykazie cen ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej 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 umowy o udzielenie zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia jej maksymalnej wartości.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zestawy do przezskórnej tracheostomii metodą Griggsa
Część nr: 34
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141620 Zestawy medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Zestaw do przezskórnej tracheostomii metodą Griggsa 7.0, 8.0, 9.0 - 30 kpl.

2 Uzupełniający zestaw do przezskórnej tracheostomii metodą Griggsa 7.0, 8.0, 9.0 - 30 kpl.

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 szczegółowym wykazie cen ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej 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 umowy o udzielenie zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia jej maksymalnej wartości.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

System zamknięty do odsysania dróg oddechowych

Część nr: 35

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 System zamknięty do odsysania dróg oddechowych 14 - 300 kpl.

2 System zamknięty do odsysania dróg oddechowych 16 - 300 kpl.

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 szczegółowym wykazie cen ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej 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 umowy o udzielenie zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia jej maksymalnej wartości.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zestaw do podaży diet dojelitowych przez pompę Amika
Część nr: 36
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141620 Zestawy medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426 Koszaliński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dreny/zestawy do podaży diet dojelitowych do pompy Amika 250 cm - 800 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 szczegółowym wykazie cen ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50% jej maksymalnej wartości.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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

III.1) **Warunki udziału**

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

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający nie określa warunków udziału w postępowaniu

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

-

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

-

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Umowa realizowana będzie 12 miesięcy od daty jej podpisania. Projekt umowy stanowi załącznik do SWZ.

1. Strony zgodnie z art. 455 Ustawy PZP dopuszczają możliwość wprowadzania istotnych zmian postanowień Umowy w następujących okolicznościach:

1) w przypadku:

a) wycofania z produkcji towaru po terminie złożenia oferty Zamawiającemu,

b) wstrzymania wprowadzanie towaru do obrotu handlowego po terminie złożenia oferty Zamawiającemu;

c) wystąpienia incydentu medycznego związanego ze stosowaniem towaru po terminie złożenia oferty Zamawiającemu,

- poprzez zastąpienie go innym towarem o cechach co najmniej takich, jakie cechowały pierwotny towar;

2) w przypadku niezrealizowania przedmiotu umowy w umownym terminie z powodu zmniejszenia potrzeb własnych, poprzez wydłużenie okresu jej realizacji,

3) w przypadku zmiany numeru katalogowego, kodu produktu lub nazwy własnej towaru;

4) w przypadku obniżenia ceny przez Wykonawcę.

2. Zmiana postanowień Umowy wymaga zachowania formy pisemnej

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.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 12/09/2023
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**
Oferta musi zachować ważność do: 09/12/2023

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 12/09/2023
Czas lokalny: 10:30
Miejsce:

Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Otwarcie ofert nie jest jawne. Zamawiający nie przewiduje uczestnictwa przedstawicieli wykonawcy oraz innych osób w sesji otwarcia ofert

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**

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

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 p.t.: „Sprzęt medyczny jednorazowego użytku do stosowania w Oddziałach Anestezjologii i Intensywnej Terapii”;
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 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:

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 SWZ, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SWZ 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:**

07/08/2023