

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:378189-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Zabrze: Urządzenia do diagnostyki sercowo-naczyniowej  
2018/S 166-378189**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Legal Basis:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.

ul. M. Curie-Skłodowskiej 10

Zabrze

41-800

Polska

Osoba do kontaktów: Aldona Myślińska

Tel.: +48 323732346

E-mail: [kierownik.zamowienia@klinika-zabrze.med.pl](mailto:kierownik.zamowienia@klinika-zabrze.med.pl)

Faks: +48 323732308

Kod NUTS: PL22

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.klinika-zabrze.med.pl](http://www.klinika-zabrze.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.klinika-zabrze.med.pl](http://www.klinika-zabrze.med.pl)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa sprzętu jednorazowego do cewnikowania serca i urządzeń do stymulacji serca dla Szpitala Specjalistycznego w Zabrze Sp. z o.o.

Numer referencyjny: DZP/15PN/2018

**II.1.2) Główny kod CPV**

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

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa sprzętu jednorazowego do cewnikowania serca i urządzeń do stymulacji serca dla Szpitala Specjalistycznego w Zabrze Sp. z o.o. o sygn. DZP/15PN/2018. Zamówienie obejmuje 46 Pakietów. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy i załącznik nr 6 do SIWZ – parametry techniczne  
Warunki przedmiotowe wymagane od Wykonawców opisane w SIWZ rozdz. III.2

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 10 098 754.07 PLN

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak  
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 1  
Część nr: 1

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

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak  
Opis wznowień:  
1-2 razy na 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018 r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2  
Część nr: 2

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

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy na 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 3  
Część nr: 3

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

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy na 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 11

Część nr: 4

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

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy na 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 11A

Część nr: 5

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

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 11A - Kopułka ciśnieniowa kompatybilna z transducerami. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20  
Cena - Waga: 80
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak  
Opis wznowień:  
1-2 razy na 24 miesiące
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 11B  
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33123000 - LA52 - LA19 - LA54 - LA14 - LA51 - LA50 - LA11
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL22  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 11B - Linie pomiarowe ciśnienia z pojedynczym przetwornikiem ARGON DTXPlus lub równoważne. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20  
Cena - Waga: 80
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy na 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 15

Część nr: 7

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

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 15 – Introducer (tzw. “koszulki dotętnicze”) 5F -7F do tętnicy promieniowej hydrofilne z światłem wewnętrznym większym o 1F. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy na 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 18  
Część nr: 8

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

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy na 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez



Zamawiającego(Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 21  
Część nr: 9

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

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy na 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące.Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego(Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 22  
Część nr: 10

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

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy na 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 23

Część nr: 11

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

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy na 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 25

Część nr: 12

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

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak  
Opis wznowień:  
1-2 razy na 24 miesiące
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 26  
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33123000 - LA52 - LA19 - LA54 - LA14 - LA51 - LA50 - LA11
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL22  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 26 – Cewniki prowadzące do PCI tętnic wieńcowych i pomostów aortalno-wieńcowych. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy i załącznik nr 6 do SIWZ – parametry techniczne
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20  
Cena - Waga: 80
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak  
Opis wznowień:  
1-2 razy na 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 26A

Część nr: 14

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

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy na 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 28  
Część nr: 15

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

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy na 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 29  
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33123000 - LA52 - LA19 - LA54 - LA14 - LA51 - LA50 - LA11
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL22  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 29 - Cewniki balonowe standardowe. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy i załącznik nr 6 do SIWZ – parametry techniczne
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20  
Cena - Waga: 80
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak  
Opis wznowień:  
1-2 razy na 24 miesiące
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 29A  
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33123000 - LA52 - LA19 - LA54 - LA14 - LA51 - LA50 - LA11
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy na 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 30

Część nr: 18

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

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej



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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy na 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 31

Część nr: 19

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

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy na 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 32  
Część nr: 20

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

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy na 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 33  
Część nr: 21

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

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 33 - Trombektom aspiracyjny. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy na 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 34  
Część nr: 22
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33123000 - LA52 - LA19 - LA54 - LA14 - LA51 - LA50 - LA11
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL22  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 34 - Prowadniki wieńcowe standardowe. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy i załącznik nr 6 do SIWZ – parametry techniczne
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20  
Cena - Waga: 80
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak  
Opis wznowień:  
1-2 razy na 24 miesiące
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 35  
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33123000 - LA52 - LA19 - LA54 - LA14 - LA51 - LA50 - LA11
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy na 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 40

Część nr: 24

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

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy na 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 42

Część nr: 25

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

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy na 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 42A

Część nr: 26

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

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 42A - Stent kobaltowo-chromowy z polimerem wydzielający sirolimus lub analogii (DES).

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy na 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 42B  
Część nr: 27

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

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 42B - Stent kobaltowo-chromowy pokryty węglikiem krzemu z biodegradowalnym polimerem wydzielający sirolimus (DES). Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy i załącznik nr 6 do SIWZ – parametry techniczne

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy na 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**



Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 43A  
Część nr: 28

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

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy na 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 44  
Część nr: 29

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

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy na 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 46  
Część nr: 30

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

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 46 - Stymulatory SSIR MRI, elektrody MRI do stymulatora SSIR  $\leq$  7F, stymulatory jednojamowe MRI. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy i załącznik nr 6 do SIWZ – parametry techniczne

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy na 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 47

Część nr: 31

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

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 47 - Stymulatory DDR MRI z funkcjami antyarytmicznymi wraz z opaskami dla pacjenta, Elektrody MRI do stymulatora DR  $\leq$  7F, kable pomiarowe. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy i załącznik nr 6 do SIWZ – parametry techniczne

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak  
Opis wznowień:  
1-2 razy na 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 48  
Część nr: 32

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

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 48 - Stymulator CRTP MRI wraz z opaskami dla pacjenta, Elektrody lewokomorowe MRI, Elektrody przedsiolkowe MRI ≤ 7F, Elektrody komorowe MRI ≤ 7F, Zestaw wprowadzający do elektrody lewokomorowej. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy i załącznik nr 6 do SIWZ – parametry techniczne

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak  
Opis wznowień:  
1-2 razy na 24 miesiące
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 50  
Część nr: 33
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33123000 - LA52 - LA19 - LA54 - LA14 - LA51 - LA50 - LA11
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL22  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 50 – Kardiowerter – defibrylator resynchronizujący MRI minimum 35 J wraz z opaskami dla pacjenta, Zestaw do wprowadzania elektrody lewokomorowej, elektroda defibrylująca MRI jedno i dwu „coilowa”, elektroda lewokomorowa MRI, elektrody przedsionkowe MRI ≤ 7F. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy i załącznik nr 6 do SIWZ – parametry techniczne
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20  
Cena - Waga: 80
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak  
Opis wznowień:  
1-2 razy na 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 51  
Część nr: 34

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

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy na 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 52  
Część nr: 35

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

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy na 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 55  
Część nr: 36
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33123000 - LA52 - LA19 - LA54 - LA14 - LA51 - LA50 - LA11
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL22  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 55 - Ucisk styropianowy do tętnicy udowej. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20  
Cena - Waga: 80
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak  
Opis wznowień:  
1-2 razy na 24 miesiące
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 56  
Część nr: 37
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33123000 - LA52 - LA19 - LA54 - LA14 - LA51 - LA50 - LA11
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**



Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy na 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 60

Część nr: 38

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

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 60 - Prowadnik do pomiaru cząstkowej rezerwy przepływu (FFR) kompatybilny z ultrasonografem F. Volcano lub Sonda FFR w postaci mikro cewnika typu monorail z możliwością użyczenia lub dzierżawy

kompatybilnej z cewnikami konsoli. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy na 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 61

Część nr: 39

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

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 61 - Koszulki poszerzające Byrd polipropylenowe, Rączka do chwytania plastikowych koszulek poszerzających Byrd, Uniwersalny mandryn blokujący całą długość kanału wewnętrznego elektrody. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak  
Opis wznowień:  
1-2 razy na 24 miesiące
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 62  
Część nr: 40
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33123000 - LA52 - LA19 - LA54 - LA14 - LA51 - LA50 - LA11
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL22  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 62 - Pętle chwytające typu „pojedyncze łąso” wraz z cewnikiem. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20  
Cena - Waga: 80
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak  
Opis wznowień:  
1-2 razy na 24 miesiące
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 70  
Część nr: 41

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

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy na 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 71  
Część nr: 42

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

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy na 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 73

Część nr: 43

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

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

1-2 razy na 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 75

Część nr: 44

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

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 75 - Zestaw do nakłucia przegrody międzyprzedsionkowej. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20  
Cena - Waga: 80
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak  
Opis wznowień:  
1-2 razy na 24 miesiące
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 76  
Część nr: 45
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33123000 - LA52 - LA19 - LA54 - LA14 - LA51 - LA50 - LA11
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL22  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 76 - Zestaw do krioablacji żył płucnych. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20  
Cena - Waga: 80

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak  
Opis wznowień:  
1-2 razy na 24 miesiące
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 77  
Część nr: 46
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33123000 - LA52 - LA19 - LA54 - LA14 - LA51 - LA50 - LA11
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL22  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 77 - Implanty do zamykania ubytków międzyprzedsionkowych z balonem kalibracyjnym oraz systemem wprowadzającym oraz otworów owalnych z systemem wprowadzającym. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy i załącznik nr 6 do SIWZ – parametry techniczne
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20  
Cena - Waga: 80
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak  
Opis wznowień:  
1-2 razy na 24 miesiące



**II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące. Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018r. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 i 6 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

**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:

SIWZ Rozdział XIII.3.1. Zamawiający wymaga wykazania przez Wykonawcę kompetencji w zakresie prowadzenia zarejestrowanej działalności gospodarczej poprzez złożenie informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Uwaga (dotyczy warunku pkt 3.1.)

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

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowych warunków w tym zakresie

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowych warunków w tym zakresie

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

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

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

Informacje dotyczące umowy zostały zawarte w Rozdziale XXVII SIWZ.

1. Istotne dla Zam. postanowienia umowy, zawiera wzór umowy - załącznik nr 4 do SIWZ.

2. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę z punktu widzenia kryterium przyjętego w SIWZ.

3. Umowa zawarta zostanie z uwzględnieniem postanowień wynikających z treści SIWZ oraz danych zawartych w ofercie, w tym dotyczące utworzenia BANKU.

4. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany postanowień umowy zgodnie z art.144 ustawy w stosunku do treści Oferty Wykonawcy, w szczególności poprzez zmianę odpowiednio sposobu realizacji dostaw i/lub ceny w okolicznościach opisanych w SIWZ.

5. Termin wykonania zam.: 24 mies. lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot Umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego Pakietu - do czasu realizacji 80 % wartości danego Pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

Przewidziany termin rozpoczęcia realizacji umowy listopad 2018 r.

### III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia

#### **Sekcja IV: Procedura**

##### IV.1) Opis

##### IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

##### IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

##### IV.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu

##### IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: tak

##### IV.2) Informacje administracyjne

##### IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

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

Data: 08/10/2018

Czas lokalny: 10:00

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

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

Polski

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

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

##### IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 08/10/2018

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze, pokój nr 2 (budynek administracji – parter).

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Informacje dotyczące procedury otwarcia zostały opisane w Rozdziale XXIV SIWZ.

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:

1-2 razy na 24 miesiące

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

##### VI.3) Informacje dodatkowe:

1. Warunki przedmiotowe wymagane od Wykonawców opisane w SIWZ rozdz. III.2

2. Zamawiający wymaga wadium w wysokości 201 975 PLN w skład którego wchodzi części opisane w SIWZ rozdz. XIX. W razie składania oferty na więcej niż jedno zadanie, należy wnieść wadium w łącznej kwocie

odpowiadającej sumie dla poszczególnych pakietów, na które składana jest oferta. Wnosząc wadium należy wskazać, których pakietów dotyczy.

3. Formularz Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, który należy złożyć w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.1.1.

4. Przed podpisaniem umowy Zamawiający wymaga dostarczenia dokumentu potwierdzającego posiadanie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej opisane w SIWZ rozdz. III.2.

5. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty w SIWZ rozdz. XXV.

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

7. Sposób przygotowania oferty został opisany w SIWZ rozdz. XXI.

8. Klauzula informacyjna wynikająca z art. 13 oraz art. 14 RODO opisana została w SIWZ rozdz. XXIX.

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

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Urząd Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17A

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587801

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

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

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

2. Środki ochrony prawnej określone w dziale VI przysługują Wykonawcy, uczestnikowi konkursu, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy.

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

4. Terminy wnoszenia odwołań:

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

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

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

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

5. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.

5.1. Odwołanie powinno wskazywać czynności lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

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

5.3. Odwołanie podlega rozpoznaniu, jeżeli:

a) Nie zawiera braków formalnych;

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

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

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

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

Urząd Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

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

28/08/2018