

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:206603-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Poznań: Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne  
2020/S 087-206603**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu, im. prof. Ludwika Bierkowskiego

Krajowy numer identyfikacyjny: 7811617330

Adres pocztowy: ul. Dojazd 34

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415

Kod pocztowy: 60-631

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Anna Góska

E-mail: [zamowienia@szpitalmswia.poznan.pl](mailto:zamowienia@szpitalmswia.poznan.pl)

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpitalmswia.poznan.pl](http://www.szpitalmswia.poznan.pl)

**I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym**

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.szpitalmswia.poznan.pl](http://www.szpitalmswia.poznan.pl)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmsw\\_poznan](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmsw_poznan)

**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 jednorazowych wyrobów medycznych

Numer referencyjny: ZP/p/18/2020

**II.1.2) Główny kod CPV**

33141000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa jednorazowych wyrobów medycznych.
2. Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert częściowych
4. Zamówienie zostało podzielone na 55 części.

**PRAWO OPCJI**

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

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

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Igły  
Część nr: 1

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

**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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.

2. Wadium dla części nr 1 wynosi: 2.500,00 (słownie: dwa tysiące pięćset złotych 00/100)

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Wyroby z włókniny - niejałowe

Część nr: 2

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

33141000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

**PRAWO OPCJI**

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

**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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.

2. Wadium dla części nr 2 wynosi: 700,00 (siedemset złotych 00/100)

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pojemniki medyczne jednorazowe

Część nr: 3

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

33141000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został

Określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga

Podania nazwy handlowej leku.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

**PRAWO OPCJI**

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

**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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.
2. Wadium dla części nr 3 wynosi: 500,00 (pięćset złotych 00/100)

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Wyroby różne  
Część nr: 4

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

33141000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak  
Opis opcji:  
PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.

2. Wadium dla części nr 4 wynosi: 1.500,00 (jeden tysiąc pięćset złotych 00/100)

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Staplery

Część nr: 5

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia

podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

**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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.
2. Wadium dla części nr 5 wynosi: 1.200,00 (jeden tysiąc dwieście złotych 00/100)

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zestawy do odsysania  
Część nr: 6

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

33141000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.
2. Wadium dla części nr 6 wynosi: 800,00 (osiemset złotych 00/100)

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Strzykawki  
Część nr: 7

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został Określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.
2. Wadium dla części nr 7 wynosi: 4.500,00 (cztery tysiące pięćset złotych 00/100)

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Akcesoria do sterylizacji  
Część nr: 8

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak  
Opis opcji:  
PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.
2. Wadium dla części nr 8 wynosi: 1.200,00 (jeden tysiąc dwieście złotych 00/100)

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Filtry antybakteryjne  
Część nr: 9

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

33141000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak  
Opis opcji:  
PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

**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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.
2. Wadium dla części nr 9 wynosi: 250,00 (dwieście pięćdziesiąt złotych 00/100)

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Shanty  
Część nr: 10

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu  
im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak  
Opis opcji:  
PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.

2. Wadium dla części nr 10 wynosi: 180,00 (sto osiemdziesiąt złotych 00/100)

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Woda jałowa do nawilżania  
Część nr: 11

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu  
im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został  
Określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga  
Podania nazwy handlowej leku.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji  
(w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia  
podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ  
wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz  
asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.

2. Wadium dla części nr 11 wynosi: 350,00 (trzysta pięćdziesiąt złotych 00/100)

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Rurki intubacyjne  
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu  
im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został  
Określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga  
Podania nazwy handlowej leku.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
PRAWO OPCJI  
W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji  
(w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia  
podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ  
wzór umowy.  
Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz  
asortymentowo – cenowy.  
UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.
- 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**  
1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.  
2. Wadium dla części nr 12 wynosi: 450,00 (czteryście pięćdziesiąt złotych 00/100)
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Wyroby dla oddziału urologii I

Część nr: 13

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.
2. Wadium dla części nr 13 wynosi: 2.000,00 (dwa tysiące złotych 00/100)

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Wyroby dla oddziału urologii II

Część nr: 14

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.

2. Wadium dla części nr 14 wynosi: 1.500,00 (jeden tysiąc pięćset złotych 00/100)

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aplikatory

Część nr: 15

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

**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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.

2. Wadium dla części nr 15 wynosi: 700,00 (siedemset złotych 00/100)

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Elektrody bipolarne

Część nr: 16

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

33141000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu  
im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak  
Opis opcji:  
PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

**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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.
2. Wadium dla części nr 16 wynosi: 7.000,00 (siedem tysięcy złotych 00/100)

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

System zbiórki stolca  
Część nr: 17

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

33141000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu  
im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
PRAWO OPCJI  
W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.  
Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.  
UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.
- 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**  
1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.  
2. Wadium dla części nr 17 wynosi: 250,00 (dwieście pięćdziesiąt złotych 00/100)
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zestaw do odsysania w układzie zamkniętym  
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został

Określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.
2. Wadium dla części nr 18 wynosi: 130,00 (sto trzydzieści złotych 00/100)

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Maska krtaniowa

Część nr: 19

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został

Określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga

Podania nazwy handlowej leku.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
PRAWO OPCJI  
W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.  
Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.  
UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.
- 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**  
1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.  
2. Wadium dla części nr 19 wynosi: 350,00 (trzysta pięćdziesiąt złotych 00/100)
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zestaw do gromadzenia płynów  
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.

2. Wadium dla części nr 20 wynosi: 550,00 (pięćset pięćdziesiąt złotych 00/100)

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw do pomiaru ciśnienia śródbrzusznego

Część nr: 21

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został

Określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga

Podania nazwy handlowej leku.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
PRAWO OPCJI  
W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.  
Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.  
UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.
- 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**  
1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.  
2. Wadium dla części nr 21 wynosi: 500,00 (pięćset złotych 00/100)
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Cewnik do emblomektomii  
Część nr: 22
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

**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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.

2. Wadium dla części nr 22 wynosi: 350,00 (trzysta pięćdziesiąt złotych 00/100)

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Dostępny naczyniowe

Część nr: 23

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

33141000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został

Określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga

Podania nazwy handlowej leku.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

**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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.
2. Wadium dla części nr 23 wynosi: 400,00 (czteryście złotych 00/100)

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Elektrody i żele do diagnostyki

Część nr: 24

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

33141000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

**PRAWO OPCJI**

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

**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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.

2. Wadium dla części nr 24 wynosi: 500,00 (pięćset złotych 00/100)

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Staplery naczyniowe

Część nr: 25

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

33141000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został

Określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga

Podania nazwy handlowej leku.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

#### PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

#### 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

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.
2. Wadium dla części nr 25 wynosi: 1.200,00 (jeden tysiąc dwieście złotych 00/100)

#### II.2) Opis

##### II.2.1) Nazwa:

Zestaw do krwawego pomiaru ciśnienia  
Część nr: 26

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

33141000

##### II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

##### II.2.4) Opis zamówienia:

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.

##### II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej  
Cena

##### II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

##### II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak  
Opis opcji:  
PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

**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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.

2. Wadium dla części nr 26 wynosi: 350,00 (trzysta pięćdziesiąt złotych 00/100)

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Igły do znieczuleń

Część nr: 27

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

33141000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia

podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

**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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.
2. Wadium dla części nr 27 wynosi: 2.000,00 (dwa tysiące złotych 00/100)

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Obwody oddechowe  
Część nr: 28

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

33141000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.

2. Wadium dla części nr 28 wynosi: 550,00 (pięćset pięćdziesiąt złotych 00/100)

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Venflony I

Część nr: 29

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został

Określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga

Podania nazwy handlowej leku.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji

(w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia

podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ

wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz

asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.
2. Wadium dla części nr 29 wynosi: 200,00 (dwieście złotych 00/100)

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Venflony II  
Część nr: 30

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.
2. Wadium dla części nr 30 wynosi: 500,00 (pięćset złotych 00/100)

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Elektroda pierwotna  
Część nr: 31

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

33141000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak  
Opis opcji:  
PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

**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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.
2. Wadium dla części nr 31 wynosi: 250,00 (dwieście pięćdziesiąt złotych 00/100)

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Podkłady i pieluchomajtki  
Część nr: 32

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu  
im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.

2. Wadium dla części nr 32 wynosi: 1.900,00 (jeden tysiąc dziewięćset złotych 00/100)

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw do drenażu opłucnej i tracheotomii  
Część nr: 33

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu  
im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został  
Określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga  
Podania nazwy handlowej leku.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji  
(w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia  
podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ  
wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz  
asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.

2. Wadium dla części nr 33 wynosi: 550,00 (pięćset pięćdziesiąt złotych 00/100)

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Wyroby dla centralnej sterylizacji  
Część nr: 34
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu  
im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został  
Określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga  
Podania nazwy handlowej leku.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
PRAWO OPCJI  
W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji  
(w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia  
podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ  
wzór umowy.  
Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz  
asortymentowo – cenowy.  
UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.
- 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**  
1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.  
2. Wadium dla części nr 34 wynosi: 450,00 (czterysta pięćdziesiąt złotych 00/100)
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Cewniki I

Część nr: 35

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.

2. Wadium dla części nr 35 wynosi: 850,00 (osiemset pięćdziesiąt złotych 00/100)

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cewniki II

Część nr: 36

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został Określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.
2. Wadium dla części nr 36 wynosi: 900,00 (dziewięćset złotych 00/100)

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Podkłady jednorazowe

Część nr: 37

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

**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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.

2. Wadium dla części nr 37 wynosi: 400,00 (czterysta złotych 00/100)

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Dreny i butelki Redona

Część nr: 38

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

33141000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu  
im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak  
Opis opcji:  
PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

**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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.
2. Wadium dla części nr 38 wynosi: 600,00 (sześćset złotych 00/100)

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Rękawiczki jednorazowe  
Część nr: 39

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

33141000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu  
im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
PRAWO OPCJI  
W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.  
Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.  
UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.
- 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**  
1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.  
2. Wadium dla części nr 39 wynosi: 8.000,00 (osiem tysięcy złotych 00/100)
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Rurki tracheostomijne  
Część nr: 40
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został

Określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.

2. Wadium dla części nr 40 wynosi: 750,00 (siedemset pięćdziesiąt złotych 00/100)

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Akcesoria do sprzętu artroskopowego

Część nr: 41

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został

Określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga

Podania nazwy handlowej leku.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
PRAWO OPCJI  
W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.  
Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.  
UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.
- 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**  
1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.  
2. Wadium dla części nr 41 wynosi: 5.500,00 (pięć tysięcy pięćset złotych 00/100)
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Akcesoria do laparoskopii urologicznej  
Część nr: 42
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.
2. Wadium dla części nr 42 wynosi: 2.000,00 (dwa tysiące złotych 00/100)

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Wyroby do szynowania moczowodów

Część nr: 43

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został Określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
PRAWO OPCJI  
W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.  
Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.  
UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.
- 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**  
1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.  
2. Wadium dla części nr 43 wynosi: 5.000,00 (pięć tysięcy złotych 00/100)
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Osłona do lamp operacyjnych  
Część nr: 44
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

**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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.

2. Wadium dla części nr 44 wynosi: 900,00 (dziewięćset złotych 00/100)

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Oslony na przewody i ramię C

Część nr: 45

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

33141000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został

Określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga

Podania nazwy handlowej leku.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

**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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.

2. Wadium dla części nr 45 wynosi: 600,00 (sześćset złotych 00/100)

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Szwy niewchłaniające, kostne, staplery

Część nr: 46

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

33141000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

**PRAWO OPCJI**

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

**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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.

2. Wadium dla części nr 46 wynosi: 2.500,00 (dwa tysiące pięćset złotych 00/100)

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Szwy naczyniowe

Część nr: 47

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

33141000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został

Określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga

Podania nazwy handlowej leku.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

#### PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

#### 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

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.
2. Wadium dla części nr 47 wynosi: 1.800,00 (jeden tysiąc osiemset złotych 00/100)

#### II.2) Opis

##### II.2.1) Nazwa:

Szwy wchłaniające I  
Część nr: 48

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

33141000

##### II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

##### II.2.4) Opis zamówienia:

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.

##### II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej  
Cena

##### II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

##### II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak  
Opis opcji:  
PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.

2. Wadium dla części nr 48 wynosi: 3.500,00 (trzy tysiące pięćset złotych 00/100)

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Szwy wchłaniające II

Część nr: 49

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia

podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

**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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.
2. Wadium dla części nr 49 wynosi: 6.000,00 (sześć tysięcy złotych 00/100)

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Szwy niewchłaniające II  
Część nr: 50

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

33141000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.
2. Wadium dla części nr 50 wynosi: 200,00 (dwieście złotych 00/100)

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Siatka przepuklinowa  
Część nr: 51

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został Określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.
2. Wadium dla części nr 51 wynosi: 500,00 (pięćset złotych 00/100)

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Szew goretex  
Część nr: 52

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak  
Opis opcji:  
PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.
2. Wadium dla części nr 52 wynosi: 80,00 (osiemdziesiąt złotych 00/100)

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Gumki silikonowe  
Część nr: 53

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

33141000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

**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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.
2. Wadium dla części nr 53 wynosi: 1.200,00 (jeden tysiąc dwieście złotych 00/100)

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Taśmy urologiczne  
Część nr: 54

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu  
im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga Podania nazwy handlowej leku.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.

2. Wadium dla części nr 54 wynosi: 450,00 (czteryście pięćdziesiąt złotych 00/100)

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zamknięty system do pobierania krwi  
Część nr: 55

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu  
im. prof. L.Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został  
Określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga  
Podania nazwy handlowej leku.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji  
(w wysokości nie większej niż 30 % dla części od 1 do 45) zwiększające zakres ilościowy zamówienia  
podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ  
wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz  
asortymentowo – cenowy.

UWAGA: Zamawiający nie przewiduje możliwości skorzystania z prawa opcji dla części od 46 do 55.

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**

1. Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium.

2. Wadium dla części nr 55 wynosi: 4.500,00 (cztery tysiące pięćset złotych 00/100)

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

III.1) **Warunki udziału**

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

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający nie określa tych warunków

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

O udzielenie zamówienia publicznego może ubiegać się Wykonawca, który wykaże, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę nie mniejszą niż:

- Część nr 1 – 60.000,00 (sześćdziesiąt tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 2 – 15.000,00 (piętnaście tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 3 – 12.000,00 (dwanaście tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 4 – 35.000,00 (trzydzieści pięć tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 5 – 29.000,00 (dwadzieścia dziewięć tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 6 – 20.000,00 (dwadzieścia tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 7 – 115.000,00 (sto piętnaście tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 8 – 28.000,00 (dwadzieścia osiem tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 9 – 6.000,00 (sześć tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 10 – 4.000,00 (cztery tysiące złotych 00/100)
- Część nr 11 – 8.500,00 (osiem tysięcy pięćset złotych 00/100)
- Część nr 12 – 11.000,00 (jedenaście tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 13 – 50.000,00 (pięćdziesiąt tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 14 – 35.000,00 (trzydzieści pięć tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 15 – 18.000,00 (osiemnaście tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 16 – 180.000,00 (sto osiemdziesiąt tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 17 – 6.000,00 (sześć tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 18 – 3.000,00 (trzy tysiące złotych 00/100)
- Część nr 19 – 8.000,00 (osiem tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 20 – 13.000,00 (trzynaście tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 21 – 12.000,00 (dwanaście tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 22 – 9.000,00 (dziewięć tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 23 – 10.000,00 (dziesięć tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 24 – 11.000,00 (jedenaście tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 25 – 28.000,00 (dwadzieścia osiem tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 26 – 9.000,00 (dziewięć tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 27 – 55.000,00 (pięćdziesiąt pięć tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 28 – 12.000,00 (dwanaście tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 29 – 5.000,00 (pięć tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 30 – 12.000,00 (dwanaście tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 31 – 6.000,00 (sześć tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 32 – 45.000,00 (czterdzieści pięć tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 33 – 13.000,00 (trzynaście tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 34 – 11.000,00 (jedenaście tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 35 – 20.000,00 (dwadzieścia tysięcy złotych 00/100)

- Część nr 36 –20.000,00 (dwadzieścia tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 37 – 10.000,00 (dziesięć tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 38 – 15.000,00 (piętnaście tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 39 –190.000,00 (sto dziewięćdziesiąt tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 40 – 18.000,00 (osiemnaście tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 41 –130.000,00 (sto trzydzieści tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 42 – 45.000,00 (czterdzieści pięć tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 43 – 100.000,00 (sto tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 44 – 20.000,00 (dwadzieścia tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 45 – 14.000,00 (czternaście tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 46 – 60.000,00 (sześćdziesiąt tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 47 – 40.000,00 (czterdzieści tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 48 – 80.000,00 (osiemdziesiąt tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 49 – 150.000,00 (sto pięćdziesiąt tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 50 – 5.000,00 (pięć tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 51 – 12.000,00 (dwanaście tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 52 – 2.000,00 (dwa tysiące złotych 00/100)
- Część nr 53 – 30.000,00 (trzydzieści tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 54 – 10.000,00 (dziesięć tysięcy złotych 00/100)
- Część nr 55 - 100.000,00 (sto tysięcy złotych 00/100)

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa tych warunków.

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

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

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

1. Szczegółowe warunki realizacji przedmiotu zamówienia objętego niniejszym przetargiem nieograniczonym, w tym sposób i terminy zapłaty, rozliczenia za realizację zamówienia, warunki gwarancji, obowiązki stron i inne istotne postanowienia –

Zamawiający określił we wzorze umowy, które wiążą Zamawiającego oraz Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia.

2. Wykonawca obowiązany jest zapoznać się z treścią wzoru umowy i zaakceptować wszystkie zawarte w nim postanowienia oraz uwzględnić w cenie oferty. Wykonawcy są zobowiązani zagwarantować zachowanie warunków i wymagań

Dotyczących realizacji Zamówienia uregulowanych we wzorze umowy

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

**Sekcja IV: Procedura**

**IV.1) Opis**

**IV.1.1) Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

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

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

**IV.2) Informacje administracyjne**

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

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

Data: 05/06/2020

Czas lokalny: 11:00

**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: 05/06/2020

Czas lokalny: 12:00

Miejsce:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA (pokój 101 – Dział Zamówień Publicznych)

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

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

**VI.3) Informacje dodatkowe:**

1. Do oferty Wykonawca dołącza aktualne na dzień składania ofert oświadczenie. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca:

1.1. nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz

1.2. spełnia warunki udziału w postępowaniu

2. Ofertę, w tym oświadczenie, o którym mowa w art. 25a Pzp (JEDZ), sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

3. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 1, Wykonawca składa w formie JEDZ-a – zgodnie z treścią Załącznika nr 4 do SIWZ. Informacje zawarte w nim stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału

W postępowaniu. Zamawiający informuje, że wersja formularza JEDZ, w tym instrukcja wypełnienia JEDZ dostępna jest na stronie Urzędu Zamówień Publicznych/Repozytorium Wiedzy/ Jednolity Dokument Zamówienia: <https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>.

Zamawiający wraz z innymi załącznikami udostępnia JEDZ w wersji edytowalnej oraz plik do elektronicznej wersji Jednolitego Dokumentu. Tym samym Zamawiający informuje, iż Dokument można wypełnić korzystając z serwisu eESPD, który został udostępniony przez Komisję Europejską pod adresem <http://ec.europa.eu/growth/esp/> (bezpośredni dostęp do polskiej wersji językowej serwisu pod adresem <https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/esp/filter?lang=pl>).

4. JEDZ należy przesłać wraz z ofertą w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Oświadczenia podmiotów składających ofertę wspólnie oraz podmiotów udostępniających

potencjał składane na formularzu JEDZ powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez każdego z nich w zakresie w jakim potwierdzają okoliczności, o których mowa w treści art. 22 ust. 1 ustawy Pzp. Analogiczny wymóg dotyczy JEDZ składanego przez podwykonawcę, na podstawie art. 25a ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

5. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu, składa także JEDZ dotyczący tych podmiotów.

6. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu, składa JEDZ dotyczący podwykonawców.

7. Zamawiający zgodnie z art. 26 ust. 2f ustawy Pzp żąda złożenia wraz z ofertą aktualnych na dzień złożenia oświadczeń i dokumentów na potwierdzenie okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp.

8. Postępowanie będzie prowadzone przy użyciu platformy zakupowej. Link do postępowania dostępny jest na profilu nabywcy Zamawiającego [https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmsw\\_poznan](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmsw_poznan)

9. W niniejszym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazuje się za pośrednictwem platformy zakupowej (platformazakupowa.pl) i formularza Wyślij wiadomość dostępnego na Stronie dotyczącej danego postępowania.

10. Wykaz oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia dotyczących Wykonawców mających siedzibę poza terytorium RP został szczegółowo opisany w SIWZ.

11. Zamawiający informuje, że w niniejszym postępowaniu będzie miała zastosowania procedura odwrócona na podstawie art. 24 aa ustawy Pzp.

UWAGA:

Wraz z ofertą Wykonawca musi złożyć wszystkie dokumenty lub/i oświadczenia wymienione w Rozdz. VII niniejszej SIWZ OPRÓCZ OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCEGO GRUPY KAPITAŁOWEJ, które Wykonawca składa w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji  
Z otwarcia ofert.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

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

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

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu przedmiotowego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy. 2. Wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia środki ochrony prawnej przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której

mowa w art.154 pkt 5 ustawy. 3. W przedmiotowym postępowaniu Wykonawcy przysługują niżej wymienione środki ochrony prawnej. 3.1 Odwołanie. 3.2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy. 3.3. Odwołanie powinno wskazywać czynność, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania. 3.4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu. 3.5. 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 za pomocą środków komunikacji elektronicznej. 4. Odwołanie wnosi się: 4.1.w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli została przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo w terminie 15 dni - jeżeli została przesłana w inny sposób; 4.2. w terminie 10 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej; 4.3.w przypadku innych czynności niż wskazane w pkt. 4.1. i 4.2. 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. Skarga do sądu 5.1. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. 5.2. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego. 5.3. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jej wniesieniem. 5.4. W postępowaniu toczącym się na skutek wniesienia skargi nie można rozszerzyć żądania odwołania ani występować z nowymi żądaniami.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

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

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

30/04/2020