

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnia Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:

[www.psychiatria.com](http://www.psychiatria.com)

---

## **Rybnik: Dostawy materiałów medycznych, opatrunków i pieluchomajtek dla potrzeb SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku (DZp.LAp.133.2.2016)**

**Numer ogłoszenia: 55330 - 2016; data zamieszczenia: 11.03.2016**

### **OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:**

- zamówienia publicznego  
 zawarcia umowy ramowej  
 ustanowienia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** SPZOZ Państwowy Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku , ul. Gliwicka 33, 44-201 Rybnik, woj. śląskie, tel. 032 4328138, faks 032 4328169.

**Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.psychiatria.com](http://www.psychiatria.com)

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

### **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

#### **II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Dostawy materiałów medycznych, opatrunków i pieluchomajtek dla potrzeb SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku (DZp.LAp.133.2.2016).

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** dostawy.

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy materiałów medycznych, opatrunków i pieluchomajtek dla potrzeb SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku. 2. Przedmiot zamówienia został podzielony na 10 części (pakietów), szczegółowo opisanych w Formularzu asortymentowo - cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ: - Pakiet 1 - Materiały medyczne; - Pakiet 2 - Worki mikcyjne, - Pakiet 3 - Myjki, - Pakiet 4 - Manometr zegarowy, - Pakiet 5 - Paski do glukometru - Pakiet 6 - Rękawice - Pakiet 7 - Opatrunki - Pakiet 8 - Opatrunki przeciwoleżynowe 1 - Pakiet 9 - Opatrunki przeciwoleżynowe 2 - Pakiet 10 - Pieluchomajtki 3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo - cenowy stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ. 4. Wspólny Słownik Zamówień (CPV): - 33140000-3 - Materiały

medyczne; - 33124131-2 - Paski odczynnikowe; - 33141420-0 - Rękawice chirurgiczne; - 33141110-4 - Opatrunki; - 33771000-5 - Pieluchomajtki; 5. Uwagi dotyczące przedmiotu zamówienia: a) w zakresie Pakietu 1 poz. 9 - Zamawiający wymaga, aby dostarczony przedmiot zamówienia był wolny od ftalanów; b) w zakresie Pakietu 7 - Zamawiający dopuszcza zaoferowanie wszystkich przylepców o opisie i szerokości podanej w SIWZ i długości 9 i 14 metrów z odpowiednim przeliczeniem zamawianych ilości. Dla pozycji 2 i 3 Zamawiający wymaga dołączenia do oferty bezpłatnych próbek oferowanego asortymentu (po 2 sztuki dla każdej pozycji) celem porównania oferowanych wyrobów z wymogami zawartymi w SIWZ. Próbki stanowią integralną część oferty. c) w zakresie Pakietu 10 (pozycji: 1, 2, 3, 4) - Zamawiający wymaga dołączenia do oferty bezpłatnych próbek oferowanego asortymentu w ilości 5 sztuk (dla każdej pozycji) celem porównania oferowanych wyrobów z wymogami zawartymi w SIWZ. Próbki stanowią integralną część oferty. Pieluchomajtki powinny mieć oznakowanie rozmiaru na produkcie, na opakowaniu pojedynczym i zbiorczym. Każdą z próbek należy oznaczyć nazwą Wykonawcy, podać numer pakietu oraz numer pozycji asortymentowej, której dotyczy. Próbki winny być zaopatrzone w etykiety handlowe, sporządzone w języku polskim, zawierające niezbędne informacje potrzebne do bezpiecznego używania dla bezpośredniego użytkownika. 6. Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaoferowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie nazw producentów wyrobów i ich nazw handlowych lub numerów katalogowych. UWAGA: W Formularzu asortymentowo - cenowym, w kolumnie Nazwa handlowa-numer katalogowy - w przypadku, gdy nazwa handlowa-numer katalogowy nie jest stosowana-y, należy podać symbol bądź skrót pozwalający na jednoznaczną identyfikację danego produktu, który mógłby być stosowany do zamówień w przypadku zawarcia umowy z wybranym Wykonawcą. 7. Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu mniejszych ilości towaru niż podane w Formularzu asortymentowo - cenowym Wykonawcy (Załączniku nr 1 do SIWZ), uzależniając swoją decyzję od faktycznych potrzeb Zamawiającego występujących podczas obowiązywania umowy podpisanej z wybranym Wykonawcą. Z tego tytułu nie będą przysługiwały Wykonawcy żadne roszczenia poza roszczeniem o zapłatę za już dostarczony towar. Niezrealizowana wartość pakietu nie może być większa niż 30% jego wartości. 8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany ilości zamawianego towaru w obrębie asortymentu określonego w danym pakiecie w Formularzu asortymentowo - cenowym Wykonawcy (Załączniku nr 1 do SIWZ), do kwoty określonej w § 1 ust. 1 umowy podpisanej z wybranym Wykonawcą, co nie będzie stanowić zmian postanowień umowy. 9. Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać aktualne pozwolenia na dopuszczenie do obrotu i stosowania w obszarze medycznym, zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej, oraz spełniać wymagania: a) Ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2015 r. poz. 876 z późn. zm.) b) ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 345 z późn. zm.) 10. Wykonawca przedstawi, na każde żądanie Zamawiającego, aktualne pozwolenia na dopuszczenie do obrotu i używania na terenie Polski zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. 11. Dostawy odbywać się będą na koszt i ryzyko Wykonawcy do siedziby Zamawiającego (wraz z rozładunkiem do pomieszczeń magazynowych Apteki Szpitalnej) na każdorazowe wezwanie Zamawiającego w terminie nie później niż 3 dni

roboczych (minimalny termin dostawy - 1 dzień roboczy, maksymalny termin dostawy - 3 dni robocze) od momentu otrzymania przez Wykonawcę zamówienia w godz. od 8:00 do 14:00 od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy. 12. Rozładunek oznacza wyładowanie towaru przez Wykonawcę z pojazdu dostawczego oraz złożenie go w pomieszczeniach magazynowych Apteki Szpitalnej w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, z zaznaczeniem, że czynności te odbywają się starannie. 13. Jeżeli termin dostawy wypada w dniu ustawowo wolnym od pracy lub poza godzinami pracy Apteki Szpitalnej, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie dostawy. 14. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu przedmiot zamówienia z terminem ważności (przydatności do stosowania) nie krótszym niż 6 miesięcy, licząc od dnia dostawy do pomieszczeń magazynowych Apteki Szpitalnej. 15. W przypadku stwierdzenia wad jakościowych towaru lub niedoborów ilościowych, Zamawiający niezwłocznie zawiadomi o powyższym Wykonawcę. Reklamacje ilościowe zgłaszane będą do 5 dni roboczych od daty dostawy, a jakościowe do 20 dni roboczych od daty ujawnienia wad. 16. Wykonawca zobowiązany jest do uzupełnienia dostawy lub też dostarczenia towaru wolnego od wad, tożsamego pod względem jakościowym i ilościowym z towarem zamówionym, w terminie do 3 dni roboczych od momentu zgłoszenia braków i-lub wad przez Zamawiającego. 17. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia dostarczonego towaru i żądania wymiany na towar spełniający wymogi umowy w przypadku dostarczenia towaru niezgodnego z umową/zamówieniem, w tym m.in. dostarczenia towaru w niewłaściwych opakowaniach, dostarczenia towaru o jakości odbiegającej od parametrów określonych w umowie. 18. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia towaru dostarczonego z opóźnieniem. 19. Wykonawca zobowiązany jest do odbioru i przywozu towaru podlegającego wymianie na własny koszt. 20. Strony postępowania dopuszczają możliwość zmiany ceny brutto przedmiotu zamówienia wyłącznie w przypadku zmiany ustawowej stawki podatku VAT oraz zmian cen urzędowych, na podstawie pisemnego aneksu do umowy pod rygorem nieważności..

#### II.1.5)

przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających

**Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających**

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.12.41.31-2, 33.14.14.20-0, 33.14.11.10-4, 33.77.10.00-5.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 10.

**II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w miesiącach: 12.

### **SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**

#### III.1) WADIUM

**Informacja na temat wadium:** 1. Zamawiający żąda od Wykonawców wniesienia wadium przed upływem terminu składania ofert (zaksięgowane na rachunku Zamawiającego). Na poszczególne pakiety należy wnieść

wadium w następujących wysokościach: Pakiet 1 - 3.500,00; Pakiet 2 - 150,00; Pakiet 3 - 250,00; Pakiet 4 - 100,00; Pakiet 5 - 200,00; Pakiet 6 - 3 700,00; Pakiet 7 - 2 400,00; Pakiet 8 - 150,00; Pakiet 9 - 150,00; Pakiet 10 - 4 200,00 2. W przypadku złożenia oferty częściowej Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w kwocie określonej dla danego pakietu. W przypadku złożenia oferty na kilka pakietów, kwota wadium stanowi sumę wadium ustalonych dla poszczególnych pakietów. Jeżeli wysokość wniesionego wadium będzie niższa niż suma wynikająca z poszczególnych pakietów, Zamawiający uzna, że wadium nie zostało wniesione w wymaganej wysokości. 3. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach: 1) pieniądzu (płatne przelewem na konto: PEKAO S.A. o-Rybnik 24 1240 4272 1111 0000 4835 2352, z dopiskiem: Wadium do DZp.LAp.133.2.2016 Pakiet.; 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym; 3) gwarancjach bankowych; 4) gwarancjach ubezpieczeniowych; 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2007r. Nr 42, poz. 275 z późn. zm.). 4. Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego wskazany w pkt XIV.3.1) SIWZ. 5. Oferta niezabezpieczona wadium w wymaganej formie spowoduje wykluczenie Wykonawcy z postępowania, a jego oferta zostanie odrzucona. 6. Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym. 7. Zamawiający zaleca, aby w przypadku wniesienia wadium w formie: 1) pieniężnej - dokument potwierdzający wniesienie wadium został załączony do oferty; 2) innej niż pieniądź - oryginał dokumentu został złożony w oddzielnej kopercie, a jego kopia w ofercie. 8. Kopię dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium należy załączyć do oferty, zaś oryginał dokumentu (gwarancja bankowa, ubezpieczeniowa, itd.) należy złożyć w oddzielnej kopercie wraz z ofertą w Dziale Zamówień publicznych SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku, II piętro, pokój nr 22 do 21.03.2016 r. do godziny 930. 9. Okres ważności wadium nie może być krótszy niż okres związania ofertą. Pierwszym dniem ważności zobowiązania jest dzień składania ofert. 10. Zamawiający zwróci lub zatrzyma wadium na zasadach określonych w art. 46 Ustawy PZP. 11. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie art. 46 ust. 1 Ustawy PZP, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.

### **III.2) ZALICZKI**

### **III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

#### **III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający odstępuje od opisu sposobu dokonywania oceny spełnienia warunku w tym zakresie;

#### **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający odstępuje od opisu sposobu dokonywania oceny spełnienia warunku w tym zakresie;

### **III.3.3) Potencjał techniczny**

#### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający odstępuje od opisu sposobu dokonywania oceny spełnienia warunku w tym zakresie;

### **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

#### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający odstępuje od opisu sposobu dokonywania oceny spełnienia warunku w tym zakresie;

### **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

#### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający odstępuje od opisu sposobu dokonywania oceny spełnienia warunku w tym zakresie;

## **III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY**

**III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:**

- potwierdzenie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesje, zezwolenia lub licencje;

**III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;

### **III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych**

**Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:**

**III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:**

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

### **III.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

### **III.5) INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY, USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM**

**W zakresie potwierdzenia, że oferowane roboty budowlane, dostawy lub usługi odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:**

- próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają zostać dostarczone, których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego;
- zaświadczenie niezależnego podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym;

### **III.6) INNE DOKUMENTY**

**Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)**

Wykonawca ponadto zobowiązany jest przedłożyć: 1) wypełniony Formularz asortymentowo - cenowy zgodny co do treści ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ; 2) wypełniony Formularz oferty zgodny co do treści ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 2 do SIWZ; 3) pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu, w przypadku, gdy upoważnienie do podpisania oferty nie wynika bezpośrednio ze złożonego w ofercie odpisu z właściwego rejestru albo centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej  
UWAGA: Pełnomocnictwo powinno być przedstawione w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.

UWAGA: Wskazane wyżej dokumenty, za wyjątkiem pełnomocnictw [które muszą być przedłożone w formie wskazanej w pkt VIII.10.3)] należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę-y uprawnioną-e do reprezentowania Wykonawcy. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości. Dokument wielostronicowy przedłożony w formie kserokopii winien być potwierdzony za zgodność z oryginałem na każdej stronie. 14. Powyższa forma dotyczy również dokumentów uzupełnianych w myśl art. 26 ust. 3 Ustawy PZP. 15. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

## **SEKCJA IV: PROCEDURA**

### **IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony.

### **IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

- 1 - Cena - 80
- 2 - Termin dostawy - 20

### **IV.2.2)**

**przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna**, adres strony, na której będzie prowadzona:

#### **IV.3) ZMIANA UMOWY**

**przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:**

#### **Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian**

Strony dopuszczają możliwość zmiany ceny brutto przedmiotu umowy wyłącznie w przypadku zmiany ustawowej stawki podatku VAT oraz zmian cen urzędowych, na podstawie pisemnego aneksu do niniejszej umowy pod rygorem nieważności.

#### **IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

##### **IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:**

[www.psychiatria.com](http://www.psychiatria.com)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** SP ZOZ Państwowy Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku, ul. Gliwicka 33, 44-201 Rybnik, budynek Administracji, biuro Pracownika ds. zam. pub. - II piętro, pokój nr 17.

##### **IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 21.03.2016

godzina 09:30, miejsce: SP ZOZ Państwowy Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku, ul. Gliwicka 33, 44-201 Rybnik, budynek Administracji, biuro Pracownika ds. zam. publicznych II piętro, pok. nr 17.

##### **IV.4.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

**IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** nie

## **ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA:** Pakiet 1 - Materiały medyczne.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiot zamówienia szczegółowo opisany z Formularzu asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 80

2. Termin dostawy - 20

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Pakiet 2 Worki mikcyjne.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiot zamówienia szczegółowo opisany z Formularzu asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 80
2. Termin dostawy - 20

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** Pakiet 3 Myjki.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiot zamówienia szczegółowo opisany z Formularzu asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 80
2. Termin dostawy - 20

**CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA:** Pakiet 4 manometr zegarowy.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiot zamówienia szczegółowo opisany z Formularzu asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 80
2. Termin dostawy - 20

**CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA:** Pakiet 5 Paski do glukometru.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiot zamówienia szczegółowo opisany z Formularzu asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.12.41.31-2.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 80
2. Termin dostawy - 20

**CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA:** Pakiet 6 Rękawice.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiot zamówienia szczegółowo opisany z Formularzu asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.14.20-0.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.



**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 80
2. Termin dostawy - 20

**CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA:** Pakiet 7 Opatrunki.**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiot zamówienia

szczegółowo opisany z Formularzu asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.10-4.**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 80
2. Termin dostawy - 20

**CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA:** Pakiet 8 - Opatrunki przeciwoleżynowe 1.**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiot zamówienia

szczegółowo opisany z Formularzu asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.10-4.**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 80
2. Termin dostawy - 20

**CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA:** Opatrunki przeciwoleżynowe 2.**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiot zamówienia

szczegółowo opisany z Formularzu asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.10-4.**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 80
2. Termin dostawy - 20

**CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA:** Pakiet 10 Pieluchomajtki.**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiot zamówienia

szczegółowo opisany z Formularzu asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.77.10.00-5.**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 80
2. Termin dostawy - 20