

Częstochowa: Dostawa czujników tlenu do respiratorów , inkubatorów i aparatów do znieczulania; materiałów eksploatacyjnych, testów i opakowań do sterylizacji plazmowej ; uszczelek drzwi do sterylizatorów parowych oraz filtrów bakteriologicznych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

Numer ogłoszenia: 312094 - 2012; data zamieszczenia: 23.08.2012

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Marii Panny , ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, woj. śląskie, tel. 034 3673753, faks 034 3651756.

Adres strony internetowej zamawiającego: www.szpitalparkitka.com.pl

Adres strony internetowej, pod którym dostępne są informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów: -

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: Dostawa czujników tlenu do respiratorów , inkubatorów i aparatów do znieczulania; materiałów eksploatacyjnych, testów i opakowań do sterylizacji plazmowej ; uszczelek drzwi do sterylizatorów parowych oraz filtrów bakteriologicznych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: poniżej 200 000 EURO.

II.1.4) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających: nie.

II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 35.12.51.00-7, 24.00.00.00-4.

II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 19.

II.1.7) 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: Zamawiający nie wymaga wadium

III.2) ZALICZKI

Czy przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia: nie

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 uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca przedłoży Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 uPzp wg wzoru na Załączniku Nr 3 do SIWZ.

III.3.2) Wiedza i doświadczenie**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca przedłoży Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 uPzp wg wzoru na Załączniku Nr 3 do SIWZ.

III.3.3) Potencjał techniczny**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca przedłoży Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 uPzp wg wzoru na Załączniku Nr 3 do SIWZ.

III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca przedłoży Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 uPzp wg wzoru na Załączniku Nr 3 do SIWZ.

III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca przedłoży Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 uPzp wg wzoru na Załączniku Nr 3 do SIWZ.

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 spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, należy przedłożyć:

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

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

- próbki, opisy lub fotografie

III.6) INNE DOKUMENTY

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

W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, do oferty należy załączyć: 1. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - według wzoru na Załączniku Nr 3 do SIWZ. W celu potwierdzenia, że oferowana dostawa odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego w SIWZ, Zamawiający wymaga dołączenia do oferty: 1) Opisu przedmiotu zamówienia np. : Kart katalogowych, materiałów informacyjnych, folderów, prospektów, ulotek, opisów dotyczących oferowanego asortymentu, zawierających numery katalogowe (jeżeli oferowany asortyment posiada) informacje jednoznacznie potwierdzające , że oferowany asortyment jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia ,z zaznaczeniem której części i pozycji dotyczą. W przypadku materiałów obcojęzycznym należy dołączyć opis w j. polskim. 2) Oświadczenia Wykonawcy ,że oferowany asortyment jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie. Wykonawca dostarczy je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert , a w przypadku wyboru jego oferty wraz z pierwszą dostawą i w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy - oświadczenie dotyczy wyrobów medycznych (treść oświadczenia zawarta w załączniku Nr 2 do SIWZ). Oświadczenia Wykonawcy ,że oferowany asortyment nie jest wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie. Wykonawca dostarczy je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert , a w przypadku wyboru jego oferty wraz z pierwszą dostawą i w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy - jeżeli dotyczy oferowanego asortymentu (treść oświadczenia zawarta w załączniku Nr 2 do SIWZ). 3) Oświadczenia Wykonawcy, że oferowany asortyment jest substancją niebezpieczną i posiada aktualne karty charakterystyk zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 04.09.2007r.- Dz. U. Nr 174 poz. 122 oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie. Wykonawca dostarczy je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert, a w przypadku wyboru jego oferty wraz z pierwszą dostawą i w przypadku ich, modyfikacji w trakcie trwania umowy (treść oświadczenia zawarta w Załączniku Nr 2 do SIWZ). Oświadczenia Wykonawcy, że oferowany asortyment nie jest substancją niebezpieczną i nie wymagana jest karta charakterystyki (treść oświadczenia zawarta w Załączniku Nr 2 do SIWZ)- jeżeli dotyczy oferowanego asortymentu.

III.7) Czy ogranicza się możliwość ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla wykonawców, u których ponad 50 % pracowników stanowią osoby niepełnosprawne: nie

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: najniższa cena.

IV.2.2) Czy przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna: tak, adres strony, na której będzie prowadzona: Aukcja elektroniczna: 1) Jeżeli w postępowaniu złożone zostaną co najmniej 3 oferty nie podlegające odrzuceniu, po dokonaniu oceny złożonych ofert, w celu wyboru najkorzystniejszej oferty, przeprowadzona zostanie aukcja elektroniczna. W toku aukcji elektronicznej stosowane będzie jedynie kryterium ceny. 2) Sposób oceny ofert w toku aukcji elektronicznej będzie obejmował przeliczanie postąpień na punktową ocenę oferty, z uwzględnieniem punktacji otrzymanej przed otwarciem aukcji. W toku aukcji punktacja będzie przeliczana do 8 miejsca po przecinku. Oferta w toku aukcji jest składana w wartości brutto podobnie jak w fazie przed aukcją. Wykonawca, który złoży najkorzystniejszą ofertę po zakończeniu aukcji zobowiązany jest przesłać Zamawiającemu poprawioną w wyniku aukcji ofertę (formularz asortymentowo-cenowy) jako skan w formacie PDF podpisany przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy oraz w formacie xls, w terminie 2 dni roboczych od daty zakończenia aukcji na adres szp@data.pl Wskazane w poprawionej w wyniku aukcji ofercie (formularzu asortymentowo-cenowym) ceny jednostkowe nie mogą być wyższe od cen jednostkowych przedstawionych w złożonej przez Wykonawcę ofercie przed aukcją. 3) Warunki przeprowadzania aukcji zostaną przekazane w zaproszeniu zgodnie z art. 91b zamówień publicznych. 4) Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji Wykonawców: a) Wykonawcy, których oferty nie podlegają odrzuceniu zostaną dopuszczeni do aukcji i otrzymają od Zamawiającego wraz z zaproszeniem poufne identyfikatory, komplety login-hasło, umożliwiające im zalogowanie do systemu aukcyjnego EPP (www.soldea.pl). b)

Przed przystąpieniem do aukcji Wykonawcy przeprowadzają proces rejestracji. c) Dokonanie procesu rejestracji jest warunkiem koniecznym udziału w aukcji. d) Wykonawca ma możliwość przeprowadzenia rejestracji od momentu otrzymania wraz z zaproszeniem poufnego identyfikatora. W toku rejestracji Wykonawca testuje posiadany podpis elektroniczny. e) Zaproszenia do udziału w aukcji elektronicznej, zawierające, między innymi, poufne identyfikatory, zostaną przekazane Wykonawcom przez Zamawiającego drogą elektroniczną, na adres e-mail Wykonawcy, wskazany w ofercie (w formularzu oferty, oświadczeniu rejestracyjnym). f) Fakt otrzymania drogą elektroniczną zaproszeń Wykonawcy potwierdzają Zamawiającemu niezwłocznie faxem na numer: 34 367 36 74 lub na adres e-mail: szp@data.pl. 5) Wymagania techniczne urządzeń informatycznych użytych do udziału w aukcji elektronicznej, zapewniające stabilne współdziałanie z platformą EPP: a) komputer klasy PC, system operacyjny: Windows 2000/XP/VISTA/7, b) stabilny dostęp do internetu bez pośrednictwa serwera Proxy, c) przeglądarka internetowa: Internet Explorer 5.5 lub wyższy, FireFox, Google Chrome, d) zainstalowany program Java bezpłatny) e) bezpieczny podpis elektroniczny weryfikowany ważnym kwalifikowanym certyfikatem. f) wszelkie aktualne i szczegółowe informacje dotyczące w/w warunków Wykonawca znajdzie na stronie www.soldea.pl w dziale Platforma Przetargowa oraz w instrukcjach postępowania udostępnianych wraz z zaproszeniem do elektronicznego składania ofert. 6) UWAGA dla Wykonawców nie posiadających bezpiecznego podpisu elektronicznego: POSIADANIE PRZEZ WYKONAWCĘ WAŻNEGO BEZPIECZNEGO PODPISU ELEKTRONICZNEGO JEST WARUNKIEM KONIECZNYM UDZIAŁU W AUKCJI. Czas potrzebny do nabycia bezpiecznego podpisu elektronicznego waha się w granicach 3-5 dni. Informacji i pomocy w zdobyciu wymaganego podpisu może udzielić Operator, który będzie administrował aukcją. 7) Adres strony na której są informacje o podpisie elektronicznym i na której będzie prowadzona aukcja: <http://www.soldea.pl>.

IV.3) ZMIANA UMOWY

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

Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian

Zamawiający przewiduje możliwość zmiany niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w następujących przypadkach i na określonych warunkach: 1) dopuszcza się obniżenie wynagrodzenia Wykonawcy przy zachowaniu zakresu jego świadczenia umownego, 2) dopuszcza się zmianę stawki podatku VAT od towarów i usług na przedmiot zamówienia, pod warunkiem niezmienności cen brutto, 3) dopuszcza się zmianę na równorzędny rodzaj przedmiotu zamówienia, w przypadku gdy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy jest on niedostępny na rynku polskim, przy zachowaniu wartości brutto przedmiotu umowy, 4) przesunięcia ilościowe pomiędzy pozycjami asortymentowymi załącznika Nr 1 do umowy, przy zachowaniu maksymalnej wartości brutto umowy, 5) dopuszczalna jest zmiana nazwy przedmiotu zamówienia przy zachowaniu jego parametrów, zmiana numeru katalogowego, zmiana wielkości opakowań w przypadku zmiany sposobu konfekcjonowania towaru. W tym przypadku zmiana nie może skutkować zwiększeniem wartości brutto przedmiotu umowy, 6) dopuszcza się ograniczenie zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstępianiem od umowy, nawet w części; w takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy, bez naliczania jakichkolwiek kar, 7) dopuszcza się przedłużenie terminu realizacji umowy do czasu wykorzystania ilości i wartości brutto przedmiotu zamówienia, 8) dopuszcza się odstępianie od części umowy w przypadku braku środków finansowych Zamawiającego, 9) dopuszcza się zmianę umowy polegającą na zmianie danych Wykonawcy bez zmian samego Wykonawcy np. zmiana siedziby, adresu, nazwy.

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

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

www.szpitalparkitka.com.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Dział Zamówień Publicznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Częstochowie ul. Bialska 104/118, budynek D, II piętro, pokój 310.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 04.09.2012 godzina 10:00, miejsce: Kancelaria w siedzibie Zamawiającego budynek D, II piętro, pokój 356.

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: CZUJNIKI TLENU DO EKSPLOATACJI INKUBATORÓW GIRAFFE.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy zakres zamówienia określony w Załączniku Nr 1 do SIWZ część Nr 1.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 35.12.51.00-7.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: CZUJNIKI TLENU DO EKSPLOATACJI INKUBATORÓW ISOLETT.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy zakres zamówienia określony w Załączniku Nr 1 do SIWZ część Nr 2.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 35.12.51.00-7.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: CZUJNIKI TLENU DO EKSPLOATACJI RESPIRATORÓW BABYLOG.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy zakres zamówienia określony w Załączniku Nr 1 do SIWZ część Nr 3.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 35.12.51.00-7.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: CZUJNIKI TLENU DO EKSPLOATACJI RESPIRATORÓW EVITA.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy zakres zamówienia określony w Załączniku Nr 1 do SIWZ część Nr 4.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 35.12.51.00-7.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA: CZUJNIKI TLENU DO EKSPLOATACJI RESPIRATORÓW S900C.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy zakres zamówienia określony w Załączniku Nr 1 do SIWZ część Nr 5.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 35.12.51.00-7.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA: CZUJNIKI TLENU DO EKSPLOATACJI RESPIRATORÓW NPB 840.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy zakres zamówienia określony w Załączniku Nr 1 do SIWZ część Nr 6.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 35.12.51.00-7.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA: CZUJNIKI TLENU DO EKSPLOATACJI RESPIRATORA NPB 760.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy zakres zamówienia określony w Załączniku Nr 1 do SIWZ część Nr 7.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 35.12.51.00-7.

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

4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA: CZUJNIKI TLENU DO EKSPLOATACJI RESPIRATORÓW STEPHANIA.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy zakres zamówienia określony w Załączniku Nr 1 do SIWZ część Nr 8.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 35.12.51.00-7.

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

4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA: CZUJNIKI TLENU DO EKSPLOATACJI RESPIRATORÓW NPB 740.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy zakres zamówienia określony w Załączniku Nr 1 do SIWZ część Nr 9.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 35.12.51.00-7.

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

4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA: CZUJNIKI TLENU DO EKSPLOATACJI ZESTAWÓW NCPAP BIRD.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy zakres zamówienia określony w Załączniku Nr 1 do SIWZ część Nr 10.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 35.12.51.00-7.

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

4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 11 NAZWA: CZUJNIKI TLENU DO EKSPLOATACJI APARATÓW DO ZNIECZULENIA EXCEL 210 Z RGM 5250.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy zakres zamówienia określony w Załączniku Nr 1 do SIWZ część Nr 11.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 35.12.51.00-7.

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

4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 12 NAZWA: CZUJNIKI TLENU DO EKSPLOATACJI APARATÓW DO ZNIECZULENIA EXCEL 210 Z WENTYLATOREM 7900 I APARATÓW ASPIRE.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy zakres zamówienia określony w Załączniku Nr 1 do SIWZ część Nr 12.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 35.12.51.00-7.

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

4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 13 NAZWA: Testy i opakowania do sterylizacji plazmowej.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy zakres zamówienia określony w Załączniku Nr 1 do SIWZ część Nr 13.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 24.00.00.00-4.

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

4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 14 NAZWA: Uszczelki do drzwi do autoklawów typu STERIVAP (BMT) i typu SECUREX (MMM)będących w dyspozycji Centralnej Sterylizacji Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP przy ul. Białskiej 104/118.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy zakres zamówienia określony w Załączniku Nr 1 do SIWZ część Nr 14.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 24.00.00.00-4.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 15 NAZWA: Uszczelki do drzwi do autoklawu typu GE 2612-2 (GTETINGE) będącego w dyspozycji Centralnej Sterylizacji Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP przy ul. Bialskiej 104/118.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy zakres zamówienia określony w Załączniku Nr 1 do SIWZ część Nr 15.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 24.00.00.00-4.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 16 NAZWA: Uszczelki do drzwi do autoklawów typu AS 666 (SMS) będących w dyspozycji Centralnej Sterylizacji Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP przy ul. PCK 7.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy zakres zamówienia określony w Załączniku Nr 1 do SIWZ część Nr 16.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 24.00.00.00-4.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 17 NAZWA: Uszczelki do drzwi do autoklawu typu SECURICORD (MMM) będącego w dyspozycji Traktu Operacyjnego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP przy ul. Bialskiej.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy zakres zamówienia określa Załącznik Nr 1 do SIWZ część Nr 17.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 24.00.00.00-4.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 18 NAZWA: Filtry bakteriologiczne do autoklawów typu STERIVAP (BMT) i typu SECUREX (MMM) ELC-6612-2 będących w dyspozycji Centralnej Sterylizacji Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP przy ul. Bialskiej 104/118.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy zakres zamówienia określony w Załączniku Nr 1 do SIWZ część Nr 18.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 24.00.00.00-4.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 19 NAZWA: Filtry do autoklawów typu GE 2612-2 (GTETINGE) i typu AS 666 (SMS) będących w dyspozycji Centralnej Sterylizacji Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP przy ul. Bialskiej 104/118.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy zakres zamówienia określony w Załączniku Nr 1 do SIWZ część Nr 19.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 24.00.00.00-4.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.