

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:372516-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bydgoszcz: Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
2021/S 141-372516**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Markwarta 4-6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Kod pocztowy: 85-015

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Michał Kryszewski

E-mail: [przetargi@szpitalmsw.bydgoszcz.pl](mailto:przetargi@szpitalmsw.bydgoszcz.pl)

Tel.: +48 525826252

Faks: +48 525826209

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.szpital-msw.bydgoszcz.pl/>

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://www.szpital-msw.bydgoszcz.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://miniportal.uzp.gov.pl/>

**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:**

Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym: wyroby medyczne do higieny, wyroby medyczne do badań urologicznych, wyroby do endoskopii i endochirurgii, elektrody, cewniki (...)

Numer referencyjny: 04/2021

**II.1.2) Główny kod CPV**

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem postępowania jest Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym: wyroby medyczne do higieny, wyroby medyczne do badań urologicznych, wyroby do endoskopii i endochirurgii, elektrody, cewniki, dreny, igły, strzykawki, zestawy do kaniulacji, zestawy do znieczulania, rurki intubacyjne i tracheostomijne, kaniule, klipy, wzierniki, końcówka noża harmonicznego, próżnociąg położniczy, zestaw do infuzji, trokary, fartuchy, serwety, pościel z włókniny, filtry oddechowe, maski, rękawiczki, strzygarki i. in. szczegółowo określonych w załączniku nr 2 do SWZ jak i wymagania zawarte w SWZ.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 2 629 231.36 PLN

II.1.6) **Informacje o częściach**

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

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 1  
Część nr: 1

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

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Wyroby medyczne do higieny

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 2  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zestawy do pielęgnacji
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- 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: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 3  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000 Urządzenia medyczne  
33712000 Prezerwatwy
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Materiały 1x użytku: wieszaczki do worków na mocz, pojemniki na odpady igłowe i histopatologiczne, akcesoria do ciśnieniomierzy, maszynki do golenia i in.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 4  
Część nr: 4

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

33123210 Urządzenia do monitorowania czynności serca

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Elektrody EKG, igłowe EMG

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

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: nie

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 5  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33123000 Urządzenia do diagnostyki sercowo-naczyniowej  
33157000 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Akcesoria do kardiomonitorów
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- 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: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 6  
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33125000 Urządzenia do badań urologicznych
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Części endoskopowe, histeroskopowe i in. Do urządzeń firmy Wolf
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- 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: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 7  
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33123210 Urządzenia do monitorowania czynności serca
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Papier do EKG, żele EKG, USG, elektrody EKG
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- 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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 8

Część nr: 8

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

33141300 Urządzenia do nakłuwania żył, pobierania krwi

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestawy do kaniulacji dużych naczyń trzykanałowe - metodą Selidingera

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 9

Część nr: 9

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141200 Cewniki
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Cewniki
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- 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: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 10  
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141200 Cewniki
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Cewnik Dufoura, worki na mocz
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 11

Część nr: 11

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

33141200 Cewniki

33141640 Dreny

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Cewniki, dreny, łącznik do drenów

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 12  
Część nr: 12

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Czepki, maski, klapki włókninowe

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 13  
Część nr: 13

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Elektrody do pomiaru rzutu serca

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 14

Część nr: 14

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Fartuchy chirurgiczne

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 15

Część nr: 15

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Filtry do respiratora Puritan Bennett 560

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 16

Część nr: 16

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

33141323 Igły do biopsji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Automatyczne igły do biopsji tkanek miękkich
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- 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: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 17  
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141320 Igły medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Igła - motylek
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- 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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 18

Część nr: 18

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

33141323 Igły do biopsji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Półautomatyczna igła do biopsji

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 19

Część nr: 19

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141321 Igły do znieczulania
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Igły do znieczuleń podpajęczynówkowych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- 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: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 20  
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141321 Igły do znieczulania
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zestaw do znieczuleń zewnątrzoponowych, igły pencil-point, igły do nakłuć lędźwiowych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 60

- 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: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 21  
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne  
33141310 Strzykawki  
33141411 Skalpele i noże chirurgiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Materiały 1x użytku: igły iniekcyjne, maseczki tlenowe, strzykawki, ostrza chirurgiczne, przedłużacze infuzyjne, do tlenu, ustnik do gastrokopu
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- 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: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 22  
Część nr: 22

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

33141220 Kaniula

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Kaniule, kaniule do wkłuć dotętnicznych, kaniule bezpieczne, korki do kaniul

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 23  
Część nr: 23

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Lusterka laryngologiczne, wzierniki
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- 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: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 24  
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Łopatki drewniane, stazy, nakłuwacze
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- 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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 25

Część nr: 25

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

33141410 Przecinaki i noże chirurgiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Jednorazowa końcówka do noża harmonicznego

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 26

Część nr: 26

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Okularki do fototerapii

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 27

Część nr: 27

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Okularki, pokrowce do fototerapii

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 28  
Część nr: 28
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141600 Zbiorniki i torby do gromadzenia płynów ustrojowych, dreny i zestawy
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Płytki, worki stomijne
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- 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: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 29  
Część nr: 29
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Podkłady chłonne, ręczniki, kocyk do okrycia pacjenta
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- 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: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 30  
Część nr: 30
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Próżnociąg położniczy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 31  
Część nr: 31

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Prześcieradła w rolce

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

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: nie

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

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

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 32  
Część nr: 32
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141420 Rękawice chirurgiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Rękawiczki diagnostyczne
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- 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: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 33  
Część nr: 33
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141420 Rękawice chirurgiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rękawiczki diagnostyczne

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 34

Część nr: 34

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

33141420 Rękawice chirurgiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rękawiczki diagnostyczne i chirurgiczne.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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: nie

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 35  
Część nr: 35
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Serwety, pościel z włókniny
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- 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: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 36  
Część nr: 36
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141100 Opatrunki, zaciski, szwy, podwiązki
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Siatki do przepukliny
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- 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: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 37  
Część nr: 37
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141641 Sondy
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sondy żołądkowe
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- 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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 38

Część nr: 38

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ubrania do badań, operacyjne

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 39

Część nr: 39

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

33141310 Strzykawki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Strzykawki do żywienia dojelitowego

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 40  
Część nr: 40

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

33141122 Klamry chirurgiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Trokary, akcesoria laparoskopowe

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

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: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 41  
Część nr: 41
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141220 Kaniula
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Korek luer lock z końcówką męską-żeńską COMBI
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- 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: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 42  
Część nr: 42
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Akcesoria do ssaków firmy Medela
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- 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: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 43  
Część nr: 43
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Acesoria do ssaków Serres, torba na wymioty
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 44  
Część nr: 44

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

33171200 Przyrządy do resuscytacji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamknięty system dostępu naczyniowego

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 45  
Część nr: 45

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestawy do nefrostomii, cewniki moczowodowe

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 46  
Część nr: 46

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

33141230 Rozszerzadła

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zestawy do szynowania, rozszerzadła, igła Chiba
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- 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: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 47  
Część nr: 47
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141116 Zestawy opatrunkowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zestawy opatrunkowe, nożyczki jednorazowe
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- 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: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 48  
Część nr: 48
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33155000 Przyrządy do fizykoterapii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Akcesoria do elektroterapii
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- 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: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 49  
Część nr: 49
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33157400 Medyczna aparatura oddechowa

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Resuscytator typu Ambu dla dorosłych, maseczki do resuscytatora
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- 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: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 50  
Część nr: 50
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33157400 Medyczna aparatura oddechowa
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Maski krtaniowe
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- 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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 51

Część nr: 51

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

33157800 Urządzenia do podawania tlenu

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dozownik tlenowy, woda do nawilżania tlenu

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 52  
Część nr: 52

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33157000 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Obwód oddechowy do respiratora Puritan Bennett 560
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- 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: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 53  
Część nr: 53
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33157000 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Obwody oddechowe do aparatu do znieczuleń oraz respiratorów Bennet 840, Savina
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 54

Część nr: 54

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

33162000 Urządzenia i przyrządy używane na salach operacyjnych

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Akcesoria do laparoskopii

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 55  
Część nr: 55

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

33161000 Urządzenia elektrochirurgiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Akcesoria elektrochirurgiczne do sprzętu firmy EMED

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 56  
Część nr: 56

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

33162000 Urządzenia i przyrządy używane na salach operacyjnych

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Akcesoria laparoskopowe do sprzętu firmy Stryker

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 57

Część nr: 57

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

33168000 Przyrządy do endoskopii, endochirurgii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Kleszczyki biopsyjne, pętle do polipektomii, klipsownice

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 58

Część nr: 58

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

33168000 Przyrządy do endoskopii, endochirurgii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Wyroby do endoskopii, endochirurgii

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 59

Część nr: 59

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

33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zamknięty system do odsysania z rurki intubacyjnej i tracheostomijnej
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- 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: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 60  
Część nr: 60
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Filtry oddechowe, bakteryjno-wirusowe, do rurek tracheostomijnych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- 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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 61

Część nr: 61

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

33171200 Przyrządy do resuscytacji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Łącznik karbowany, obrotowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 62

Część nr: 62

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Łyżki McIntosh
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- 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: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 63  
Część nr: 63
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Prowadnica intubacyjna, zestaw do punkcji opłucnej, zestaw do przezskórnej tracheotomii
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 60

- 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: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.
- II.2) **Opis**
  - II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 64  
Część nr: 64
  - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33171200 Przyrządy do resuscytacji
  - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
  - II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przetworniki do pomiaru ciśnienia metodą inwazyjną
  - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
  - 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: nie
  - II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
  - II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 65  
Część nr: 65

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

33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rurki Guedel, tracheostomijne, intubacyjne

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 66  
Część nr: 66

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

33171200 Przyrządy do resuscytacji  
33157400 Medyczna aparatura oddechowa

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zestaw do resuscytacji noworodków, Zestaw do wspomagania oddechu pacjenta za pomocą aparatu Infant Flow przystosowany do nawilżacza Fischer&Paykel,
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- 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: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 67  
Część nr: 67
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33181100 Urządzenia do hemodializy
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Wyroby do hemodializy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- 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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 68

Część nr: 68

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestaw do nebulizacji dla dorosłych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 69

Część nr: 69

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

33194120 Artykuły do infuzji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przyrządy do przetoczeń płynów, krwi

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 70

Część nr: 70

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

33191100 Urządzenia sterylizujące

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rękawy, torebki do sterylizacji

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 71  
Część nr: 71
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33196000 Pomoce medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Taśma kinezyjologiczna
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- 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: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 72  
Część nr: 72
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33198000 Szpitalne wyroby papierowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Wkłady do maceratora
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- 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: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 73  
Część nr: 73
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne  
33750000 Produkty do pielęgnacji niemowląt
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Akcesoria do laktatorów
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

- 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: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 74  
Część nr: 74
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33692200 Produkty do żywienia pozajelitowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zestaw do infuzji, do pomp Fresenius
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- 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: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 75  
Część nr: 75

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

33692200 Produkty do żywienia pozajelitowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestawy do przetoczeń, do pomp AMBIX ACTIVE

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 76  
Część nr: 76

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

33157000 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Wyroby do kapnografii i kalorymetrii
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- 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: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 77  
Część nr: 77
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33721000 Golarki
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dział Farmacji Szpitalnej SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Strzygarki chirurgiczne z ostrzami
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostwy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- 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: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2021.

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

III.1) **Warunki udziału**

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca spełni warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej, jeżeli wykaże, że wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonuje, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie min. jedną dostawę na sprzętu medycznego jednorazowego użytku, każda o wartości nie mniejszej niż odpowiednio dla:

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Nr pakietu Wartość dostaw w zł

1 21 000,00  
2 16 500,00  
3 28 500,00  
4 4 100,00  
5 5 650,00  
6 42 800,00  
7 9 500,00  
8 13 100,00  
9 44 700,00  
10 28 050,00  
11 12 600,00  
12 21 800,00  
13 12 300,00  
14 51 600,00  
15 18 250,00  
16 16 800,00  
17 9 150,00  
18 200,00  
19 2 150,00  
20 27 150,00  
21 58 250,00  
22 36 000,00  
23 4 150,00  
24 8 350,00  
25 11 550,00  
26 2 050,00  
27 6 850,00  
28 6 700,00  
29 9 000,00  
30 18 350,00  
31 12 700,00  
32 4 050,00  
33 31 900,00  
34 520 700,00  
35 53 650,00  
36 12 250,00  
37 950,00  
38 42 700,00  
39 4 250,00  
40 20 500,00  
41 1 350,00  
42 10 800,00  
43 14 800,00  
44 11 650,00  
45 12 000,00

46 11 550,00  
47 27 450,00  
48 2 550,00  
49 5 300,00  
50 3 450,00  
51 5 950,00  
52 1 900,00  
53 9 350,00  
54 33 750,00  
55 21 050,00  
56 28 250,00  
57 19 600,00  
58 84 750,00  
59 22 200,00  
60 21 800,00  
61 7 500,00  
62 2 550,00  
63 11 900,00  
64 21 000,00  
65 9 500,00  
66 31 300,00  
67 72 650,00  
68 550,00  
69 21 750,00  
70 3 100,00  
71 1 450,00  
72 6 200,00  
73 7 700,00  
74 11 550,00  
75 700,00  
76 16 600,00  
77 12 150,00

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Z uwagi na ograniczoną liczbę znaków warunki realizacji umowy, rodzaj i zakres zmian umowy oraz warunków ich wprowadzenia szczegółowo określony został w załączniku nr 9 do SWZ – Główne postanowienia umowy.

**Sekcja IV: Procedura**

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

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

Data: 20/08/2021  
Czas lokalny: 09:00

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

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

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**  
Oferta musi zachować ważność do: 17/11/2021

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 20/08/2021  
Czas lokalny: 10:00

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:

- 1) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania Wykonawców, których oferty zostały otwarte;
- 2) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

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

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

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

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu miniPortalu <https://miniportal.uzp.gov.pl/>, ePUAPu <https://epuap.gov.pl/wps/portal> oraz poczty elektronicznej.
2. Adres poczty elektronicznej e-mail: [przetagi@szpitalmsw.bydgoszcz.pl](mailto:przetagi@szpitalmsw.bydgoszcz.pl)
3. Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, musi posiadać konto na ePUAP. Wykonawca posiadający konto na ePUAP ma dostęp do Formularza do złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku oraz do Formularza do komunikacji.
5. Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem Formularza do złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku oraz do Formularza do komunikacji wynosi 150 MB.
6. Za datę przekazania oferty, wniosków, zawiadomień, dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń oraz innych informacji przyjmuje się datę ich przekazania na ePUAP.
7. Adres skrzynki ePUAP Zamawiającego: /zozmswiabyd/SkrytkaESP
8. Identyfikator postępowania i klucz publiczny dla danego postępowania o udzielenie zamówienia dostępne są na Liście wszystkich postępowań na miniPortalu oraz na pierwszej stronie niniejszej SWZ.
9. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami, w szczególności składanie oświadczeń, wniosków (innych niż wskazanych w rozdziale XI SWZ), zawiadomień oraz przekazywanie informacji odbywa się elektronicznie za pośrednictwem dedykowanego formularza: Formularz do komunikacji dostępnego na ePUAP oraz udostępnionego przez miniPortal. We wszelkiej

korrespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy posługują się numerem ogłoszenia (BZP lub ID postępowania).

10. Zamawiający może również komunikować się z Wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej, [emailprzetargi@szpitalmsw.bydgoszcz.pl](mailto:emailprzetargi@szpitalmsw.bydgoszcz.pl)

11. Dokumenty elektroniczne, składane są przez Wykonawcę za pośrednictwem Formularza do komunikacji jako załączniki. Zamawiający dopuszcza również możliwość składania dokumentów elektronicznych za pomocą poczty elektronicznej, na adres email [przetargi@szpitalmsw.bydgoszcz.pl](mailto:przetargi@szpitalmsw.bydgoszcz.pl). Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz.U. z 2020 poz. 2452) oraz rozporządzeniu Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy (Dz.U. z 2020 poz. 2415).

12. Zamawiający nie przewiduje komunikowania się z Wykonawcami w inny sposób niż przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, wskazanych w SWZ.

13. Adres strony internetowej prowadzonego postępowania: <https://www.szpital-msw.bydgoszcz.pl/>

14. Informacja o ochronie danych (RODO) zawarte są w rozdziale XVIII SWZ.

15. Podstawy wykluczenia zawarte są w rozdziale V SWZ.

16. Podmiotowe środki dowodowe oraz przedmiotowe środki dowodowe zawarte są w rozdziale VI SWZ.

17. Zamawiający nie żąda wniesienia wadium.

18. Zamawiający w prowadzonym postępowaniu przewiduje odwróconą kolejność oceny ofert zgodnie z art. 139 ustawy.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

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 224587801

Faks: +48 224587800

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

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Wykonawcy, uczestnikowi konkursu oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia lub nagrody w konkursie oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy przysługują środki ochrony prawnej określone w dziale IX ustawy.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub Ogłoszenia o konkursie oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15, oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. Odwołanie przysługuje na:
  - 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o zawarcie umowy ramowej, dynamicznym systemie zakupów, systemie kwalifikowania wykonawców lub konkursie, w tym na projektowane postanowienie umowy;
  - 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o zawarcie umowy ramowej, dynamicznym systemie zakupów, systemie kwalifikowania wykonawców lub konkursie, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
  - 3) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.
4. Odwołanie można wnosić zgodnie z art. 514 ww. ustawy – do Prezesa Izby, przesyłając kopię odwołania Zamawiającemu.
5. Odwołanie wnosi się w terminach:
  - 1) 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej albo w terminie 15 dni – jeżeli informacja została przekazana w inny sposób;
  - 2) 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na platformie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub wobec treści dokumentów Zamówienia;
  - 3) odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 1 i 2 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach Stanowiących podstawę jego wniesienia.
  - 4) jeżeli zamawiający nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
    - a) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia,
    - b) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.
6. Szczegółowe regulacje dotyczące postępowania odwoławczego i postępowania skargowego zawiera dział IX ustawy.

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

Oficjalna nazwa: Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

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 224587801

Faks: +48 224587800

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

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

19/07/2021