

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

[www.wss.olsztyn.pl](http://www.wss.olsztyn.pl)

---

## Olsztyn: Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku Numer ogłoszenia: 87225 - 2016; data zamieszczenia: 15.06.2016

### OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:**

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

### SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Wojewódzki Szpital Specjalistyczny, ul. Żołnierska 18, 10-561 Olsztyn, woj. warmińsko-mazurskie, tel. 089 5386937, faks 089 5386228.

**Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.wss.olsztyn.pl](http://www.wss.olsztyn.pl)

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

### SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

#### II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.

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

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku.

#### II.1.5)

przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających

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

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-8, 33.00.00.00-0.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 35.

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

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

#### III.2) ZALICZKI

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

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

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

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
- wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na zasoby innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada także dokumenty dotyczące tego podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy, określonym w pkt III.4.2.

**III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych**

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

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

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

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

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

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

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

- inne dokumenty

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają określonym wymaganiom zamawiający żąda:

1. Folderu - katalogu lub karty charakterystyki zawierającego numer katalogowy , nazwę oferowanego produktu , opis - specyfikację oferowanego przedmiotu zamówienia (odnoszący się do każdego parametru ) w języku polskim. 2. Oświadczenia, że oferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z ustawą z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych ( Dz.U.nr 107, poz.679 z późniejszymi zmianami ). Wyroby te posiadają Deklarację Zgodności / Certyfikat ( w zależności od klasy medycznej z numerem jednostki notyfikującej lub bez ) , znak CE. Odpowiednie dokumenty zostaną udostępnione na każde wezwanie Zamawiającego ( także przed rozstrzygnięciem przetargu - w ramach udzielanych na wezwanie Zamawiającego wyjaśnień ) - wzór oświadczenia stanowi załącznik nr do SIWZ . 3.W zakresie pakietu nr 7 , 20, 26 ,34 ,35 dla pozycji niesklasyfikowanych jako wyroby medyczne Zamawiający dopuszcza możliwość przedłożenia oświadczenia Wykonawcy , że oferowany asortyment dopuszczony jest do obrotu na terenie Unii Europejskiej

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

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

1. Sporządzony przez Wykonawcę, według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ, formularz ofertowy. 2. Sporządzony przez Wykonawcę, na formularzu Zamawiającego stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ, Formularz cenowy

## **SEKCJA IV: PROCEDURA**

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

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

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

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

- 1 - Cena - 95
- 2 - Termin płatności - 5

### **IV.2.2)**

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

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

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

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

1. Zamawiający przewiduje w ramach zawartej umowy zmiany dotyczące: zmian numerów katalogowych asortymentu będącego przedmiotem umowy, zmian nazw handlowych asortymentu będącego przedmiotem umowy, 2. Zmiany wynagrodzenia należnego wykonawcy w przypadku zmiany stawki podatku Vat od towarów i usług. 3. Wszelkie zmiany zapisów umowy winny być dokonywane w formie pisemnej (aneksu do umowy).

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

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

www.wss.olsztyn.pl

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Wojewódzki Szpital Specjalistyczny ul. Żołnierska 16 B pok. 2 / 9 Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia 10 - 561 Olsztyn.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 24.06.2016 godzina 10:30, miejsce: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny ul. Żołnierska 16 B pok. 2 / 9 Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia 10 - 561 Olsztyn.

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

**IV.4.16) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej:** I .Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert, tj. do 20.06.2016r (art. 38 ust.1). II .Termin wykonania zamówienia dla pakietu nr 35 - 24 miesiące od dnia podpisania umowy dla pozostałych pakietów - 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

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

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

**CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA:** Pakiet nr 1.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-8, 33.00.00.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Pakiet nr 2.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-8, 33.00.00.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** Pakiet nr 3.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-8, 33.00.00.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA:** Pakiet nr 4.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-8, 33.00.00.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA:** Pakiet nr 5.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-8, 33.00.00.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA:** Pakiet nr 6.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-8, 33.00.00.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA:** Pakiet nr 7.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-8, 33.00.00.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA:** Pakiet nr 8.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-8, 33.00.00.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA:** Pakiet nr 9.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-8, 33.00.00.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA:** Pakiet nr 10.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-8, 33.00.00.00-0.

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

**CZĘŚĆ Nr: 11 NAZWA:** Pakiet nr 11.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-8, 33.00.00.00-0.

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

**CZĘŚĆ Nr: 12 NAZWA:** Pakiet nr 12.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-8, 33.00.00.00-0.

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

**CZĘŚĆ Nr: 13 NAZWA:** Pakiet nr 13.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-8, 33.00.00.00-0.

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

**CZĘŚĆ Nr: 14 NAZWA:** Pakiet nr 14.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-8, 33.00.00.00-0.

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

**CZĘŚĆ Nr: 15 NAZWA:** Pakiet nr 15.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-8, 33.00.00.00-0.

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

**CZĘŚĆ Nr: 16 NAZWA:** Pakiet nr 16.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-8, 33.00.00.00-0.

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

**CZĘŚĆ Nr: 17 NAZWA:** Pakiet nr 17.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-8, 33.00.00.00-0.

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

**CZĘŚĆ Nr: 18 NAZWA:** Pakiet nr 18.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-0.

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

**CZĘŚĆ Nr: 19 NAZWA:** Pakiet nr 19.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-8, 33.00.00.00-0.

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

**CZĘŚĆ Nr: 20 NAZWA:** Pakiet nr 20.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-8, 33.00.00.00-0.

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

**CZĘŚĆ Nr: 20 NAZWA:** Pakiet nr 20.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-8, 33.00.00.00-0.

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

**CZĘŚĆ Nr: 21 NAZWA:** Pakiet nr 21.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-8, 33.00.00.00-0.

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

**CZĘŚĆ Nr: 22 NAZWA:** Pakiet nr 22.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-8, 33.00.00.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 23 NAZWA:** Pakiet nr 23.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-8, 33.00.00.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 24 NAZWA:** Pakiet nr 24.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-8, 33.00.00.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 25 NAZWA:** Pakiet nr 25.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-8, 33.00.00.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 26 NAZWA:** Pakiet nr 26.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-8, 33.00.00.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 27 NAZWA:** Pakiet nr 27.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-8, 33.00.00.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 28 NAZWA:** Pakiet nr 28.



**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-8, 33.00.00.00-0.

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

**CZĘŚĆ Nr: 29 NAZWA:** Pakiet nr 29.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-8, 33.00.00.00-0.

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

**CZĘŚĆ Nr: 30 NAZWA:** Pakiet nr 30.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-8, 33.00.00.00-0.

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

**CZĘŚĆ Nr: 31 NAZWA:** Pakiet nr 31.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-8, 33.00.00.00-0.

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

**CZĘŚĆ Nr: 32 NAZWA:** Pakiet nr 32.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-8, 33.00.00.00-0.

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

**CZĘŚĆ Nr: 33 NAZWA:** Pakiet nr 33.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-8, 33.00.00.00-0.

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

**CZĘŚĆ Nr: 34 NAZWA:** Pakiet nr 34.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-8, 33.00.00.00-0.

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

**CZĘŚĆ Nr: 35 NAZWA:** Pakiet nr 35.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Sprzęt medyczny jednorazowego i wielorazowego użytku.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.16.20-2, 33.19.00.00-8, 33.00.00.00-0.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.