

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:231307-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Kielce: Materiały medyczne
2020/S 097-231307**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach

Adres pocztowy: ul. Grunwaldzka 45

Miejscowość: Kielce

Kod NUTS: PL721

Kod pocztowy: 25-736

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Sebastian Szaniawski

E-mail: zamowienia@wszkielce.pl

Tel.: +48 413671339

Faks: +48 413660014

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://bip.wszkielce.pl>

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://bip.wszkielce.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>

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: SPZOZ

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa zespołów neurochirurgicznych dla potrzeb Kliniki Neurochirurgii Wojewódzkiego Szpitala

Numer referencyjny: EZ/ZP/55/2020/MW

II.1.2) Główny kod CPV

33140000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa zespołów neurochirurgicznych dla potrzeb Kliniki Neurochirurgii Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ - wzór umowy depozytowej pakiety nr 1, 2, 4, 6, 7, 8, 11, 12, 14, 15, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 24, 26, 27, 29, 30, 31, 32, 33, 34 natomiast Załącznik nr 3a do SIWZ - wzór umowy- dostawy dla pakietów nr 3, 5, 9, 10, 13, 23, 25, 28, 35, 36, 37, 38 oraz Załącznik nr 3b do SIWZ - wzór umowy użyczenia dla pakietów nr 4, 6, 7, 8, 12, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 23, 24, 25, 28, 29, 30, 32, 33, 34

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

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

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw do przezskórnej wertebroplastyki o zwiększonej objętości i gęstości
Część nr: 1

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W KIELCACH, UL. GRUNWALDZKA 45, 25-736 KIELCE

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 1- Zestaw do przezskórnej wertebroplastyki o zwiększonej objętości i gęstości. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:
- dla Pakietu nr 1 – 500,00 PLN. wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/po

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw do przezskórnej wertebroplastyki o bardzo wysokiej gęstości
Część nr: 2

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W KIELCACH UL. GRUNWALDZKA 45, 25-736 KIELCE

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 2: Zestaw do przezskórnej wertebroplastyki o bardzo wysokiej gęstości. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 2 – 3.000,00 zł. wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/por

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Proteza trzonu w odcinku szyjnym kręgosłupa
Część nr: 3

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY
W KIELCACH
UL. GRUNWALDZKA 45
25-736 KIELCE

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 3: Proteza trzonu w odcinku szyjnym kręgosłupa. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 3 - 400,00 zł. wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręcze

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
System stabilizacji międzytrzonowej (ACIF) typu „stand alone”
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY
W KIELCACH
UL. GRUNWALDZKA 45
25-736 KIELCE
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet nr 4: System stabilizacji międzytrzonowej (ACIF) typu „stand alone”. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 4 - 1.000,00 PLN wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręcze
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Stabilizacja zęba obrotnika śrubą kompresyjną z dostępu przedniego
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY

W KIELCACH

UL. GRUNWALDZKA 45

25-736 KIELCE

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 5: Stabilizacja zęba obrotnika śrubą kompresyjną z dostępu przedniego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 5 - 40,00 PLN. wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręcze

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Implant międzyztrzonowy typu TLIF do odcinka lędźwiowego

Część nr: 6

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY
W KIELCACH
UL. GRUNWALDZKA 45
25-736 KIELCE

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 6: Implant międzytrzonowy typu TLIF do odcinka lędźwiowego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 6 - 200,00 PLN. wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręcze

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Przezskórny system stabilizacji przeznasadowej kręgosłupa
Część nr: 7

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY

W KIELCACH

UL. GRUNWALDZKA 45

25-736 KIELCE

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet nr 7: Przechodzący system stabilizacji przez nasadowej kręgosłupa. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 7 - 6.000,00PLN. wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręcze
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Klatki międzytrzonowe odcinka szyjnego, PEEK
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY
W KIELCACH
UL. GRUNWALDZKA 45
25-736 KIELCE
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet nr 8: Klatki międzytrzonowe odcinka szyjnego, PEEK - 300. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 8 - 4.000,00PLN. wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręcze

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Implant przezstawowy do kręgosłupa lędźwiowego

Część nr: 9

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY

W KIELCACH

UL. GRUNWALDZKA 45

25-736 KIELCE

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 9: Implant przezstawowy do kręgosłupa lędźwiowego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 9 - 250,00PLN. wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręcze
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Proteza trzonu kręgowego- odcinek piersiowo-lędźwiowy, materiał PEEK
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY
W KIELCACH
UL. GRUNWALDZKA 45
25-736 KIELCE
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet nr 10: Proteza trzonu kręgowego- odcinek piersiowo-lędźwiowy, materiał PEEK. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 10 -1.800,00PLN. wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręcze

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw do przezskórnej stabilizacji w osteoporozie (złamania osteoporotyczne)

Część nr: 11

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY

W KIELCACH

UL. GRUNWALDZKA 45

25-736 KIELCE

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 11: Zestaw do przezskórnej stabilizacji w osteoporozie (złamania osteoporotyczne). Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 11 -1.100,00PLN. wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręcze
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
System stabilizacji transpedikularnej w odcinku piersiowo-lędźwiowym kręgosłupa
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY
W KIELCACH
UL. GRUNWALDZKA 45
25-736 KIELCE
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet nr 12: System stabilizacji transpedikularnej w odcinku piersiowo-lędźwiowym kręgosłupa. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 12-13.000,00PLN. wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręcze

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Kaniulowana śruba biodrowa do zespolenia stawu krzyżowo - biodrowego lub śruby kortykalne do stabilizacji tylnej kręgosłupa z dostępu przyśrodkowego
Część nr: 13

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY
W KIELCACH
UL. GRUNWALDZKA 45
25-736 KIELCE

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 13: Kaniulowana śruba biodrowa do zespolenia stawu krzyżowo - biodrowego lub śruby kortykalne do stabilizacji tylnej kręgosłupa z dostępu przyśrodkowego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 13-200,00 PLN. wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu

środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręcze

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Klatki międzytrzonowe z dostępu-tylno boczno oraz igły do podawania cementu przez śruby fenestracyjne kompatybilne z przeskórnym system stabilizacji przeznasadowej kręgosłupa.

Część nr: 14

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY

W KIELCACH

UL. GRUNWALDZKA 45

25-736 KIELCE

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 14: Klatki międzytrzonowe z dostępu-tylno boczno oraz igły do podawania cementu przez śruby fenestracyjne kompatybilne z przeskórnym system stabilizacji przeznasadowej kręgosłupa.. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 14-4.500,00 PLN. wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręcze

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Płytko do stabilizacji odcinka szyjnego kręgosłupa - płyta dynamiczna
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY
W KIELCACH
UL. GRUNWALDZKA 45
25-736 KIELCE
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet nr 15: Płytko do stabilizacji odcinka szyjnego kręgosłupa - płyta dynamiczna. . Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 15 - 850,00 PLN. wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręcze
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Uniwersalne łączniki do zabiegów rewizyjnych wraz z prętami przejściowymi
Część nr: 16

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY
W KIELCACH
UL. GRUNWALDZKA 45
25-736 KIELCE
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet nr 16: Uniwersalne łączniki do zabiegów rewizyjnych wraz z prętami przejściowymi. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 16 - 250,00 PLN. wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręcze
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Małoinwazyjny system stabilizacji śrubami kręgosłupa w odcinku piersiowo-lędźwiowym
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY
W KIELCACH
UL. GRUNWALDZKA 45
25-736 KIELCE

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 17: Małoinwazyjny system stabilizacji śrubami kręgosłupa w odcinku piersiowo-lędźwiowym. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 17 - 1.500,0PLN. wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręcze

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw klatek lędźwiowych do poszerzania przestrzeni międzytrzonowej z dostępu TLIF (1 klatka – 1 poziom)
Część nr: 18

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY
W KIELCACH
UL. GRUNWALDZKA 45

25-736 KIELCE

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 18: Zestaw klatek łączących do poszerzania przestrzeni międzytrzonowej z dostępu TLIF (1 klatka – 1 poziom). Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 18 -1.000,00PLN. wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręcze

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stabilizacja odcinka szyjnego za pomocą klatki PEEK/Tytan wraz ze śrubami kotwiczącymi
Część nr: 19

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY

W KIELCACH

UL. GRUNWALDZKA 45

25-736 KIELCE

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 19: Stabilizacja odcinka szyjnego za pomocą klatki PEEK/Tytan wraz ze śrubami kotwiczącymi.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr

2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 19 -700,00PLN. wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręcze

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Proteza trzonu odcinka piersiowo-lędźwiowego kręgosłupa umożliwiająca dystrakcje in-situ

Część nr: 20

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY

W KIELCACH

UL. GRUNWALDZKA 45

25-736 KIELCE

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 20: Proteza trzonu odcinka piersiowo-lędźwiowego kręgosłupa umożliwiająca dystrakcje in-situ.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr

2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ –

formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 20 - 200,00PLN. wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręcze

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw umożliwiający przezskórne, przemasadowe uzupełnienie ubytku masy kostnej trzonu kręgowego cementem w przypadkach złamań patologicznych

Część nr: 21

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY

W KIELCACH

UL. GRUNWALDZKA 45

25-736 KIELCE

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 21: Zestaw umożliwiający przezskórne, przemasadowe uzupełnienie ubytku masy kostnej trzonu kręgowego cementem w przypadkach złamań patologicznych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 21 - 260,00PLN. wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręcze
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zestaw umożliwiający przezskórne, przeznasadowe uzupełnienie ubytku masy kostnej trzonu kręgowego cementem o podwyższonej lepkości w przypadkach złamań patologicznych i nowotworów
Część nr: 22
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY
W KIELCACH
UL. GRUNWALDZKA 45
25-736 KIELCE
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet nr 22: Zestaw umożliwiający przezskórne, przeznasadowe uzupełnienie ubytku masy kostnej trzonu kręgowego cementem o podwyższonej lepkości w przypadkach złamań patologicznych i nowotworów. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 22- 1.300,00PLN. wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręcze

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stabilizacja potyliczno - szyjna

Część nr: 23

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY

W KIELCACH

UL. GRUNWALDZKA 45

25-736 KIELCE

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 23: Stabilizacja potyliczno - szyjna. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 23- 1.100,00PLN. wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręcze

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

System małoinwazyjnej, przezskórnej stabilizacji kręgosłupa w odcinku piersiowo-lędźwiowym, z możliwością cementu

Część nr: 24

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY

W KIELCACH

UL. GRUNWALDZKA 45

25-736 KIELCE

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 24: System małoinwazyjnej, przezskórnej stabilizacji kręgosłupa w odcinku piersiowo-lędźwiowym, z możliwością cementu. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 24- 3.000,00PLN. wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręcze

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw do poszerzenia przestrzeni międzytrzonowej z dostępu typu UniLIF
Część nr: 25

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY

W KIELCACH

UL. GRUNWALDZKA 45

25-736 KIELCE

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 25:: Zestaw do poszerzenia przestrzeni międzytrzonowej z dostępu typu UniLIF. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 25- 150,00PLN. wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręcze

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stymulator przeciwbólowy rdzenia kręgowego o stałym natężeniu prądu
Część nr: 26

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY

W KIELCACH

UL. GRUNWALDZKA 45

25-736 KIELCE

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 26: Stymulator przeciwbólowy rdzenia kręgowego o stałym natężeniu prądu. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 26- 6.000,00PLN. wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręcze

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw do anatomicznej repozycji trzonów kręgosłupa w złamaniach kompresyjnych w OSTEOPOROZIE i w NOWOTWORACH

Część nr: 27

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY

W KIELCACH

UL. GRUNWALDZKA 45

25-736 KIELCE

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 27: Zestaw do anatomicznej repozycji trzonów kręgosłupa w złamaniach kompresyjnych w OSTEOPOROZIE i w NOWOTWORACH. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 27- 1.600,00PLN. wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręcze

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw do stabilizacji odcinka potyliczno-szyjnej kręgosłupa

Część nr: 28

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY

W KIELCACH

UL. GRUNWALDZKA 45

25-736 KIELCE

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 28: Zestaw do stabilizacji odcinka potyliczno-szyjnej kręgosłupa. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 28- 600,00PLN. wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręcze

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

System stabilizacji kręgosłupa w odcinku piersiowo-lędźwiowym do zabiegów z dostępu tylnego

Część nr: 29

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

33140000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY
W KIELCACH
UL. GRUNWALDZKA 45
25-736 KIELCE
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet nr 29: System stabilizacji kręgosłupa w odcinku piersiowo-lędźwiowym do zabiegów z dostępu tylnego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 29- 600,00PLN. wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręcze
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Klatki międzytrzonowe lędźwiowe z dostępu tylnobocznego
Część nr: 30
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY

W KIELCACH
UL. GRUNWALDZKA 45
25-736 KIELCE

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 30: SKłatki międzytrzonowe lędźwiowe z dostępu tylnobocznego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowocenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 30- 900,00PLN. wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręcze

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stymulator przeciwbólowy rdzenia kręgowego o stałym napięciu prądu
Część nr: 31

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY
W KIELCACH
UL. GRUNWALDZKA 45
25-736 KIELCE

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 31: Stymulator przeciwbólowy rdzenia kręgowego o stałym napięciu prądu. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 31-6.000,00PLN.wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręczenia

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zestawy do Stabilizacji kręgosłupa

Część nr: 32

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY

W KIELCACH

UL. GRUNWALDZKA 45

25-736 KIELCE

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet nr 32: Zestawy do Stabilizacji kręgosłupa. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 32-3.700,00PLN. wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręczenia

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Materiały zużywalne do stabilizacji kręgosłupa i odcinka szyjnego
Część nr: 33

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY

W KIELCACH

UL. GRUNWALDZKA 45

25-736 KIELCE

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 33: Materiały zużywalne do stabilizacji kręgosłupa i odcinka szyjnego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 33-1.500,00PLN.wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręczenia
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Materiały zużywalne do stabilizacji kręgosłupa i odcinka szyjnego
Część nr: 34
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY
W KIELCACH
UL. GRUNWALDZKA 45
25-736 KIELCE
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet nr 34: Materiały zużywalne do stabilizacji kręgosłupa i odcinka szyjnego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr34-35.000,00PLN.wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręczenia

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Hybrydowy system do stabilizacji międzytrzonej (PEK/TAM) odcinka lędźwiowego do techniki ALIF
Część nr: 35

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY

W KIELCACH

UL. GRUNWALDZKA 45

25-736 KIELCE

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 35: Hybrydowy system do stabilizacji międzytrzonej (PEK/TAM) odcinka lędźwiowego do techniki ALIF.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 35-800,00PLN. wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręczenia
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Klatka szyjna PEEK zintegrowana z tytanem
Część nr: 36
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY
W KIELCACH
UL. GRUNWALDZKA 45
25-736 KIELCE
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet nr 36: Klatka szyjna PEEK zintegrowana z tytanem .Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 36-400,00PLN. wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręczenia

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Klatki łądźwiowe
Część nr: 37

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY
W KIELCACH
UL. GRUNWALDZKA 45
25-736 KIELCE

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 37: Klatki łądźwiowe .Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 37-2.000,00PLN. wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręczenia

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Przezkórny system stabilizacji przeznaczadowej kręgosłupa
Część nr: 38
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY
W KIELCACH
UL. GRUNWALDZKA 45
25-736 KIELCE
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet nr 38: Przezkórny system stabilizacji przeznaczadowej kręgosłupa .Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ – Wymagane parametry dla Pakietów 1-38 oraz ilości określono w Załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: dla Pakietu nr 38-1.000,00PLN.wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręczenia

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

- III.1) **Warunki udziału**
- III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyk., wobec których brak jest podstaw do wykl.z postępowania na podstawie art. 24ust1,art 24ust.5 pkt.1-2 i 4 oraz spełniają poniżej określone warunki tj.posiadają właściwe zdolności techniczne i/lub/ zawodowe rozumiane jako:-zrealizowali należycie w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie umowy/umowę,których zakres obejmował dostawę/dostawy materiałów medycznych do zabiegów neurochirurgicznych o łącznej wartości zrealizowanych umów brutto minimum dla nw.Pak:Pak 1 25.000,00PLN, Pak 2 -150.000,00PLN, Paki 3-20.000,00 zł,Pak 4-50.000,00 zł,Pak 5-2.000,00 zł,Pak 6-11.000,00 zł,Pakietu nr 7o wartości brutto min.330.000,00 zł dla Pakietu nr 8o wartości brutto min. 200.000,00 zł, dla Pakietu nr 9 o wartości brutto min 13.000,00 zł, dla Pakietu nr 10o wartości brutto min.90.000,00 zł, dla Pakietu nr 11 o wartości brutto min. 60.000,00 zł, dla Pakietu nr 12o wartości brutto min.700.000,00 zł, dla Pak13-10.000,00 zł,Pak 14-.25.000,00 zł,Paki1545.000,00 zł, Pak16-13.000,00 zł,Pak17-90.000,00 zł,Pak18-50.000,00 zł, Pak-19-35.000,00 zł,Pak 20-10.000,00 zł,Pak 21-14.000,00 złPak22- 70.000,00 złPak23- 60.000,00Pak24 170.000,00 złPak25 -8000,00 zł Pak26-320.000,00 zł Pak 27- 90.000,00 zł Pak28 -32.000,00 zł, Pak 29-30.000,00 złPak 30-50.000,00 zł Pak31-.320.000,00 zł Pak 32-.200.000,00zł Pak 33-80.000,00zł Pak 34-1.900.000,00zł Pak35-40.000,00zł Pak36-20.000,00zł Pak.37-100.000,00 zł Pak38 -50.000,00 złWyk. składa stosowne oświ. wJEDZ/ESPD IV/C ppkt W przypadku wyk. wspólnie ubiegających się o udzielenie zam. (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) każdy z Wykonawców nie może podlegać wykluczeniu na podstawie art. 24 natomiast warunki udziału w postępowaniu określone w pkt 12 ppkt.1 – 2 może spełniać jeden z wyk. samodzielnie, lub wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia łącznie.Wyk.może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekon. innych pod, niezależnie od charakteru prawnego łączącego go z nim stosunków prawnych(art.22aust.1u.p.z.p.).Zam wymaga wykazania braku podstaw wykluczenia Wyk. oraz podmiotu trzeciego na zdolnościach lub sytuacji którego polega Wyk. w oparciu o przesłanki wskazane w art. 24 ust. 5 w następującym zakresie:iż, w stosunku do Wyk. otwarto likwidacji, lub w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwid. jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015r. – Prawo restrukturyzacyjneDz.U.z 2015r poz.978 zezm lub którego upadł. ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003r. prawo upadłościowe (Dz.U.z 015r.poz.233z zm.)art.24ust5 pkt1 u.p.z.p.Wyk/podmiot trzeci składa stosowne oświadczenie w dokumencie (JEDZ/ESPD),iż, Wykonawca w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy Wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wyk lub nienależycie wykonał zam.co zam. jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych art.24ust.5 kt2 i.p.z.p. Wyk/podmiot trzeci składa stosowne oświ. w JEDZ/ESPDiż, Wyk w okresie 3lat przed upływem terminu składania ofert z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lubumowę koncesji, zawartą z Zam, o o którym mowaart. 3ust1-4 u.p.z.p.co doprowadziło do do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowan art 24ust5 pkt4 u.p.oświ.JEDZ/ESPDiż,

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Wykaz zrealizowanych przez wykonawcę w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) dostaw wraz z podaniem wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotu, na rzecz którego dostawy zostały wykonane oraz załączeniem dowodów

określających, czy te dostawy zostały wykonane należycie. Wykonawca w ww. wykazie wskazuje wyłącznie dostawy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

Do wykazu Wykonawca winien załączyć dowód, iż dostawy zostały wykonywane należycie tj. referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane. W przypadku gdy z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tego dokumentu – oświadczenia Wykonawcy (Wykonawca składa stosowną informację w JEDZ/ESPD w części IV/C ppkt 1b),

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Dost. sukcesyw. mat.med. paki.3,5,9, 10,13,23,25,28,35,36,37,38 wg bieżących potrzeb zam.do mag. med. w WSzZ w Kielcach, zgodnie z zam. przesłanym przez Dział Realizacji Dostawa mat. med. pak.1,2,4,6,7,8,11,12, 4,15,17,18,19,20,21,22,24,26,27,29,30,31,32,33,34 do zabiegów w uzgodnionej pomiędzy stronami gamie rozmiarowej wraz z protok. przekazania w depoz. ze stanem początkowym asort. med. z wyszczególnionymi pozycjami winna zostać zrealiz. w 5 dni roboczych od dnia zawarcia umowy.Uzupełnienie depoz. na podst. wezw. o którym mowa w pdp.c) będzie realizowane bezpośrednio do Centralnego Punktu Depozytowego, który znajduje się na I p. Świętokrzyskiego Centrum Kardiologii, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, który przyjął w depozyt asort. med. i rozlicza jego zużycie.Wyk.zobowiązuje się do sukcesywnego uzupeł. wykorzystanego sprzętu med. w terminie do 5 dni roboczych od dnia otrzymania wezw. Dost. realiz. będzie na podst. pisemnego wezw. przez Zam. lub po zabiegu operac. protokół zużycia

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

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

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

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

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

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

Data: 22/06/2020

Czas lokalny: 10:00

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

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

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 22/06/2020

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Dział Zamówień Publicznych, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

VI.3) Informacje dodatkowe:

W celu wst. potw. spełnienia warunków udziału w post. oraz wykazania braku podstaw do wykl. Wyk. składa wraz z ofertą- oświ. Wyk składane w oparciu o art. 25a, iż nie podlega wykluczeniu z post. na podst. art. 24 u.p.z.p i spełnia warunki udziału w postępow. określone w SIWZ JEDZ/ESPD wzór oświ. wraz z informacją, które oświ. należy złożyć w przedmi. post. stanowi zał. nr 4 do SIWZ-oświ. dla podm. trzeciego na zdol. lub sytuacji którego polega Wyk.(art. 22a u.p.z.p.), składanego w oparciu o art. 25a ust 3 pkt 1) u.p.z.p. iż nie podlega wykluczeniu z post. na podstawie art. 24 u.p.z.p w zakr. tożsamym jak dla Wyk. spełnia warunki udziału w post. okreś. w SIWZ w zakr. w jakim Wyk. powołuje się na ich zasoby (JEDZ/ESPD) wzór oświ. wraz z informacją, które oświ. należy złożyć w przedm. post. stanowi zał. nr 4 do SIWZ, pozostałe oświ. i dok. jakie muszą być załączone do oferty w tym dowody na potwierdzenie, iż oferowane dostawy odpowiadają wymag. określonym przez Zam. w opisie przedm. zam, wypeł. podpisany form. ofertowy zgodny ze wzorem zał. nr 1 SIWZ zawierający w szczególności: wskazanie oferowanego przed. zam. łączną cenę ofertową brutto, zobowiązanie dotyczące terminu realizacji dostaw i warunk. płatności, oświ. o okresie związania ofertą oraz o akceptacji wszystkich post. wzorów umów bez zastrzeżeń, a także informację którą część zamówienia Wyk. zamierza powierzyć podwyk. wypełniony i podpisany szczegółowy formularz asort.-cenowy zgodny ze wzorem, stanowiącym zał. 1a do SIWZ podpisany form. param. wymag.(godny ze wzorem, stanowiącym zał 2 do SIWZ, dowód wniesienia wadium dok. potw. zasady reprezentacji wyk. o ile nie jest on dostępny w publ. otwartych bezpłatnych elektr. bazach danych, których adres internetowy wykonawca wskazał w JEDZ. W przypadku wskazania bazy danych, w której dokumenty są dostępne w innym języku niż polski, Zam. może po ich pobraniu wezwać Wyk. do przedstawienia tłumaczenia dok. na j. polski, w przypadku gdy wyko. reprezentuje pełn. pełnomocnictwo okreś. zakres umocowania peł., w przypadku oferty składanej przez wyk. którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zam.(w szczegól. członk. konsorcjum oraz wspólników sc (art.23ust.1i ust. 2 u.p.z.p. aktualny dok. potw. ustanowienie peł. do repr. w/w wyk. w post. lub do reprezentowania w post. i zawarcia umowy regulującą współpracę i zasady reprezentacji podmi. występujących wspólnie w szczególności umowę spółki cywilnej. Dok. pełn. musi zawierać min. następujące postanowienia: wskazanie imienia i nazwiska, adresu zam (siedziby), każdego z wyk wspólnie ubiegających się o udz. zam. Wskaza. jest również ujawn. w pełn. numeru NIP wyk., w szczególności w przyp. społ. c. numeru NIP spółki oraz wszystkich współ.. określenie zakresu pełnomocnictwa, podpisy osób uprawnionych do skł. oświa. woli w imieniu wyk. wypeł. i podpis. szczegółowy form. asortym cenowy zgodny ze wzorem, stanowiącym zał. 1a SIWZ podpisany formularz param. wymag. zgodny ze wzorem, stanowiącym zał. 2 do SIWZ, dowód wnieś. wadium, dok. potwierdz. zasady reprezent. wyk. o ile nie jest on dost. w publicznych otwartych bezpłatnych elektr. bazach danych, których adres internetowy wyk. wskazał w JEDZ. W przypadku wskaz. bazy danych w której dok. są dost. w innym jęz. niż polski Zam. może po ich pobraniu wezwać Wyk. do przetłumaczenia dok. na j. polski, w przypadku gdy wyk. repr. pełn. pełn. okreś. zakres umoc. pełn. w przypadku oferty składanej przez wyk. którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zam. aktualny dok. potwierdz. ustanowienie pełn. do repr. w/w wyk. w post. lub do repr. w post. i zaw. umowy lub um. regulującą współ. i zasady repr. podmiotów występujących wspólnie. 14. Wyk. w 3 dni od dnia zam. na stronie internetowej www.bip.wszzkielce.pl informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 przekazule Zam. ośw. o przynależności lub braku do grupy kapitał. Komunik. między Zam a Wyk. odbywa się za pomocą miniPortalu

<https://miniportal.uzp.gov.pl/>, ePUAP <https://epuap.gov.pl/wps/portal> oraz poczty elektronicznej. Szczegółowy sposób komunikacji Zamawiający określa w pkt 31-33.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

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

15/05/2020