Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:505640-2017:TEXT:PL:HTML

Polska-Białystok: Implanty chirurgiczne
2017/S 243-505640

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku
ul. M. Skłodowskiej-Curie 24 A
Białystok
15-276
Polska
Osoba do kontaktów: Iwona Wasilczyk, Dział Zamówień Publicznych, Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku, ul. M.Skłodowskiej-Curie 24A, 15-276 Białystok
Tel.: +48 858318809
E-mail: zamowienia@poczta-usk.pl
Faks: +48 858318691
Kod NUTS: PL841

Adresy internetowe:

Główny adres: http://usk.onestepcloud.pl/
Adres profilu nabywcy: www.usk.bialystok.pl

I.2) **Wspólne zamówienie**

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.usk.bialystok.pl
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres podany powyżej

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa medycznych środków technicznych.
Numer referencyjny: 82/2017

II.1.2) **Główny kod CPV**

33184100

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa medycznych środków technicznych, w ilości, asortymencie i o parametrach określonych w Załączniku nr 1 do SIWZ - Formularz Cenowy. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz warunki wykonania przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ – Formularz Cenowy, oraz Załączniki nr 5a – 5d – wzór umowy.

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:**

Pakiet nr 1.
Część nr: 1

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

33184100
33169000
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn medyczny / Klinika Neurochirurgii USK w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A, 15-276 Białystok.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestaw zastawkowy komorowo–otrzewnowy na ciśnienie średnie z mechanizmem antysyfonowym i kompletem drenów. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 38
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 2
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **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**

Pakiet nr 1 - Każda oferta musi być zabezpieczona wadium o wartości: 540,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2.
Część nr: 2

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

33184100
33169000
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn medyczny / Klinika Neurochirurgii USK w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A, 15-276 Białystok.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

ZESTAW DO DRENAŻU KOMOROWEGO ZEWNĘTRZNY – KOMPLET. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 38
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 2
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **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**

Pakiet nr 2 - Każda oferta musi być zabezpieczona wadium o wartości: 340,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 3.
Część nr: 3

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

33184100
33169000
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn medyczny / Klinika Neurochirurgii USK w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A, 15-276 Białystok.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

SYNTETYCZNY SUBSTYTUT KOŚCI. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 38

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 2

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **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**

Pakiet nr 3 - Każda oferta musi być zabezpieczona wadium o wartości: 470,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 4.

Część nr: 4

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

33184100
33169000
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn medyczny / Klinika Neurochirurgii USK w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A, 15-276 Białystok.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
FREZY DO KRANIOTOMU. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 38
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 2
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **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**
Pakiet nr 4 - Każda oferta musi być zabezpieczona wadium o wartości: 670,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 5.
Część nr: 5

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100
33169000
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn medyczny / Klinika Neurochirurgii USK w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A, 15-276 Białystok.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
WIERTŁA rozetowe, diamentowe. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 38
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 2
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **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**
Pakiet nr 5 - Każda oferta musi być zabezpieczona wadium o wartości: 150,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 6.
Część nr: 6

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100
33169000
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn medyczny / Klinika Neurochirurgii USK w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A, 15-276 Białystok.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
FREZY I WIERTŁA DO WIERTARKI NEUROCHIRURGICZNEJ SZYBKOOBROTOWEJ. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 38
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 2
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **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**
Pakiet nr 6 - Każda oferta musi być zabezpieczona wadium o wartości: 960,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 7.
Część nr: 7

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100
33169000
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn medyczny / Klinika Neurochirurgii USK w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A, 15-276 Białystok.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
FREZY, WIERTŁA I PERFORATORY DO WIERTARKI NEUROCHIRURGICZNEJ SZYBKOOBROTOWEJ (100 tys. OBROTÓW). Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 38
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 2
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **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**
Pakiet nr 7 - Każda oferta musi być zabezpieczona wadium o wartości: 2 340,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 8.
Część nr: 8

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100
33169000
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn medyczny / Klinika Neurochirurgii USK w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A, 15-276 Białystok.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
ZACISKI DO MOCOWANIA KOŚCI CZASZKI. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 38
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 2
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **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**
Pakiet nr 8 - Każda oferta musi być zabezpieczona wadium o wartości: 1 290,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 9.
Część nr: 9

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100
33169000
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn medyczny / Klinika Neurochirurgii USK w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A, 15-276 Białystok.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
ZACISK PLASTIKOWY DO HEMOSTAZY BRZEGU PŁATA SKÓRNEGO. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 38
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 2
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **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**
Pakiet nr 9 - Każda oferta musi być zabezpieczona wadium o wartości: 260,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 10.
Część nr: 10

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100
33169000
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn medyczny / Klinika Neurochirurgii USK w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A, 15-276 Białystok.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
IMPLANTY DO STABILIZACJI MIĘDZYTRZONOWEJ ODCINKA SZYJNEGO KRĘGOSŁUPA Z MOŻLIWOŚCIĄ POŁĄCZENIA Z PŁYTKĄ SZYJNĄ. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 38
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 2
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **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**
Pakiet nr 10 - Każda oferta musi być zabezpieczona wadium o wartości: 1 660,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 11.
Część nr: 11

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100
33169000
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn medyczny / Klinika Neurochirurgii USK w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A, 15-276 Białystok.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
IMPLANTY MIĘDZYTRZONOWE TLIF DO STABILIZACJI ODCINKA LĘDŹWIOWEGO KRĘGOSŁUPA.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 38
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 2
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **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**
Pakiet nr 11 - Każda oferta musi być zabezpieczona wadium o wartości: 470,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 12.
Część nr: 12

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100
33169000
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn medyczny / Klinika Neurochirurgii USK w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A, 15-276 Białystok.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
IMPLANTY DO STABILIZACJI KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO Z MOŻLIWOŚCIĄ ODTWORZENIA LOORDOZY.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 38
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 2
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **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**

Pakiet nr 12 - Każda oferta musi być zabezpieczona wadium o wartości: 440,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 13.
Część nr: 13

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

33184100
33169000
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn medyczny / Klinika Neurochirurgii USK w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A, 15-276 Białystok.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

ZESTAW DO STABILIZACJI KRĘGOSŁUPA W ODCINKU PIERSIOWO LĘDŹWIOWYM Z MOŻLIWOŚCIĄ PODANIA CEMENTU. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 38
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 2
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **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**

Pakiet nr 13 - Każda oferta musi być zabezpieczona wadium o wartości: 2 620,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 14.
Część nr: 14

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100
33169000
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn medyczny / Klinika Neurochirurgii USK w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A, 15-276 Białystok.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
ZESTAW DO GŁĘBOKIEJ STYMULACJI MÓZGU, STYMULATOR DO JEDNOSTRONNEJ STYMULACJI MÓZGU. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 38
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 2
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **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**
Pakiet nr 14 - Każda oferta musi być zabezpieczona wadium o wartości: 4 000,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 15.
Część nr: 15

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100
33169000
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn medyczny / Klinika Neurochirurgii USK w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A, 15-276 Białystok.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
ZESTAW I DO UZUPEŁNIANIA POMPY BAKLOFENOWEJ. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 38
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 2
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **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**
Pakiet nr 15 - Każda oferta musi być zabezpieczona wadium o wartości: 150,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 16.
Część nr: 16

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100
33169000
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn medyczny / Klinika Neurochirurgii USK w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A, 15-276 Białystok.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
ZESTAW II DO UZUPEŁNIANIA POMPY BAKLOFENOWEJ. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 38

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 2
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **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**
Pakiet nr 16 - Każda oferta musi być zabezpieczona wadium o wartości: 220,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 17.
Część nr: 17

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100
33169000
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn medyczny / Klinika Neurochirurgii USK w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A, 15-276 Białystok.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
POMPA BAKLOFENOWA O STAŁYM PRZEPŁYWIE. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 38
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 2
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **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**
Pakiet nr 17 - Każda oferta musi być zabezpieczona wadium o wartości: 1 530,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 18.
Część nr: 18

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100
33169000
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn medyczny / Klinika Neurochirurgii USK w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A, 15-276 Białystok.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
POMPA BAKLOFENOWA O PROGRAMOWANYM PRZEPŁYWIE. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 38
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 2
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **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**
Pakiet nr 18 - Każda oferta musi być zabezpieczona wadium o wartości: 1 990,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 19.
Część nr: 19

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100
33169000
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn medyczny / Klinika Neurochirurgii USK w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A, 15-276 Białystok.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
ELEKTRODA DO USUWANIA PRZEPUKLIN DYSKOWYCH METODĄ ENDOSKOPOWĄ I DO MAŁOINWAZYJNYCH, PRZEZSKÓRNYCH ZABIEGÓW TERMOLEZJI. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 38
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 2
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **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**
Pakiet nr 19 - Każda oferta musi być zabezpieczona wadium o wartości: 1 060,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 20.
Część nr: 20

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100
33169000
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn medyczny / Klinika Neurochirurgii USK w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A, 15-276 Białystok.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
ZESTAW DO PRZEZSKÓRNEJ MIKRODYSCEKTOMII ORAZ NUKLEOPLASTYKI KRĘGOSŁUPA METODĄ MAŁOINWAZYJNĄ. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 38
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 2
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **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**
Pakiet nr 20 - Każda oferta musi być zabezpieczona wadium o wartości: 2 330,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 21.
Część nr: 21

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100
33169000
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn medyczny / Klinika Neurochirurgii USK w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A, 15-276 Białystok.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

ZESTAW DO PRZEZSKÓRNEJ STABILIZACJI KRĘGOSŁUPA W ODCINKU PIERSIOWO-LĘDŹWIOWYM. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 38
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 2
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **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**

Pakiet nr 21 - Każda oferta musi być zabezpieczona wadium o wartości: 4 310,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 22.
Część nr: 22

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

33184100
33169000
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn medyczny / Klinika Neurochirurgii USK w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A, 15-276 Białystok.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

ZESTAW DRENÓW IRYGACYJNYCH DO ASPIRATORA ULTRADŹWIĘKOWEGO, WORKI PRÓŻNIOWE DO ASPIRATORA ULTRADŹWIĘKOWEGO. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 38
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 2
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **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**
Pakiet nr 22 - Każda oferta musi być zabezpieczona wadium o wartości: 1 040,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 23.
Część nr: 23

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100
33169000
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn medyczny / Klinika Neurochirurgii USK w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A, 15-276 Białystok.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
ZESTAW DRENÓW IRYGACYJNYCH DO ASPIRATORA ULTRADŹWIĘKOWEGO. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 38
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 2
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **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**
Pakiet nr 23 - Każda oferta musi być zabezpieczona wadium o wartości: 400,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 24.
Część nr: 24

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100
33169000
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn medyczny / Klinika Neurochirurgii USK w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A, 15-276 Białystok.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
PROTEZA DYSKU IMPLANTOWANA PRZEZSKÓRNIE. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 38
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 2
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **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**
Pakiet nr 24 - Każda oferta musi być zabezpieczona wadium o wartości: 1 800,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 25.

Część nr: 25

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100
33169000
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn medyczny / Klinika Neurochirurgii USK w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A, 15-276 Białystok.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
PŁYTKI TYTANOWE DO STABILIZACJI ODCINKA SZYJNEGO KRĘGOSŁUPA Z DOSTĘPU PRZEDNIEGO.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 38
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 2
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **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**
Pakiet nr 25 - Każda oferta musi być zabezpieczona wadium o wartości: 210,00 PLN.

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**
Wykaz i krótki opis warunków:
Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Szczegółowe warunki realizacji umowy: na dostawę, dostawę z depozytem oraz udostępnienia instrumentarium, zostały określone we wzorze umowy stanowiącej Załączniki nr: 5a, 5b, 5c, 5d do SIWZ.

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

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta
Procedura przyspieszona
Uzasadnienie:
Przetarg nieograniczony powyżej 135 000 EURO, tryb z art. 43 ust. 2b pkt. 2) – Zamawiający może wyznaczyć termin składania ofert krótszy niż termin określony w ust. 2, nie krótszy jednak niż 15 dni, jeżeli zachodzi pilna potrzeba udzielenia zamówienia i skrócenie terminu składania ofert jest uzasadnione.
Uzasadnienie: Przedmiotem zamówienia są medyczne środki techniczne, stosowane w przy wykonywaniu trudnych operacji neurochirurgicznych. Umowy na medyczne środki techniczne są na wyczerpaniu. W związku z powyższym Szpital będzie pozbawiony asortymentu, bez którego nie można wykonać operacji neurochirurgicznych.

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: 04/01/2018
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: 04/01/2018
Czas lokalny: 11:00
Miejsce:
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A, 15-276 Białystok, Administracja, Dział Zamówień Publicznych, piętro V, pokój nr 57.

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:**

Każda oferta musi być zabezpieczona wadium o wartości: dla ofert całkowitych 31 270,00 PLN (25 Pakietów łącznie), dla ofert częściowych w wysokości określonej w SIWZ Rozdział X.
Dokładny termin związania ofertą wynosi 60 dni od daty składania ofert.
O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1pkt.13)-23) oraz ust. 5) pkt. 1) ustawy Pzp oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu.
Wykonawca musi dołączyć do oferty aktualne na dzień składania ofert oświadczenie (w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia) o braku podstaw wykluczenia oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca spełnia warunki udziału oraz nie podlega wykluczeniu.
Dokumenty składane na wezwanie Zamawiającego:
Dokumenty na potwierdzenie okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3) ustawy Pzp:
Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy,wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.
Oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumenty potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.
Oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o Zamówienia Publiczne.
Dokumenty na potwierdzenie okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 2) ustawy Pzp:
Opisy techniczne, katalogi oferowanego asortymentu, potwierdzające spełnienie warunków/parametrów granicznych, określonych w Załączniku nr 1 do SIWZ, z zaznaczeniem oferowanych wyrobów, z podaniem pakietu i pozycji, której dotyczą. Jeżeli w prospekcie technicznym brak opisu danej funkcji lub wartości parametru, dopuszcza się załączenie do oferty innych dokumentów (np. instrukcja użytkowania, oświadczenie producenta), w których Zamawiający będzie w stanie zweryfikować zgodność opisu funkcji lub wartości danego parametru;
Uwaga: W przypadku wątpliwości Zamawiający może zażądać dodatkowych dokumentów i próbek potwierdzających spełnianie parametrów/warunków, które zostały określone w Załączniku nr 1 do SIWZ. Dokumenty i próbki te zostaną udostępnione przez Wykonawców na każde żądanie Zamawiającego.
Wykonawcy w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert,będą zobowiązani do złożenia oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp.
Pozostałe dokumenty, które Wykonawca musi złożyć wraz z ofertą:
Wypełniony i podpisany Formularz Cenowy.
Wypełniony i podpisany Formularz Ofertowy.

Oryginał lub poświadczona notarialnie kopia pełnomocnictwa do podpisywania oferty i składania ewentualnych wyjaśnień, jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba wskazana w dokumencie wymienionym w Rozdz. IX pkt. II.2SIWZ.
W przypadku, gdy ofertę składają wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia – dokument pełnomocnictwa w myśl art. 23 Pzp.
Dowód wniesienia wadium.
Zamawiający przewiduje możliwość zastosowania procedury wskazanej w art. 24aa.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17 A
Warszawa
02-676
Polska

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:
Wykonawcy i innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.1.2004 (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm), przysługują środki ochrony prawnej.
W postaci odwołania i skargi do sądu, na zasadach określonych w Dziale VI tej ustawy (art. 179 – 198g).

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

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17 A
Warszawa
02-676
Polska

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

15/12/2017