

# **Jastrzębie-Zdrój: Świadczenie usług w zakresie przeglądów aparatury i sprzętu medycznego znajdujących się na wyposażeniu Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju**

**Numer ogłoszenia: 52395 - 2014; data zamieszczenia: 12.03.2014**

## **OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Jastrzębiu Zdroju , al. Jana Pawła II 7, 44-335 Jastrzębie-Zdrój, woj. śląskie, tel. 32 47 84 200, faks 32 47 84 506.

**Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.wss2.pl](http://www.wss2.pl)

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

### **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

#### **II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Świadczenie usług w zakresie przeglądów aparatury i sprzętu medycznego znajdujących się na wyposażeniu Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju.

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

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie przeglądów aparatury i sprzętu medycznego znajdujących się na wyposażeniu Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju. Wykaz aparatury i sprzętu medycznego objętego zamówieniem, zakres prac oraz terminy ich wykonania zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ (Formularz cenowy). Przedmiot zamówienia został podzielony na 21 części (pakietów). Przedmiot zamówienia winien być wykonywany zgodnie z obowiązującymi przepisami na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, w szczególności z przepisami ustawy z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679). Realizacja umowy odbywać się będzie zgodnie z rzeczywistymi potrzebami Zamawiającego. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na poszczególne pakiety. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w ramach ustalonych pakietów na poszczególne pozycje asortymentowe. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających. Zamawiający nie zamierza wybierać najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie zamierza ustanowić dynamicznego systemu zakupów.

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 50.00.00.00-5, 50.40.00.00-9.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 21.

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

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w miesiącach: 12.

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

#### **III.1) WADIUM**

**Informacja na temat wadium:** W niniejszym postępowaniu wadium nie obowiązuje

**III.2) ZALICZKI****III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW****III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania****Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca przedłoży potwierdzenie producenta aparatury/sprzętu medycznej/medycznego, na przegląd której/którego została złożona oferta, iż Wykonawca jest autoryzowaną firmą uprawnioną do obsługi aparatury/sprzętu medycznej/medycznego, na przegląd której/którego została złożona oferta

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

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże wykonanie, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanie, głównych usług, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie: - Pakiet 1 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy urządzeń firmy CARL ZEISS o wartości co najmniej 3 001,20 zł brutto; - Pakiet 2 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy urządzeń do kruszenia kamieni nerkowych o wartości co najmniej 1 500,60 zł brutto; - Pakiet 3 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy urządzeń do cyfrowej obróbki zdjęć rtg firmy KODAK o wartości co najmniej 5 596,50 zł brutto; - Pakiet 4 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy śródoperacyjnych aparatów RTG z ramieniem C firmy ZIEHM o wartości co najmniej 11 500,50 zł brutto; - Pakiet 5 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy diatermii chirurgicznych firmy ERBE o wartości co najmniej 1 150,05 zł brutto; - Pakiet 6 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy diatermii chirurgicznych firmy EMED o wartości co najmniej 1 968,00 zł brutto; - Pakiet 7 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy urządzeń firmy DUTCHMED o wartości co najmniej 13 007,25 zł brutto; - Pakiet 8 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy respiratorów pediatrycznych firmy HAMILTON MEDICAL o wartości co najmniej 2 214,00 zł brutto; - Pakiet 9 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy respiratorów eVent o wartości co najmniej 1 765,05 zł brutto; - Pakiet 10 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy aparatów do USG o wartości co najmniej 4 981,50 zł brutto; - Pakiet 11 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy sterylizatorów parowych, wytwornic pary i myjki endoskopowej o wartości co najmniej 12 607,50 zł brutto; - Pakiet 12 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy diatermii chirurgicznych Valleylab, przystawki argonowej, termometrów elektronicznych i monitorów głębokości snu o wartości co najmniej 8 302,50 zł brutto; - Pakiet 13 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy sprzętów firmy DRÄGER o wartości co najmniej 56 272,50 zł brutto; - Pakiet 14 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy kolumn oraz lamp operacyjnych o wartości co najmniej 13 222,50 zł brutto; - Pakiet 15 - minimum

jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy aparatu nerkozastępczego firmy FRESSENIUS o wartości co najmniej 1 476,00 zł brutto; - Pakiet 16 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy wag dziecięcych, medycznych i krzesłkowej o wartości co najmniej 5 658,00 zł brutto; - Pakiet 17 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy aparatu do znieczulenia firmy OHMEDA o wartości co najmniej 1 949,55 zł brutto; - Pakiet 18 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy przewoźnych aparatów RTG o wartości co najmniej 4 551,00 zł brutto; - Pakiet 19 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy aparatu dopplerowskiego firmy POLEMS o wartości co najmniej 1 906,50 zł brutto; - Pakiet 20 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy urządzeń endoskopowych firmy PENTAX o wartości co najmniej 1 291,50 zł brutto; - Pakiet 21 - minimum jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, tj. przeglądy stołów operacyjnych STERIS o wartości co najmniej 12 300,00 zł brutto; wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów (według Załącznika nr 4 do SIWZ); do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie

### **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

#### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca przedłoży oświadczenie na temat kwalifikacji i doświadczenia zawodowego osób wykonujących przeglądy aparatury i sprzętu medycznego (według Załącznika nr 5 do SIWZ)

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

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

- wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw lub usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie;

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

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

#### **III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych**

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

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

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

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

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

### III.6) INNE DOKUMENTY

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

1) potwierdzenie producenta aparatury/sprzętu medycznej/medycznego, na przegląd której/którego została złożona oferta, iż Wykonawca jest autoryzowaną firmą uprawnioną do obsługi aparatury/sprzętu medycznej/medycznego, na przegląd której/którego została złożona oferta; 2) oświadczenie na temat kwalifikacji i doświadczenia zawodowego osób wykonujących przeglądy aparatury i sprzętu medycznego (według Załącznika nr 5 do SIWZ); 3) wypełniony Formularz cenowy zgodny w treści z wzorem stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ; 4) wypełniony Formularz oferty wraz z oświadczeniem o zapoznaniu się z treścią specyfikacji i wzorem umowy, o związaniu z ofertą - zgodny w treści z wzorem stanowiącym Załącznik nr 2 do SIWZ; 5) pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu, z którego wynika zakres, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Firmy (jeżeli Wykonawca jest reprezentowany przez pełnomocnika lub jeżeli istnieje ustawowy obowiązek ustanowienia pełnomocnika jak w pkt 7. i 8. SIWZ); 6) pisemne zobowiązanie do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia (przykładowy wzór - Załącznik nr 6 do SIWZ)  
 UWAGA: Pełnomocnictwo i pisemne zobowiązanie powinno być przedstawione w oryginale lub kserokopii poświadczonych notarialnie

## **SEKCJA IV: PROCEDURA**

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

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

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

**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

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

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

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

Przez okres obowiązywania umowy obowiązywać będzie niezmiennosc cen za wyjątkiem: 1) zmiany ilości aparatury/sprzętu wymienionej/wymienionego w Załączniku nr 1 do umowy w przypadku wycofania aparatury/sprzętu z eksploatacji, kasacji starej/starego aparatury/sprzętu; 2) sytuacji, gdy w związku ze zmianą przepisów prawa zmianie ulegnie stawka podatku VAT, Zamawiający dopuszcza zmiany wynagrodzenia o kwotę brutto wynikającą ze zmienionej obowiązującej stawki podatku VAT.

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

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

wss2.pl

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Wojewódzki Szpital

Specjalistyczny nr 2 Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, XI piętro pokój nr 9.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 21.03.2014 godzina 10:00, miejsce: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2 Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój, Sekretariat Szpitala, piętro I, pokój A1.

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

**IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków**

z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia: nie

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

**CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA:** Przeglądy urządzeń firmy CARL ZEISS.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet szczegółowo opisany w Formularzu cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 50.00.00.00-5, 50.40.00.00-9.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Przeglądy urządzeń do kruszenia kamieni nerkowych.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet szczegółowo opisany w Formularzu cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 50.00.00.00-5, 50.40.00.00-9.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** Przeglądy urządzeń do cyfrowej obróbki zdjęć rtg firmy KODAK.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet szczegółowo opisany w Formularzu cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 50.00.00.00-5, 50.40.00.00-9.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA:** Przeglądy śródoperacyjnych aparatów RTG z ramieniem C firmy ZIEHM.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet szczegółowo opisany w Formularzu cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 50.00.00.00-5, 50.40.00.00-9.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA:** Przeglądy diatermii chirurgicznych firmy ERBE.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet szczegółowo opisany w Formularzu cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 50.00.00.00-5, 50.40.00.00-9.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA:** Przeglądy diatermii chirurgicznych firmy EMED.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet szczegółowo opisany w Formularzu cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 50.00.00.00-5, 50.40.00.00-9.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA:** Przeglądy urządzeń firmy DUTCHMED.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet szczegółowo opisany w Formularzu cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).

- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 50.00.00.00-5, 50.40.00.00-9.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA:** Przeglądy respiratorów pediatrycznych firmy HAMILTON MEDICAL.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet szczegółowo opisany w Formularzu cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 50.00.00.00-5, 50.40.00.00-9.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA:** Przeglądy respiratorów eVent.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet szczegółowo opisany w Formularzu cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 50.00.00.00-5, 50.40.00.00-9.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA:** Przeglądy aparatów do USG.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet szczegółowo opisany w Formularzu cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 50.00.00.00-5, 50.40.00.00-9.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 11 NAZWA:** Przeglądy sterylizatorów parowych, wytwornic pary i myjki endoskopowej.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet szczegółowo opisany w Formularzu cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 50.00.00.00-5, 50.40.00.00-9.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 12 NAZWA:** Przeglądy diatermii chirurgicznych, przystawki argonowej, termometrów elektronicznych i monitorów głębokości snu.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet szczegółowo opisany w Formularzu cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 50.00.00.00-5, 50.40.00.00-9.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 13 NAZWA:** Przegląd sprzętu firmy Dräger.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet szczegółowo opisany w Formularzu cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 50.00.00.00-5, 50.40.00.00-9.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 14 NAZWA:** Przeglądy kolumn i lamp operacyjnych.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet szczegółowo opisany w Formularzu cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).

- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 50.00.00.00-5, 50.40.00.00-9.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 15 NAZWA:** Przeglądy aparatu nerkozastępczego firmy FRESENIUS.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet szczegółowo opisany w Formularzu cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 50.00.00.00-5, 50.40.00.00-9.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 16 NAZWA:** Przeglądy wag niemowlęcych, medycznych i krzeselkowej.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet szczegółowo opisany w Formularzu cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 50.00.00.00-5, 50.40.00.00-9.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 17 NAZWA:** Przeglądy aparatu do znieczulenia ogólnego firmy OHMEDA.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet szczegółowo opisany w Formularzu cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 50.00.00.00-5, 50.40.00.00-9.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 18 NAZWA:** Przeglądy przewoźnych aparatów RTG.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet szczegółowo opisany w Formularzu cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 50.00.00.00-5, 50.40.00.00-9.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 19 NAZWA:** Przeglądy aparatu dopplerowskiego firmy POLEMS.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet szczegółowo opisany w Formularzu cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 50.00.00.00-5, 50.40.00.00-9.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 20 NAZWA:** Przeglądy urządzeń endoskopowych firmy PENTAX.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet szczegółowo opisany w Formularzu cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 50.00.00.00-5, 50.40.00.00-9.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 21 NAZWA:** Przeglądy stołów operacyjnych STERIS.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet szczegółowo opisany w Formularzu cenowym (Załącznik nr 1 do SIWZ).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 50.00.00.00-5, 50.40.00.00-9.

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

**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.