

**DOSTAWA ENDOPROTEZ**

UNIA EUROPEJSKA

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, L-2985 Luksemburg Faks (352) 29 29-42670

E-mail: ojs@publications.europa.eu Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU****SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA****I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE****Oficjalna nazwa:** [Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej](#)**Adres pocztowy:** [ul. Młyńska 2](#)Miejscowość: [Krotoszyn](#)Kod pocztowy: [63-700](#)Kraj: [Polska](#)**Punkt kontaktowy:**Tel.: [\(062\)5880390](#)Osoba do kontaktów: [Joanna Raczyńska](#)E-mail: [spzoz-raczynska@wp.pl](mailto:spzoz-raczynska@wp.pl)Faks: [\(062\)5880394](#)**Adres(y) internetowy(e) (jeżeli dotyczy)**Ogólny adres instytucji zamawiającej (URL): [www.spzoz.krotoszyn.pl](http://www.spzoz.krotoszyn.pl)

Adres profilu nabywcy (URL):

**Więcej informacji można uzyskać pod adresem:**

- jak podano wyżej dla punktu kontaktowego  
 inny: proszę wypełnić załącznik A.I

**Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz Dynamicznego Systemu Zakupów) można uzyskać pod adresem:**

- jak podano wyżej dla punktu kontaktowego  
 inny: proszę wypełnić załącznik A.II

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres:**

- jak podano wyżej dla punktu kontaktowego  
 inny: proszę wypełnić załącznik A.III

**DOSTAWA ENDOPROTEZ**

---

**I.2) RODZAJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ I GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI**

- |                                                                                                               |                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne | <input type="radio"/> Ogólne usługi publiczne             |
| <input type="radio"/> Agencja/Urząd krajowy lub federalny                                                     | <input type="radio"/> Obrona                              |
| <input type="radio"/> Organ władzy regionalnej lub lokalnej                                                   | <input type="radio"/> Porządek i bezpieczeństwo publiczne |
| <input type="radio"/> Agencja/Urząd regionalny lub lokalny                                                    | <input type="radio"/> Środowisko                          |
| <input checked="" type="radio"/> Podmiot prawa publicznego                                                    | <input type="radio"/> Sprawy gospodarcze i finansowe      |
| <input type="radio"/> Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa                            | <input checked="" type="radio"/> Zdrowie                  |
| <input type="radio"/> Inne (proszę określić):                                                                 | <input type="radio"/> Budownictwo i obiekty komunalne     |
|                                                                                                               | <input type="radio"/> Ochrona socjalna                    |
|                                                                                                               | <input type="radio"/> Rekreacja, kultura i religia        |
|                                                                                                               | <input type="radio"/> Edukacja                            |
|                                                                                                               | <input type="radio"/> Inne (proszę określić):             |

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających:

- tak  nie

**DOSTAWA ENDOPROTEZ****SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA****II.1) OPIS****II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą**

DOSTAWA ENDOPROTEZ

**II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług**

(Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi – która najbardziej odpowiada konkretnemu przedmiotowi zamówienia lub zakupu)

<input type="radio"/> <b>a) Roboty budowlane</b> <input type="radio"/> Wykonanie <input type="radio"/> Zaprojektowanie i wykonanie <input type="radio"/> Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego, odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą	<input checked="" type="radio"/> <b>b) Dostawy</b> <input checked="" type="radio"/> Kupno <input type="radio"/> Dzierżawa <input type="radio"/> Najem <input type="radio"/> Leasing <input type="radio"/> Połączenie powyższych form	<input type="radio"/> <b>c) Usługi</b> Kategoria usługi: nr (dla usług kategorii 1-27 zob. załącznik II do dyrektywy 2004/18/WE)
Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych	Główne miejsce realizacji dostawy MAGAZYN ZAMAWIAJĄCEGO, UL. BOLEWSKIEGO 8 Kod NUTS	Główne miejsce świadczenia usług

**II.1.3) Ogłoszenie dotyczy**

- Zamówienia publicznego  
 Zawarcia umowy ramowej  
 Utworzenia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

**II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej (jeżeli dotyczy)**

<input type="radio"/> Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami Liczba <i>LUB, jeżeli dotyczy, maksymalna liczba uczestników planowanej umowy ramowej</i>	<input type="radio"/> Umowa ramowa z jednym wykonawcą
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

**Czas trwania umowy ramowej:**

Okres w latach:

lub miesiącach:

Uzasadnienie dla umowy ramowej, której czas trwania przekracza okres czterech lat:

<b>Szacunkowa całkowita wartość zakupów w całym okresie obowiązywania umowy ramowej (jeżeli dotyczy; podać wyłącznie dane liczbowe):</b>	
Szacunkowa wartość bez VAT:	Waluta:
<i>LUB</i> Zakres: między                      a	Waluta:
Częstotliwość oraz wartość zamówień, które zostaną udzielone (jeżeli możliwe do określenia):	

**DOSTAWA ENDOPROTEZ**

---

**II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu(ów)**

DOSTAWA ENDOPROTEZ - PAKIET NR 1-13

**DOSTAWA ENDOPROTEZ****II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33183100	

**II.1.7) Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

tak  nie

**II.1.8) Podział na części (w celu podania informacji o częściach zamówienia należy wykorzystać załącznik B w liczbie odpowiadającej liczbie części)**

tak  nie

**Jeżeli tak**, oferty należy składać w odniesieniu do (zaznaczyć tylko jedno pole):

- tylko jednej części  
 jednej lub więcej części  
 wszystkich części

**II.1.9) Dopuszcza się składanie ofert wariantowych**

tak  nie

**II.2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA****II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres (w tym wszystkie części i opcje, jeżeli dotyczy)**

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN 1047300.00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**II.2.2) Opcje (jeżeli dotyczy)**

tak  nie

**Jeżeli tak**, proszę podać opis takich opcji:

Jeżeli jest znany, wstępny harmonogram odwołania się do tych opcji: w miesiącach:                      lub dniach:                      (od udzielenia zamówienia)		
Liczba możliwych wznowień zamówienia (jeżeli dotyczy):                      lub Zakres: między                      a		
Jeżeli jest znany, w przypadku odnawialnych zamówień na dostawy lub usługi, szacunkowe ramy czasowe kolejnych zamówień: w miesiącach:                      lub dniach:                      (od udzielenia zamówienia)		

**II.3) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN REALIZACJI**

Okres w miesiącach: 12	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**DOSTAWA ENDOPROTEZ****SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM****III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA****III.1.1) Wymagane wadia i gwarancje (jeżeli dotyczy)**

Ustala się wadium na całość przedmiotu zamówienia w wysokości 10.476,00 zł (słownie: dziesięć tysięcy czterysta siedemdziesiąt sześć złotych 00/100). Wadium na poszczególne pakiety wynosi:

Pakiet nr 1 2 756 zł

Pakiet nr 2 650 zł

Pakiet nr 3 250 zł

Pakiet nr 4 1 060 zł

Pakiet nr 5 300 zł

Pakiet nr 6 320 zł

Pakiet nr 7 420 zł

Pakiet nr 8 650 zł

Pakiet nr 9 390 zł

Pakiet nr 10 2 320 zł

Pakiet nr 11 1 080 zł

Pakiet nr 12 140 zł

Pakiet nr 13 140 zł

**III.1.2) Główne warunki finansowania i uzgodnienia płatnicze oraz/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących**

Wykonawca zaakceptuje następujące warunki płatności :

-płatność nastąpi w terminie 30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.

**III.1.3) Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie (jeżeli dotyczy)**

KONSORCJUM LUB SPÓŁKA CYWILNA

**III.1.4) Inne szczególne warunki, którym podlega realizacja zamówienia (jeżeli dotyczy)**

tak  nie

**Jeżeli tak**, opis szczególnych warunków

Wykonawcy, którym zostanie udzielone zamówienie zobowiązani będą do nieodpłatnego użyczenia:

- kompletnego instrumentarium niezbędnego do przeprowadzenia planowanych zabiegów do czasu wykonania wszczepu ostatniej dostarczonej w ramach umowy endoprotezy, przy jednoczesnym zrzeczeniu się prawa do żądania jego zwrotu przed tym terminem, (Pakiety nr 1 - 11)

- akumulatorowego zestawu napędów ortopedycznych, przy jednoczesnym zrzeczeniu się prawa do żądania jego zwrotu przed tym terminem (1 – 11).

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia w terminie 7 dni od podpisania umowy pełnego kompletu (wszystkie rozmiary po 1 szt.) endoprotez , które będą fakturowane po przeprowadzeniu wszczepu.

Dostawy będą realizowane w ciągu 7 dni, a dostawy interwencyjne w ciągu 3 dni po uprzednim zgłoszeniu przez Zamawiającego żądanej ilości, uzależnionej od bieżącego zapotrzebowania.

**III.2) WARUNKI UDZIAŁU****III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi dotyczące wpisu do rejestru zawodowego lub handlowego**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

O zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

Spełniają warunki, dotyczące:

-posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

1. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu z art. 22 ust. 1 oraz oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. /Dz. U. z 2007 r., Nr 223,poz. 1655 oraz 2008, nr 171, poz. 1058/ - załącznik nr 3.

**DOSTAWA ENDOPROTEZ**

2. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp z wykorzystaniem wzoru – załącznik nr 3.
3. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
4. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
5. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
6. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

**III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:	Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów
Opłacona polisa, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.	<i>(jeżeli dotyczy):</i> Wykonawca spełni warunek w sytuacji, kiedy wykaże, że posiada opłaconą polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia dla poszczególnych Pakietów w wysokości co najmniej: Pakiet nr 1 280 000,00 zł brutto Pakiet nr 2 70 000,00 zł brutto Pakiet nr 3 30 000,00 zł brutto Pakiet nr 4 110 000,00 zł brutto Pakiet nr 5 31 000,00 zł brutto Pakiet nr 6 33 000,00 zł brutto Pakiet nr 7 43 000,00 zł brutto Pakiet nr 8 70 000,00 zł brutto Pakiet nr 9 40 000,00 zł brutto Pakiet nr 10 233 000,00 zł brutto Pakiet nr 11 110 000,00 zł brutto Pakiet nr 12 14 000,00 zł brutto Pakiet nr 13 14 000,00 zł brutto

**III.2.3) Zdolność techniczna**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:	Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów
Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw/usług* w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy/usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie z wykorzystaniem wzoru – załącznik nr 6 do SIWZ	<i>(jeżeli dotyczy):</i> Wykonawca spełni warunek w sytuacji, kiedy wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał, co najmniej 2 zamówienia polegające na dostawie endoprotez będących przedmiotem zamówienia, każda o wartości brutto min. dla pakietu nr:  Pakiet nr 1 280 000,00 zł brutto Pakiet nr 2 70 000,00 zł brutto Pakiet nr 3 30 000,00 zł brutto

**DOSTAWA ENDOPROTEZ**

Pakiet nr 4 110 000,00 zł brutto  
Pakiet nr 5 31 000,00 zł brutto  
Pakiet nr 6 33 000,00 zł brutto  
Pakiet nr 7 43 000,00 zł brutto  
Pakiet nr 8 70 000,00 zł brutto  
Pakiet nr 9 40 000,00 zł brutto  
Pakiet nr 10 233 000,00 zł brutto  
Pakiet nr 11 110 000,00 zł brutto  
Pakiet nr 12 14 000,00 zł brutto  
Pakiet nr 13 14 000,00 zł brutto

**III.2.4) Zamówienia zastrzeżone (jeżeli dotyczy)**

tak  nie

Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej

Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej



**DOSTAWA ENDOPROTEZ**

---

**III.3) SPECYFICZNE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIEŃ NA USŁUGI****III.3.1) Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu**

tak  nie

**Jeżeli tak**, odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych:

**III.3.2) Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe pracowników odpowiedzialnych za wykonanie usługi**

tak  nie

**DOSTAWA ENDOPROTEZ****SEKCJA IV: PROCEDURA****IV.1) RODZAJ PROCEDURY****IV.1.1) Rodzaj procedury**

<input checked="" type="radio"/> Otwarta	
<input type="radio"/> Ograniczona	
<input type="radio"/> Ograniczona przyspieszona	Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:
<input type="radio"/> Negocjacyjna	Kandydaci zostali już zakwalifikowani <input type="radio"/> tak <input type="radio"/> nie <b>Jeżeli tak, należy podać w pkt VI.3) nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców Informacje Dodatkowe</b>
<input type="radio"/> Negocjacyjna przyspieszona	Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:
<input type="radio"/> Dialog konkurencyjny	

**IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału (procedura ograniczona i negocjacyjna, dialog konkurencyjny)**

Przewidywana liczba wykonawców
LUB Przewidywana minimalna liczba            a , jeżeli właściwe, maksymalna liczba
Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów:

**IV.1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu (procedura negocjacyjna, dialog konkurencyjny)**

Zastosowanie procedury etapowej w celu stopniowego zmniejszania liczby omawianych rozwiązań lub negocjowanych ofert

tak  nie

**DOSTAWA ENDOPROTEZ****IV.2) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA****IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia** (proszę zaznaczyć odpowiednie pole(a))

Najniższa cena

LUB

Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

kryteria określone poniżej (kryteria udzielenia zamówienia powinny zostać podane wraz z wagą lub w kolejności od najważniejszego do najmniej ważnego, w przypadku gdy przedstawienie wag nie jest możliwe z oczywistych przyczyn)

kryteria określone w specyfikacji, w zaproszeniu do składania ofert lub negocjacji lub w dokumencie opisowym

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

**IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna**

tak  nie

**Jeżeli tak**, proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej (jeżeli dotyczy)

**IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE****IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą** (jeżeli dotyczy)  
RZP-V/1/18/10**IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia**

tak  nie

**Jeżeli tak**,

<input type="radio"/> Wstępne ogłoszenie informacyjne	<input type="radio"/> Ogłoszenie o profilu nabywcy
Numer ogłoszenia w Dz.U.:	z dnia (dd/mm/rrrr)
<input type="radio"/> Inne wcześniejsze publikacje (jeżeli dotyczy)	

**IV.3.3) Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych** (z wyjątkiem dynamicznego systemu zakupów) lub dokumentu opisowego (w przypadku dialogu konkurencyjnego)

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów Data: 02/08/2010 (dd/mm/rrrr) Godzina: 10:00
Dokumenty odpłatne <input type="radio"/> tak <input checked="" type="radio"/> nie
<b>Jeżeli tak</b> , Cena (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta:
Warunki i sposób płatności:

**DOSTAWA ENDOPROTEZ****IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**

Data: 02/08/2010 (dd/mm/rrrr) Godzina: 10:00

**IV.3.5) Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom (jeżeli możliwe do określenia): (w przypadku procedur ograniczonej i negocjacyjnej oraz dialogu konkurencyjnego)**

Data: (dd/mm/rrrr)

**IV.3.6) Język(i), w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**

ES	CS	DA	DE	ET	EL	EN	FR	IT	LV	LT	HU	MT	NL	PL	PT	SK	SL	FI	SV
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

inny:

**IV.3.7) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą (procedura otwarta)**

Do: (dd/mm/rrrr)

LUB Okres w miesiącach:

LUB dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)

**IV.3.8) Warunki otwarcia ofert**

Data: 02/08/2010 (dd/mm/rrrr) Godzina: 11:00

Miejsce (jeżeli dotyczy): SPZoz KROTOSZYN, UL. MŁYŃSKA 2 , POKÓJ NR 2

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert (jeżeli dotyczy)

 tak  nieROMAN GALEWSKI  
JOANNA RACZYŃSKA  
ALICJA SIERPIŃSKA  
ANDRZEJ MILEWSKI

**DOSTAWA ENDOPROTEZ****SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE****VI.1) JEST TO ZAMÓWIENIE O CHARAKTERZE POWTARZAJĄCYM SIĘ** (jeżeli dotyczy)

tak  nie

Jeżeli tak, przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń: **czerwiec 2011 r.**

**VI.2) ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW WSPÓLNOTOWYCH**

tak  nie

Jeżeli tak, odniesienie do projektów i/lub programów:

**VI.3) INFORMACJE DODATKOWE** (jeżeli dotyczy)

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego wykonawca powinien dołączyć do oferty następujące dokumenty:

1) w myśl przepisów Ustawy o wyrobach medycznych dla klasy III:

a) deklaracje zgodności (kopia poświadczona za zgodność z oryginałem lub oryginał),

b) certyfikat jednostki notyfikowanej (kopia poświadczona za zgodność z oryginałem lub oryginał),

c) wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych i Podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i do użycia (kopia poświadczona za zgodność z oryginałem lub oryginał).

2) katalogi i foldery (kopia poświadczona za zgodność z oryginałem lub oryginał) wszystkich oferowanych produktów,

Zamawiający zastrzega sobie możliwość żądania próbek w celu sprawdzenia zgodności zaoferowanego towaru z opisem przedmiotu zamówienia.

- Oferta winna zawierać wszystkie dokumenty i oświadczenia wymienione w rozdziale III

i VI SIWZ oraz :

a) Formularz ofertowy podpisany przez osobę upoważnioną do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy z wykorzystaniem wzoru – załącznik nr 1.

b) Formularz cenowy podpisany przez osobę upoważnioną do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy z wykorzystaniem wzoru – załącznik nr 2. Do oferty należy dołączyć wypełnione Formularze cenowe również w formie elektronicznej (plik.xls) z niezablokowanymi formułami. Formularze cenowe w formie pliku.xls umieszczone są i dostępne do ściągnięcia na stronie internetowej Zamawiającego [www.bip.spzoz.krotoszyn.pl](http://www.bip.spzoz.krotoszyn.pl) .

c) Projekt umowy podpisany przez osobę upoważnioną do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy z wykorzystaniem wzoru – załącznik nr 4.

-W przypadku podpisania oferty oraz poświadczona za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo.

**VI.4) PROCEDURY ODWOŁAWCZE****VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: **Krajowa Izba Odwoławcza**

Adres pocztowy:

Miejscowość: **Warszawa**

Kod pocztowy:

Kraj: **Polska**

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

**Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne** (jeżeli dotyczy)

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

**DOSTAWA ENDOPROTEZ**

---

Miejscowość:

Kod  
pocztowy:

Kraj:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

**VI.4.2 Składanie odwołań** (proszę wypełnić pkt VI.4.2 LUB, jeżeli jest to niezbędne, pkt VI.4.3)

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Każdemu wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Pzp przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy Pzp.

Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.

**DOSTAWA ENDOPROTEZ**

---

**VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod

pocztowy:

Kraj:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

**VI.5) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:***Data wysłania automatycznie się zaktualizuje, kiedy ogłoszenie zostanie wysłane do publikacji*

**DOSTAWA ENDOPROTEZ**

---

**ZAŁĄCZNIK A****DODATKOWE ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE****I) ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE, GDZIE MOŻNA UZYSKAĆ DALSZE INFORMACJE**

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod

pocztowy:

Kraj:

**Punkt kontaktowy:**

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

**II) ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE, GDZIE MOŻNA UZYSKAĆ SPECYFIKACJE I DOKUMENTY DODATKOWE (W TYM DOKUMENTY DOTYCZĄCE DIALOGU KONKURENCYJNEGO I DYNAMICZNEGO SYSTEMU ZAKUPÓW)**

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod

pocztowy:

Kraj:

**Punkt kontaktowy:**

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

**III) ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE, GDZIE NALEŻY PRZESYŁAĆ OFERTY/WNIOSKI O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod

pocztowy:

Kraj:

**Punkt kontaktowy:**

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):



**DOSTAWA ENDOPROTEZ****ZAŁĄCZNIK B (1)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 1 NAZWA ENDOPROTEZA BEZCEMENTOWA STAWU BIODROWEGO****1) KRÓTKI OPIS**

\* Endoproteza bezcementowa stawu biodrowego kpl. 52

1. Trzpień bezcementowy anatomiczny szt. 1
2. Głowa metalowa szt. 1
3. Panewka bezcementowa press-fit szt. 1
4. Wkład panewki polietylenowy z witaminą E szt. 1

Opcjonalnie

1. Trzpień bezcementowy prosty szt. 1
2. Głowa ceramiczna szt. 1
3. Panewka bezcementowa z gwintem na obrzeżu szt. 1
4. Wkład panewki ceramiczny szt. 1
5. Śruby do panewki szt. 1

\* Wartość brutto 52 kompletów stanowi cenę oferty w Pakiecie nr 1. Pozostałe pozycje należy wycenić w podany sposób. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zakupu w trakcie realizacji umowy pojedynczych pozycji z kompletu, maksymalnie do wartości pakietu.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33183100	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

52 komplety

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN		
275600.00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach:	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**DOSTAWA ENDOPROTEZ****ZAŁĄCZNIK B (2)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 2 NAZWA ENDOPROTEZA PRZYNASADOWA BEZCEMENTOWA STAWU BIODROWEGO****1) KRÓTKI OPIS**

\* Endoproteza bezcementowa stawu biodrowego kpl. 10

1. Trzpień bezcementowy przynasadowy prosty szt. 1

2. Głowa metalowa szt. 1

3. Panewka bezcementowa press-fit szt. 1

4. Wkład panewki polietylenowy z witaminą E szt. 1

Opcjonalnie

1. Głowa ceramiczna szt. 1

2. Wkład panewki ceramiczny szt. 1

3. Śruby do panewki szt. 1

\* Wartość brutto 10 kompletów stanowi cenę oferty w Pakiecie nr 2. Pozostałe pozycje należy wycenić w podany sposób. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zakupu w trakcie realizacji umowy pojedynczych pozycji z kompletu, maksymalnie do wartości pakietu.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33183100	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

10 KOMPLETÓW

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN 65000.00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach:	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**DOSTAWA ENDOPROTEZ****ZAŁĄCZNIK B (3)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 3 NAZWA PANEWKA REWIZYJNA STAWU BIODROWEGO****1) KRÓTKI OPIS**

\* Panewka rewizyjna stawu biodrowego kpl. 5

1. Panewka dwumobilna cementowa szt. 1

2. Wkładka mobilna polietylenowa szt. 1

3. Głowa metalowa szt. 1

Opcjonalnie

1. Panewka dwumobilna bezcementowa szt. 1

2. Panewka bezcementowa tytanowa rewizyjna szt. 1

3. Wkładka polietylenowa szt. 1

4. Augment szt. 1

5. Śruba szt. 1

6. Kosz Kerboull odbudowy dna panewki szt. 1

\* Wartość brutto 5 kompletów stanowi cenę oferty w Pakiecie nr 3. Pozostałe pozycje należy wycenić w podany sposób. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zakupu w trakcie realizacji umowy pojedynczych pozycji z kompletu, maksymalnie do wartości pakietu.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33183100	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

5 KOMPLETÓW

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN 25000.00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach:	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**DOSTAWA ENDOPROTEZ****ZAŁĄCZNIK B (4)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 4 NAZWA ENDOPROTEZA CEMENTOWA STAWU KOLANOWEGO****1) KRÓTKI OPIS**

\* Endoproteza cementowa stawu kolanowego kpl. 20

1. Komponent udowy cementowany szt. 1

2. Komponent puszczelowy cementowany szt. 1

3. Wkładka stawowa polietylenowa szt. 1

4. Cement kostny 2 x 40 g z dwoma antybiotykami szt. 1

Opcjonalnie

1. Komponent puszczelowy cementowany monoblok szt. 1

\* Wartość brutto 20 kompletów stanowi cenę oferty w Pakiecie nr 4. Pozostałe pozycje należy wycenić w podany sposób. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zakupu w trakcie realizacji umowy pojedynczych pozycji z kompletem, maksymalnie do wartości pakietu.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33183100	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES****20 KOMPLETÓW**

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN 106000.00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach:	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**DOSTAWA ENDOPROTEZ****ZAŁĄCZNIK B (5)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 5 NAZWA ENDOPROTEZA STAWU KOLANOWEGO CAŁKOWITA****1) KRÓTKI OPIS**

\* Endoproteza stawu kolanowego całkowita kpl. 5

1. Komponent udowy cementowany szt. 1
2. Komponent puszczelowy cementowany szt. 1
3. Wkładka stawowa polietylenowa szt. 1
4. Cement kostny 2 x 40 g z dwoma antybiotykami szt. 1

Opcjonalnie

1. Komponent udowy bezcementowy szt. 1
2. Komponent puszczelowy bezcementowany szt. 1
3. Komponent udowy antyalergiczny szt. 1
4. Komponent puszczelowy antyalergiczny szt. 1
5. Komponent puszczelowy cementowany monoblok szt. 1
6. Komponent puszczelowy Mobile Bearing szt. 1
7. Wkładka stawowa Mobile Bearing szt. 1
8. Wkładka stawowa z dodatkową stabilizacją szt. 1

\* Wartość brutto 5 kompletów stanowi cenę oferty w Pakiecie nr 5. Pozostałe pozycje należy wycenić w podany sposób. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zakupu w trakcie realizacji umowy pojedynczych pozycji z kompletu, maksymalnie do wartości pakietu.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33183100	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES****5 KOMPLETÓW**

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN 30000.00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach:	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**DOSTAWA ENDOPROTEZ****ZAŁĄCZNIK B (6)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 6 NAZWA ENDOPROTEZA JEDNOPRZEDZIAŁOWA STAWU KOLANOWEGO****1) KRÓTKI OPIS**

Endoproteza jednoprzdziałowa stawu kolanowego kpl. 8

1. Komponent udowy cementowany szt. 1
2. Komponent piszczelowy cementowany szt. 1
3. Wkładka stawowa polietylenowa szt. 1
4. Cement kostny 1 x 40 g z dwoma antybiotykami szt. 1

Opcjonalnie

1. Komponent udowy bezcementowy szt. 1
2. Komponent piszczelowy bezcementowany szt. 1
3. Komponent udowy antyalergiczny szt. 1
4. Komponent piszczelowy antyalergiczny szt. 1

\* Wartość brutto 8 kompletów stanowi cenę oferty w Pakiecie nr 6. Pozostałe pozycje należy wycenić w podany sposób. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zakupu w trakcie realizacji umowy pojedynczych pozycji z kompletu, maksymalnie do wartości pakietu.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33183100	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES****8 KOMPLETÓW**

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN 32000.00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach:	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**DOSTAWA ENDOPROTEZ****ZAŁĄCZNIK B (7)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 7 NAZWA ENDOPROTEZA REWIZYJNA STAWU KOLANOWEGO****1) KRÓTKI OPIS**

\* Endoproteza rewizyjna stawu kolanowego kpl. 3

1. Komponent udowy cementowany szt. 1

2. Komponent piszczelowy cementowany szt. 1

3. Wkładka stawowa polietylenowa szt. 1

4. Trzpień ( przedłużka ) udowy szt. 1

5. Trzpień ( przedłużka ) piszczelowy szt. 1

6. Podkładka ( bloczek) udowa szt. 1

7. Podkładka (bloczek) piszczelowa szt. 1

8. Adapter offsetowy szt. 1

9. Kołnierz piszczelowy szt. 1

10. Cement kostny 2 x 40 g z dwoma antybiotykami szt. 1

\* Wartość brutto 3 kompletów stanowi cenę oferty w Pakiecie nr 7. Pozostałe pozycje należy wycenić w podany sposób. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zakupu w trakcie realizacji umowy pojedynczych pozycji z kompletu, maksymalnie do wartości pakietu.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33183100	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

3 KOMPLETY

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN 42000.00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach:	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**DOSTAWA ENDOPROTEZ****ZAŁĄCZNIK B (8)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 8 NAZWA ENDOPROTEZA CEMENTOWA STAWU BIODROWEGO****1) KRÓTKI OPIS**

\* Endoproteza cementowa stawu biodrowego kpl. 25

1. Trzpień szt. 1

2. Głowa szt. 1

3. Panewka szt. 1

\* Wartość brutto 25 kompletów stanowi cenę oferty w Pakiecie nr 8. Pozostałe pozycje należy wycenić w podany sposób. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zakupu w trakcie realizacji umowy pojedynczych pozycji z kompletu, maksymalnie do wartości pakietu.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33183100	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

25 KOMPLETÓW

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN 65000.00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach:	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**



**DOSTAWA ENDOPROTEZ****ZAŁĄCZNIK B (9)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 9 NAZWA ENDOPROTEZA CEMENTOWA STAWU BIODROWEGO + GŁOWA BIPOLARNA****1) KRÓTKI OPIS**

\* Endoproteza cementowa stawu biodrowego + głowa bipolarna kpl. 15

1. Trzpień szt. 1

2. Głowa szt. 1

\* Wartość brutto 15 kompletów stanowi cenę oferty w Pakiecie nr 9. Pozostałe pozycje należy wycenić w podany sposób. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zakupu w trakcie realizacji umowy pojedynczych pozycji z kompletu, maksymalnie do wartości pakietu.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

Główny przedmiot	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
	33183100	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

15 KOMPLETÓW

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN 39000.00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach:	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**DOSTAWA ENDOPROTEZ****ZAŁĄCZNIK B (10)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 10 NAZWA ENDOPROTEZA BEZCEMENTOWA STAWU BIODROWEGO****1) KRÓTKI OPIS**

\* Endoproteza bezcementowa stawu biodrowego kpl. 40

1. Trzpień prosty szt. 1
2. Głowa metalowa szt. 1
3. Panewka bezcementowa szt. 1
4. Wkład polietylenowy szt. 1
5. Zaślepka szt. 1

Opcjonalnie

1. Głowa ceramiczna szt. 1
2. Panewka tytanowa hemisferyczna szt. 1

\* Wartość brutto 40 kompletów stanowi cenę oferty w Pakiecie nr 10. Pozostałe pozycje należy wycenić w podany sposób. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zakupu w trakcie realizacji umowy pojedynczych pozycji z kompletu, maksymalnie do wartości pakietu.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33183100	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

40 KOMPLETÓW

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN 232000.00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach:	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**DOSTAWA ENDOPROTEZ****ZAŁĄCZNIK B (11)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 11 NAZWA ENDOPROTEZA BEZCEMENTOWA STAWU KOLANOWEGO, KŁYKCIOWA****1) KRÓTKI OPIS**

\* Endoproteza bezcementowa stawu kolanowego, kłykciowa kpl. 20

1. Cementowany komponent udowy szt. 1

2. Cementowana taca puszczelowa szt. 1

3. Wkładka polietylenowa szt. 1

\* Wartość brutto 20 kompletów stanowi cenę oferty w Pakiecie nr 11. Pozostałe pozycje należy wycenić w podany sposób. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zakupu w trakcie realizacji umowy pojedynczych pozycji z kompletu, maksymalnie do wartości pakietu.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33183100	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

20 KOMPLETÓW

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN 108000.00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach:	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**DOSTAWA ENDOPROTEZ****ZAŁĄCZNIK B (12)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 12 NAZWA ENDOPROTEZY CZĘŚCIOWE****1) KRÓTKI OPIS**

1. Endoproteza połowiczna stawu biodrowego typ Austin Moorea w wersji tytanowej typu Narrow i Standard rozmiar głowy 38 - 56 mm, pakowane pojedynczo i sterylne szt. 20

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33183100	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

20 SZT.

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN 13900.00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach:	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**DOSTAWA ENDOPROTEZ****ZAŁĄCZNIK B (13)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 13 NAZWA CEMENT KOSTNY

**1) KRÓTKI OPIS**

1. Cement kostny z antybiotykiem ( gentamycyną) 1op. a 40 - 50 g szt. 100

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33183100	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

100 SZT.

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN 13800.00		
LUB Zakres: między	a	Waluta:

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach:	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

**5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**