DOSTAWA ENDOPROTEZ DLA SPZOZ KROTOSZYN

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.:	+48 625880390
Osoba do kontaktów:	Joanna Raczyńska		
E-mail:	spzoz-raczynska@wp.pl	Faks:	+48 625880394

Adres(y) internetowy(e) *(jeżeli dotyczy)*

Ogólny adres instytucji zamawiającej *(URL):* 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 DLA SPZOZ KROTOSZYN

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

- ○ Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne
- ○ Agencja/Urząd krajowy lub federalny
- ○ Organ władzy regionalnej lub lokalnej
- ○ Agencja/Urząd regionalny lub lokalny
- ◉ Podmiot prawa publicznego
- ○ Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa
- ○ Inne *(proszę określić):*

- ○ Ogólne usługi publiczne
- ○ Obrona
- ○ Porządek i bezpieczeństwo publiczne
- ○ Środowisko
- ○ Sprawy gospodarcze i finansowe
- ◉ Zdrowie
- ○ Budownictwo i obiekty komunalne
- ○ Ochrona socjalna
- ○ Rekreacja, kultura i religia
- ○ Edukacja
- ○ Inne *(proszę określić):*

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających:

○ tak ◉ nie

DOSTAWA ENDOPROTEZ DLA SPZOZ KROTOSZYN

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OPIS

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą

DOSTAWA ENDOPROTEZ DLA SPZOZ KROTOSZYN

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)

○ **a) Roboty budowlane**	◉ **b) Dostawy**	○ **c) Usługi**
○ Wykonanie	◉ Kupno	Kategoria usługi: nr
○ Zaprojektowanie i wykonanie	○ Dzierżawa	*(dla usług kategorii 1-27 zob. załącznik II do dyrektywy 2004/18/WE)*
○ Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego, odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą	○ Najem ○ Leasing ○ Połączenie powyższych form	
Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych	Główne miejsce realizacji dostawy MAGAZYN ZAMAWIAJĄCEGO UL. BOLEWSKIEGO 4-8 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)*

○ Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami Liczba *LUB, jeżeli dotyczy,*maksymalna liczba uczestników planowanej umowy ramowej	○ 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:

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

DOSTAWA ENDOPROTEZ DLA SPZOZ KROTOSZYN

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

DOSTAWA ENDOPROTEZ - PAKIET NR 1-15

DOSTAWA ENDOPROTEZ DLA SPZOZ KROTOSZYN

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)*

15 PAKIETÓW

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT *(podać wyłącznie dane liczbowe):* 1 168 450,14	Waluta: PLN
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: 24	*lub* dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB Rozpoczęcie	*(dd/mm/rrrr)*	
Zakończenie	*(dd/mm/rrrr)*	

DOSTAWA ENDOPROTEZ DLA SPZOZ KROTOSZYN

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

III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA

III.1.1) Wymagane wadia i gwarancje *(jeżeli dotyczy)*

Wadium na poszczególne pakiety wynosi:
Pakiet nr 1 2 128 zł
Pakiet nr 2 655 zł
Pakiet nr 3 132 zł
Pakiet nr 4 798 zł
Pakiet nr 5 319 zł
Pakiet nr 6 417 zł
Pakiet nr 7 231 zł
Pakiet nr 8 256 zł
Pakiet nr 9 3 265 zł
Pakiet nr 10 1 535 zł
Pakiet nr 11 1 535 zł
Pakiet nr 12 153 zł
Pakiet nr 13 131 zł
Pakiet nr 14 58 zł
Pakiet nr 15 72 zł

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

Wykonawca zaakceptuje termin płatności do 30 dni od daty 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 - 12)
- akumulatorowego zestawu napędów ortopedycznych, przy jednoczesnym zrzeczeniu się prawa do żądania jego zwrotu przed tym terminem (1 – 12).

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:
1. Spełniają warunki, dotyczące:
1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
W celu potwierdzenia powyższego wymogu do oferty należy dołączyć:
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.

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 *(jeżeli dotyczy):*
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.	Wykonawca spełni warunek w sytuacji, kiedy wykaże, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia dla poszczególnych Pakietów na kwotę co najmniej: Pakiet nr 1 220 000,00 zł brutto Pakiet nr 2 70 000,00 zł brutto Pakiet nr 3 14 000,00 zł brutto Pakiet nr 4 80 000,00 zł brutto Pakiet nr 5 34 000,00 zł brutto Pakiet nr 6 45 000,00 zł brutto Pakiet nr 7 24 000,00 zł brutto Pakiet nr 8 27 000,00 zł brutto Pakiet nr 9 350 000,00 zł brutto Pakiet nr 10 160 000,00 zł brutto Pakiet nr 11 160 000,00 zł brutto Pakiet nr 12 16 000,00 zł brutto Pakiet nr 13 14 000,00 zł brutto Pakiet nr 14 6 000,00 zł brutto Pakiet nr 15 7 000,00 zł brutto

III.2.3) Zdolność techniczna

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:	Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów *(jeżeli dotyczy):*

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 DLA SPZOZ KROTOSZYN

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 DLA SPZOZ KROTOSZYN

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) RODZAJ PROCEDURY

IV.1.1) Rodzaj procedury

◉ Otwarta	
○ Ograniczona	
○ Ograniczona przyspieszona	Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:
○ Negocjacyjna	Kandydaci zostali już zakwalifikowani ○ tak ○ nie **Jeżeli tak,** *należy podać w pkt VI.3) nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców Informacje Dodatkowe*
○ Negocjacyjna przyspieszona	Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:
○ 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 DLA SPZOZ KROTOSZYN

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/1/23/11

IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia

○ tak ◉ nie

Jeżeli tak,

○ Wstępne ogłoszenie informacyjne ○ Ogłoszenie o profilu nabywcy Numer ogłoszenia w Dz.U.: z dnia *(dd/mm/rrrr)*
○ 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: 24/08/2011 *(dd/mm/rrrr)* Godzina: 10:00
Dokumenty odpłatne ○ tak ◉ nie **Jeżeli tak,** Cena *(podać wyłącznie dane liczbowe):* Waluta: Warunki i sposób płatności:

DOSTAWA ENDOPROTEZ DLA SPZOZ KROTOSZYN

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

Data: 24/08/2011 *(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	BG	GA	RO
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	◉	○	○	○	○	○	○	○	○

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: 24/08/2011 *(dd/mm/rrrr)* Godzina: 11:00

Miejsce *(jeżeli dotyczy):* SPZOZ KROTOSZYN, UL. MŁYŃSKA 2, POKÓJ NR 2-SALA KONFERENCYJNA

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert *(jeżeli dotyczy)*

○ tak ○ nie

DOSTAWA ENDOPROTEZ DLA SPZOZ KROTOSZYN

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 2013

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)*

-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 VI niniejszej 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 .
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 poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo (oryginał lub kopia poświadczona na zgodność z oryginałem przez notariusza).

VI.4) PROCEDURY ODWOŁAWCZE

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa:	Prezes Krajowej Izby Odwoławczej		
Adres pocztowy:	ul. Postępu 17 a		
Miejscowość:	WARSZAWA	Kod pocztowy:	02-676
Kraj:	Polska	Tel.:	
E-mail:		Faks:	
Adres internetowy (URL):			

Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne *(jeżeli dotyczy)*

Oficjalna nazwa:			
Adres pocztowy:			
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:

DOSTAWA ENDOPROTEZ DLA SPZOZ KROTOSZYN

Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu lub zaniechania czynności, do której zamawiający był zobowiązany na podstawie ustawy. Terminy na wniesienie odwołania:
Odwołanie wnosi się w następujących terminach:
1) 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane faksem lub drogą elektroniczną
2) 15 dni jeżeli zostały w inny sposób niż okresy w pkt. 1.
3) Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od daty publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Wspólnot Europejskich lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.
4) Odwołanie wobec innych czynności niż w/w wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
5) Jeżeli zamawiający nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej – odwołanie wnosi się nie później niż w terminie 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.
6) Jeżeli zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia odwołanie wnosi się nie później niż w terminie 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy.
Wniesienie odwołania:
Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.
Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Wykonawca może przekazać zamawiającemu kopię odwołania za pomocą faksu.
Odwołanie powinno zawierać następujące elementy składowe: — wskazanie czynności lub zaniechania czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, — zwięzłe przedstawienie zarzutów, — określenie żądania, — wskazanie okoliczności faktycznych i prawnych uzasadniających wniesienie odwołania.
Odwołanie podlega rozpoznaniu, jeżeli nie zawiera braków formalnych oraz uiszczono wpis. Wpis uiszcza się najpóźniej do dnia upływu terminu do wniesienia odwołania, a dowód jego uiszczenia dołącza się do odwołania.

DOSTAWA ENDOPROTEZ DLA SPZOZ KROTOSZYN

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

Oficjalna nazwa:	Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych		
Adres pocztowy:	ul. Postępu 17 a		
Miejscowość:	WARSZAWA	Kod pocztowy:	02-676
Kraj:	Polska	Tel.:	
E-mail:		Faks:	
Adres internetowy (URL):			

VI.5) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:

14/07/2011 (dd/mm/rrrr)

DOSTAWA ENDOPROTEZ DLA SPZOZ KROTOSZYN

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 DLA SPZOZ KROTOSZYN

ZAŁĄCZNIK B (1)
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA
CZĘŚĆ nr 1 NAZWA PAKIET NR 1 - Endoproteza bezcementowa stawu biodrowego

1) KRÓTKI OPIS

Endoproteza bezcementowa stawu biodrowego - 40 kpl
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. Trzpień rewizyjny szt. 1
3. Głowa ceramiczna szt. 1
4. Panewka bezcementowa z gwintem na obrzeżu szt. 1
5. Panewka bezcementowa z 15 stopniowym okapem szt. 1
6. Wkład panewki ceramiczny szt. 1
7. Śruby do panewki szt. 1
* Wartość brutto 40 kompletów stanowi cenę oferty w Pakiecie nr 1. Pozostałe pozycje należy wycenić w podany sposób. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zakupu w trakcie realizacji umowy pojedyńczych 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):* 212 784,00		Waluta: PLN
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 Rozpoczęcie	*(dd/mm/rrrr)*	
Zakończenie	*(dd/mm/rrrr)*	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

DOSTAWA ENDOPROTEZ DLA SPZOZ KROTOSZYN

ZAŁĄCZNIK B (2)
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA
CZĘŚĆ nr 2 NAZWA PAKIET NR 2 - Endoproteza przynasadowa bezcementowa stawu biodrowego

1) KRÓTKI OPIS

Endoproteza przynasadowa bezcementowa stawu biodrowego - 10 kpl
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. Panewka bezcementowa z 15 stopniowym okapem szt. 1
2. Głowa ceramiczna szt. 1
3. Wkład panewki ceramiczny szt. 1
4. 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 pojedyńczych 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 kpl

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT *(podać wyłącznie dane liczbowe):* 65 472,00		Waluta: PLN
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 Rozpoczęcie	*(dd/mm/rrrr)*	
Zakończenie	*(dd/mm/rrrr)*	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

DOSTAWA ENDOPROTEZ DLA SPZOZ KROTOSZYN

ZAŁĄCZNIK B (3)
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA
CZĘŚĆ nr 3 NAZWA PAKIET NR 3 - System rewizyjny

1) KRÓTKI OPIS

System rewizyjny - 3 kpl
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 3 kompletów stanowi cenę oferty w Pakiecie nr 3. Pozostałe pozycje należy wycenić w podany sposób. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zakupu w trakcie realizacji umowy pojedyńczych 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 kpl

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT *(podać wyłącznie dane liczbowe):* 13 196,70		Waluta: PLN
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 Rozpoczęcie	*(dd/mm/rrrr)*	
Zakończenie	*(dd/mm/rrrr)*	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

DOSTAWA ENDOPROTEZ DLA SPZOZ KROTOSZYN

ZAŁĄCZNIK B (4)
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA
CZĘŚĆ nr 4 NAZWA PAKIET NR 4 - Endoproteza stawu kolanowego całkowita

1) KRÓTKI OPIS

Endoproteza stawu kolanowego całkowita - 15 kpl
1. Komponent udowy cementowany szt. 1
2. Komponent piszczelowy 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 piszczelowy bezcementowany szt. 1
3. Komponent udowy antyalergiczny szt. 1
4. Komponent piszczelowy antyalergiczny szt. 1
5. Komponent piszczelowy cementowany monoblok szt. 1
6. Komponent piszczelowy Mobile Bearing szt. 1
7. Wkładka stawowa Mobile Bearing szt. 1
8. Wkładka stawowa z dodatkową stabilizacją szt. 1
* Wartość brutto 15 kompletów stanowi cenę oferty w Pakiecie nr 4. Pozostałe pozycje należy wycenić w podany sposób. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zakupu w trakcie realizacji umowy pojedyńczych 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

15 kpl

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT *(podać wyłącznie dane liczbowe):* 79 794,00		Waluta: PLN
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 Rozpoczęcie	*(dd/mm/rrrr)*	
Zakończenie	*(dd/mm/rrrr)*	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

DOSTAWA ENDOPROTEZ DLA SPZOZ KROTOSZYN

ZAŁĄCZNIK B (5)
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA
CZĘŚĆ nr 5 NAZWA PAKIET NR 5 - Endoproteza jednoprzedziałowa stawu kolanowego cementowa

1) KRÓTKI OPIS

Endoproteza jednoprzedziałowa stawu kolanowego cementowa - 8 kpl
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 5. Pozostałe pozycje należy wycenić w podany sposób. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zakupu w trakcie realizacji umowy pojedyńczych 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 kpl

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT *(podać wyłącznie dane liczbowe):* 31 917,60		Waluta: PLN
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 Rozpoczęcie	*(dd/mm/rrrr)*	
Zakończenie	*(dd/mm/rrrr)*	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

DOSTAWA ENDOPROTEZ DLA SPZOZ KROTOSZYN

ZAŁĄCZNIK B (6)
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA
CZĘŚĆ nr 6 NAZWA PAKIET NR 6 - Endoproteza rewizyjna stawu kolanowego

1) KRÓTKI OPIS

Endoproteza rewizyjna stawu kolanowego-3 kpl
1. Komponent udowy cementowany szt. 1
2. Komponent piszczelowy cementowany szt. 1
3. Wkładka stawowa polietylenowa
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 6. Pozostałe pozycje należy wycenić w podany sposób. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zakupu w trakcie realizacji umowy pojedyńczych 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 kpl

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT *(podać wyłącznie dane liczbowe):* 41 738,40		Waluta: PLN
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 Rozpoczęcie	*(dd/mm/rrrr)*	
Zakończenie	*(dd/mm/rrrr)*	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

DOSTAWA ENDOPROTEZ DLA SPZOZ KROTOSZYN

ZAŁĄCZNIK B (7)
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA
CZĘŚĆ nr 7 NAZWA PAKIET NR 7 - Endoproteza cementowa stawu biodrowego pierwotna z panewką cementową

1) KRÓTKI OPIS

Endoproteza cementowa stawu biodrowego pierwotna z panewką cementową- 10 kpl
1. Trzpień cementowy szt. 1
2. Głowa metalowa szt. 1
3. Panewka cementowa szt. 1
* Wartość brutto 10 kompletów stanowi cenę oferty w Pakiecie nr 7. Pozostałe pozycje należy wycenić w podany sposób. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zakupu w trakcie realizacji umowy pojedyńczych 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 kpl

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT *(podać wyłącznie dane liczbowe):* 23 119,80		Waluta: PLN
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 Rozpoczęcie	*(dd/mm/rrrr)*	
Zakończenie	*(dd/mm/rrrr)*	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

DOSTAWA ENDOPROTEZ DLA SPZOZ KROTOSZYN

ZAŁĄCZNIK B (8)
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA
CZĘŚĆ nr 8 NAZWA PAKIET NR 8 - Endoproteza cementowa stawu biodrowego z głową bipolarną

1) KRÓTKI OPIS

Endoproteza cementowa stawu biodrowego z głową bipolarną-10 kpl
Endoproteza cementowa stawu biodrowego + Ultima Monk Bi-articular Head kpl. 10
1. Trzpień szt. 1
2. Głowa szt. 1
* Wartość brutto 10 kompletów stanowi cenę oferty w Pakiecie nr 8. Pozostałe pozycje należy wycenić w podany sposób. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zakupu w trakcie realizacji umowy pojedyńczych 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 kpl

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT *(podać wyłącznie dane liczbowe):* 25 575,00		Waluta: PLN
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 Rozpoczęcie	*(dd/mm/rrrr)*	
Zakończenie	*(dd/mm/rrrr)*	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

DOSTAWA ENDOPROTEZ DLA SPZOZ KROTOSZYN

ZAŁĄCZNIK B (9)
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA
CZĘŚĆ nr 9 NAZWA PAKIET NR 9 - Endoproteza bezcementowa stawu biodrowego

1) KRÓTKI OPIS

Endoproteza bezcementowa stawu biodrowego - 70 kpl
Endoproteza bezcementowa stawu biodrowego kpl. 70
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 70 kompletów stanowi cenę oferty w Pakiecie nr 9. Pozostałe pozycje należy wycenić w podany sposób. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zakupu w trakcie realizacji umowy pojedyńczych 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

70 kpl

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT *(podać wyłącznie dane liczbowe):* 326 541,60		Waluta: PLN
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 Rozpoczęcie	*(dd/mm/rrrr)*	
Zakończenie	*(dd/mm/rrrr)*	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

DOSTAWA ENDOPROTEZ DLA SPZOZ KROTOSZYN

ZAŁĄCZNIK B (10)
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA
CZĘŚĆ nr 10 NAZWA PAKIET NR 10 - Endoproteza bezcementowa stawu kolanowego

1) KRÓTKI OPIS

Endoproteza bezcementowa stawu kolanowego - 30 kpl
Endoproteza bezcementowa stawu kolanowego kpl. 30
1. Element udowy szt. 1
2. Element piszczlowy szt. 1
3. Element wkładki polietylenowej szt. 1
4. Element rzepkowy szt. 1
* Wartość brutto 30 kompletów stanowi cenę oferty w Pakiecie nr 10. Pozostałe pozycje należy wycenić w podany sposób. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zakupu w trakcie realizacji umowy pojedyńczych 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

30 kpl

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT *(podać wyłącznie dane liczbowe):* 153 450,00		Waluta: PLN
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 Rozpoczęcie	*(dd/mm/rrrr)*	
Zakończenie	*(dd/mm/rrrr)*	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

DOSTAWA ENDOPROTEZ DLA SPZOZ KROTOSZYN

ZAŁĄCZNIK B (11)
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA
CZĘŚĆ nr 11 NAZWA PAKIET NR 11 - Endoproteza stawu biodrowego typu proksymalnego z artykulacją ceramika

1) KRÓTKI OPIS

Endoproteza stawu biodrowego typu proksymalnego z artykulacją ceramika-30 kpl
Endoproteza stawu biodrowego typu proksymalnego z artykulacją ceramika kpl. 30
1. Trzpień bezcementowy szt. 1
2. Głowa ceramiczna lub metalowa szt. 1
3. Panewka bezcementowa szt. 1
4. Wkładka ceramiczna i metalowa szt. 1
5. Zaślepka do panewki szt. 1
* Wartość brutto 30 kompletów stanowi cenę oferty w Pakiecie nr 11. Pozostałe pozycje należy wycenić w podany sposób. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zakupu w trakcie realizacji umowy pojedyńczych 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

30 kpl

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT *(podać wyłącznie dane liczbowe):* 153 450,00		Waluta: PLN
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 Rozpoczęcie	*(dd/mm/rrrr)*	
Zakończenie	*(dd/mm/rrrr)*	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

DOSTAWA ENDOPROTEZ DLA SPZOZ KROTOSZYN

ZAŁĄCZNIK B (12)
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA
CZĘŚĆ nr 12 NAZWA PAKIET NR 12 - Endoproteza całkowita z opcją rewizyjną

1) KRÓTKI OPIS

Endoproteza całkowita z opcją rewizyjną - 3 kpl
Endoproteza całkowita z opcją rewizyjną kpl. 3
1. Rewizja Fixed Bearing szt. 1
2. Rewizja Mobile Bearing szt. 1
* Wartość brutto 3 kompletów stanowi cenę oferty w Pakiecie nr 12. Pozostałe pozycje należy wycenić w podany sposób. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zakupu w trakcie realizacji umowy pojedyńczych 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 kpl

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT *(podać wyłącznie dane liczbowe):* 15 345,00		Waluta: PLN
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 Rozpoczęcie	*(dd/mm/rrrr)*	
Zakończenie	*(dd/mm/rrrr)*	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

DOSTAWA ENDOPROTEZ DLA SPZOZ KROTOSZYN

ZAŁĄCZNIK B (13)
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA
CZĘŚĆ nr 13 NAZWA PAKIET NR 13 - Endoprotezy częściowe

1) KRÓTKI OPIS

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

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):* 13 135,32		Waluta: PLN
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 Rozpoczęcie	*(dd/mm/rrrr)*	
Zakończenie	*(dd/mm/rrrr)*	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

DOSTAWA ENDOPROTEZ DLA SPZOZ KROTOSZYN

ZAŁĄCZNIK B (14)
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA
CZĘŚĆ nr 14 NAZWA PAKIET NR 14 - Cement kostny

1) KRÓTKI OPIS

Cement kostny - 60 szt.
Cement kostny z antybiotykiem (gentamycyną) 1op. a 40 - 50 g

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33183100	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

60 szt.

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT *(podać wyłącznie dane liczbowe):* 5 769,72		Waluta: PLN
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 Rozpoczęcie	*(dd/mm/rrrr)*	
Zakończenie	*(dd/mm/rrrr)*	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

DOSTAWA ENDOPROTEZ DLA SPZOZ KROTOSZYN

ZAŁĄCZNIK B (15)
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA
CZĘŚĆ nr 15 NAZWA PAKIET NR 15 - Mieszalnik próżniowego mieszania cementu kostnego

1) KRÓTKI OPIS

Mieszalnik próżniowego mieszania cementu kostnego - 50 szt.
Mieszalnik próżniowego mieszania cementu kostnego do panewki oraz endoprotezoplastyki stawu kolanowego

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	**Słownik uzupełniający** *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33183100	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

50 szt.

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT *(podać wyłącznie dane liczbowe):* 7 161,00		Waluta: PLN
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 Rozpoczęcie	*(dd/mm/rrrr)*	
Zakończenie	*(dd/mm/rrrr)*	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA