



Unia Europejska

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, 2985 Luxembourg, Luksemburg Faks: +352 29 29 42 670

E-mail: ojs@publications.europa.eu

Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>

Ogłoszenie o zamówieniu (Dyrektywa 2004/18/WE)

Sekcja I : Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe:

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Krajowej numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)* _____
Zdrowotnej Zespół Zakładów

Adres pocztowy: ul. Witosza 2

Miejscowość: Maków Maz

Kod pocztowy: 06-200

Państwo: Polska (PL)

Punkt kontaktowy: _____

Tel.: +48 297142335

Osoba do kontaktów: Marek Otłowski

E-mail: przetargi@szpital-makow.pl

Faks: +48 297142299

Adresy internetowe: *(jeżeli dotyczy)*

Ogólny adres instytucji zamawiającej/ podmiotu zamawiającego: *(URL)* www.szpital-makow.pl

Adres profilu nabywcy: *(URL)* _____

Dostęp elektroniczny do informacji: *(URL)* _____

Elektroniczne składanie ofert i wniosków o dopuszczenie do udziału: *(URL)* _____

Więcej informacji można uzyskać pod adresem

☒ Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) ☐ Inny (proszę wypełnić załącznik A.I)

Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz dynamicznego systemu zakupów) można uzyskać pod adresem

☒ Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) ☐ Inny (proszę wypełnić załącznik A.II)

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

☒ Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) ☐ Inny (proszę wypełnić załącznik A.III)

I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej

☐ 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

☐ Inna: *(proszę określić)*

I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności

☐ 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
- ☐ Inny: *(proszę określić)*

I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających:

☐ tak ☒ nie

więcej informacji o tych instytucjach zamawiających można podać w załączniku A

Sekcja II : Przedmiot zamówienia

II.1) Opis :

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą :

11/2013 implanty

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

- | | | |
|--|---|-----------------------------------|
| ☐ Roboty budowlane | ☒ Dostawy | ☐ Usługi |
| ☐ Wykonanie | ☐ Kupno | Kategoria usług: nr: _____ |
| ☐ Zaprojektowanie i wykonanie | ☐ Dzierżawa | Zob. kategorie usług w załączniku |
| ☐ Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego | ☐ Najem | C1 |
| odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą | ☐ Leasing | |
| | ☐ Połączenie powyższych form | |

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług :

Kod NUTS: PL

II.1.3) Informacje na temat zamówienia publicznego, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ):

- ☒ Ogłoszenie dotyczy zamówienia publicznego
☐ Ogłoszenie dotyczy zawarcia umowy ramowej
☐ Ogłoszenie dotyczy utworzenia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

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

- ☐ Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami ☐ Umowa ramowa z jednym wykonawcą

Liczba : _____

albo

(jeżeli dotyczy) liczba maksymalna : _____ uczestników planowanej umowy ramowej

Czas trwania umowy ramowej

Okres w latach : _____ albo w miesiącach : _____

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

Szacunkowa całkowita wartość zakupów w całym okresie obowiązywania umowy ramowej (jeżeli dotyczy, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

Szacunkowa wartość bez VAT : _____ Waluta :

albo

Zakres: między : _____ : i : _____ : Waluta :

Częstotliwość oraz wartość zamówień, które zostaną udzielone : (jeżeli jest znana)

II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu :

Pak Nr 1-Płytki tytanowe do zespolenia złamań dalszej nasady kości promieniowej,
Pak Nr 2-Płytki tytanowe do zaopatrywania złamań w obrębie kości śródreczą,
Pak Nr 3-Płytki kształtowe z ograniczonym kontaktem do zespolenia kości piszczelowej,
Pak Nr 4- Płytki kształtowe z ograniczonym kontaktem do zespolenia dalszego końca kości udowej,
Pak Nr 5- Płytki kształtowe z ograniczonym kontaktem do zespolenia bliższego końca kości piszczelowej ,
Pak Nr6- Proteza bezcementowa stawu biodrowego pierwotna 55kpl ,
Pak Nr 7- Przynasadowa bezcementowa proteza stawu biodrowego 10 kpl,
Pak Nr 8- Zestaw do wertebroplastyki z możliwością kontroli lepkości i czasu wiązania cementu,
Pak Nr 9-Implanty do rekonstrukcji więzadła krzyżowego przedniego,
Pak Nr 10- Zestaw implantów do szycia łąkówek all-inside wraz ze stałym, bezpłatnym użyczeniem instrumentarium do wykonania szycia – zestaw kaniul i trokarów o różnej długości, miarką i narzędziem do ciecienia nitów na czas obowiązywania umowy. Pak Nr 11- Wielorazowe, autoklawowalne ostrza do "shavera" i końcówki - ostrza do piły sagitalnej w pełni kompatybilne z posiadanym sprzętem firmy Linvatec,
Pak Nr 12-System do separacji autologicznych czynników wzrostu i komórek macierzystych,
Pak Nr 13- Jednorazowe, sterylne, jednokasetowe dreny kompatybilne z posiadaną przez szpital pompą endoskopową o nazwie CONMEDLINVATEC 10K ,
Pak Nr 14- Endoproteza cementowa stawu biodrowego z głową bipolarną.

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) :

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33183200	

II.1.7) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA) :

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA) : ☐ tak ☐ nie

II.1.8) Części: (w celu podania szczegółów o częściach zamówienia należy wykorzystać załącznik B tyle razy, ile jest części zamówienia)

To zamówienie podzielone jest na części: ☒ tak ☐ nie
(jeżeli tak) Oferty można składać w odniesieniu do
☐ tylko jednej części

☒ jednej lub więcej części

☐ wszystkich części

II.1.9) Informacje o ofertach wariantowych:

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych : ☐ tak ☒ nie

II.2) Wielkość lub zakres zamówienia :

II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres : (w tym wszystkie części, wznowienia i opcje, jeżeli dotyczy)

(jeżeli dotyczy, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

Szacunkowa wartość bez VAT : _____ Waluta :

albo

Zakres: między : _____ : i : _____ : Waluta :

II.2.2) Informacje o opcjach : *(jeżeli dotyczy)*

Opcje : ☐ tak ☐ nie

(jeżeli tak) Proszę podać opis takich opcji :

(jeżeli jest znany) Wstępny harmonogram wykorzystania tych opcji :

w miesiącach : _____ albo w dniach : _____ (od udzielenia zamówienia)

II.2.3) Informacje o wznowieniach : *(jeżeli dotyczy)*

Jest to zamówienie podlegające wznowieniu: ☐ tak ☐ nie

Liczba możliwych wznowień: *(jeżeli jest znana)* _____ albo Zakres: między : _____ i: _____

(jeżeli są znane) W przypadku odnawialnych zamówień na dostawy lub usługi, szacunkowe ramy czasowe kolejnych zamówień:

w miesiącach: _____ albo w dniach: _____ (od udzielenia zamówienia)

II.3) Czas trwania zamówienia lub termin realizacji:

Okres w miesiącach : _____ albo w dniach: _____ (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: _____ (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: _____ (dd/mm/rrrr)

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

III.1) Warunki dotyczące zamówienia:

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

Pak Nr 1-Płytki tytanowe do zespolenia złamań dalszej nasady kości promieniowej 81.800,00 netto zł, Pak Nr 2-Płytki tytanowe do zaopatrywania złamań w obrębie kości śródreczę 24.000,00 netto zł, Pak Nr 3-Płytki kształtowe z ograniczonym kontaktem do zespolenia kości piszczelowej 58.000,00 netto zł, Pak Nr 4- Płytki kształtowe z ograniczonym kontaktem do zespolenia dalszego końca kości udowej 15.840,00 netto zł, Pak Nr 5- Płytki kształtowe z ograniczonym kontaktem do zespolenia bliższego końca kości piszczelowej 16.000,00 netto zł, Pak Nr 6- Proteza bezcementowa stawu biodrowego pierwotna 55kpl 269.500,00 netto zł, Pak Nr 7- Przynasadowa bezcementowa proteza stawu biodrowego 10 kpl 101.200,00 netto zł, Pak Nr 8- Zestaw do wertebroplastyki z możliwością kontroli lepkości i czasu wiązania cementu 120.000,00 netto zł, Pak Nr 9- Implanty do rekonstrukcji więzadła krzyżowego przedniego 53.950,00 netto zł, Pak Nr 10- Zestaw implantów do szycia łatek all-inside wraz ze stałym, bezpłatnym użyczeniem instrumentarium do wykonania szycia – zestaw kaniul i trokarów o różnej długości, miarką i narzędziem do ciecienia nitów na czas obowiązywania umowy. 24.000,00 netto zł, Pak Nr 11- Wielorazowe, autoklawowalne ostrza do "shavera" i końcówki - ostrza do piły sagitalnej w pełni kompatybilne z posiadanym sprzętem firmy Linvatec 7.000,00 netto zł, Pak Nr 12- System do separacji autologicznych czynników wzrostu i komórek macierzystych 46.500,00 netto zł, Pak Nr 13- Jednorazowe, sterylne, jednokasetowe dreny kompatybilne z posiadaną przez szpital pompą endoskopową o nazwie CONMEDLINVATEC 10K 10.600,00 netto zł, Pak Nr 14- Endoproteza cementowa stawu biodrowego z głową bipolarną. 71.000,00 netto zł.

Wadium może być wnoszone:

- w pieniądzu na konto: Bank Spółdzielczy w Krasnosielcu Oddział w Makowie Mazowieckim Nr konta: 30 8917 0001 0013 2437 2000 0050
- w poręczeniach bankowych,
- gwarancjach bankowych,
- gwarancjach ubezpieczeniowych,
- ubezpieczeniowych poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust.5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości /Dz. U. z 2007 r. Nr 42, poz. 275.

Wadium wniesione przez Wykonawcę w pieniądzu, Zamawiający będzie przechowywał na rachunku bankowym. Wykonawca wnoszący wadium przelewem, powinien złożyć w banku polecenie przelewu z takim wyprzedzeniem, aby pieniądze wpłynęły na rachunek Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. W każdym innym przypadku (np. : "środkami w drodze") uważać się będzie, że wadium nie zostało wniesione. Dokumentem na którego podstawie Zamawiający stwierdzi wpłatę wadium będzie wyciąg z rachunku bankowego podanego w punkcie 10 pod.1, z godziny 9.00 w dniu 06.05.2013r.

Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający zwróci wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszonym o koszty prowadzenia rachunku oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek Wykonawcy

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

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

III.1.4) Inne szczególne warunki: *(jeżeli dotyczy)*

Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom : ☐ tak ☐ nie
(jeżeli tak) Opis szczególnych warunków:

III.2) Warunki udziału:

III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego:

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa:

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

III.2.3) Kwalifikacje techniczne:

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

III.2.4) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych: *(jeżeli dotyczy)*

- ☐ Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej
☐ Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej

III.3) Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi:

III.3.1) Informacje dotyczące określonego zawodu:

Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu: ☐ tak ☐ nie
(jeżeli tak) Odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych :

III.3.2) Osoby odpowiedzialne za wykonanie usługi:

Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za wykonanie usługi: ☐ tak ☐ nie

Sekcja IV : Procedura

IV.1) Rodzaj procedury:

IV.1.1) Rodzaj procedury:

☒ Otwarta

☐ Ograniczona

☐ Ograniczona przyspieszona Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:

☐ Negocjacyjna

Niektórzy kandydaci zostali już zakwalifikowani (w stosownych przypadkach w ramach niektórych rodzajów procedur negocjacyjnych) : ☐ tak ☐ nie
(jeżeli tak, należy podać nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców w sekcji VI.3 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: _____

albo

Przewidywana minimalna liczba: _____ i (jeżeli dotyczy) liczba maksymalna _____

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

IV.2) Kryteria udzielenia zamówienia

IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia (proszę zaznaczyć właściwe pole (pola))

☒ Najniższa cena

albo

☐ 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 specyfikacjach, w zaproszeniu do składania ofert lub negocjacji lub w dokumencie opisowym

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
1.		6.	
2. _____	_____	7. _____	_____
3. _____	_____	8. _____	_____

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
4. _____	_____	9. _____	_____
5. _____	_____	10. _____	_____

IV.2.2) Informacje na temat aukcji elektronicznej

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, jeżeli dotyczy) Proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej:

IV.3) Informacje administracyjne:

IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą: (jeżeli dotyczy)

IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia:

☐ tak ☐ nie

(jeżeli tak)

☐ Wstępne ogłoszenie ☐ Ogłoszenie o profilu nabywcy
informacyjne

Numer ogłoszenia w Dz.U.: _____ z dnia: _____ (dd/mm/rrrr)

☐ Inne wcześniejsze publikacje (jeżeli dotyczy)

IV.3.3) Warunki otrzymania specyfikacji, dokumentów dodatkowych lub dokumentu opisowego: (w przypadku dialogu konkurencyjnego)

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów

Data: _____ Godzina: _____

Dokumenty odpłatne ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Podać cenę: _____ Waluta: _____

Warunki i sposób płatności:

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

Data: 06/05/2013 Godzina: 09:00

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

Data: _____

IV.3.6) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

☐ Dowolny język urzędowy UE

☒ Język urzędowy (języki urzędowe) UE:

PL

☐ Inny:

IV.3.7) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą:

Do: : _____

albo

Okres w miesiącach : _____ albo w dniach : _____ (od ustalonej daty składania ofert)

IV.3.8) Warunki otwarcia ofert:

Data : _____ (dd/mm/rrrr) Godzina

(jeżeli dotyczy) Miejsowość: _____

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

☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak) Dodatkowe informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się : ☒ tak ☐ nie

(jeżeli tak) Przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:

24 miesiące

VI.2) Informacje o funduszach Unii Europejskiej:

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

(jeżeli tak) Przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:

VI.3) Informacje dodatkowe: *(jeżeli dotyczy)*

VI.4) Procedury odwoławcze:

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze:

Oficjalna nazwa: _____

Adres pocztowy: _____

Miejscowość: _____

Kod pocztowy: _____

Państwo: _____

Tel.: _____

E-mail: _____

Faks: _____

Adres internetowy: *(URL)* _____

Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne *(jeżeli dotyczy)*

Oficjalna nazwa: _____

Adres pocztowy: _____

Miejscowość: _____

Kod pocztowy: _____

Państwo: _____

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)*

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

Oficjalna nazwa: _____

Adres pocztowy: _____

Miejscowość: _____

Kod pocztowy: _____

Państwo: _____

Tel.: _____

E-mail:

Faks: _____

Adres internetowy: (URL) _____

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

26/03/2013 (dd/mm/rrrr) - ID:2013-042030

Załącznik A
Dodatkowe adresy i punkty kontaktowe

I) Adresy i punkty kontaktowe, gdzie można uzyskać dalsze informacje

Oficjalna nazwa: _____ Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)* _____

Adres pocztowy: _____

Miejscowość: _____ Kod pocztowy: _____ Państwo: _____

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: _____ Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)* _____

Adres pocztowy: _____

Miejscowość: _____ Kod pocztowy: _____ Państwo: _____

Punkt kontaktowy: _____ Tel.: _____

Osoba do kontaktów: _____

E-mail: _____ Faks: _____

Adres internetowy: *(URL)* _____

III) Adresy i punkty kontaktowe, gdzie należy przysyłać oferty/wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

Oficjalna nazwa: _____ Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)* _____

Adres pocztowy: _____

Miejscowość: _____ Kod pocztowy: _____ Państwo: _____

Punkt kontaktowy: _____ Tel.: _____

Osoba do kontaktów: _____

E-mail: _____ Faks: _____

Adres internetowy: *(URL)* _____

IV) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca

Oficjalna nazwa _____ Krajowy numer identyfikacyjny
(jeżeli jest znana): _____

Adres pocztowy: _____

Miejscowość _____ Kod pocztowy _____

Państwo _____

----- (Wykorzystać sekcję IV w załączniku A tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Informacje o częściach zamówienia

Część nr : 1 Nazwa : _____

Pak Nr 1-Płytki tytanowe do zespolenia złamań dalszej nasady kości promieniowej

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33183200	

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: _____
bez VAT: _____

Zakres: między : i: Waluta:

Okres w miesiącach : _____ albo w dniach : _____ (od udzielenia zamówienia)

Rozpoczęcie: _____ (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: _____ (dd/mm/rrrr)

14 / 29

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą 11/2013 implanty

Część nr : 2 Nazwa : _____

1) Krótki opis:

Pak Nr 2-Płytki tytanowe do zaopatrywania złamań w obrębie kości śródrečna

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33183200	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT: _____

albo

Zakres: między : _____ i: _____ Waluta: _____

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : _____ albo w dniach : _____ (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: _____ (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: _____ (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą 11/2013 implanty

Część nr : 3 Nazwa : _____

1) Krótki opis:

Pak Nr 3-Płytki kształtowe z ograniczonym kontaktem do zespołów kości piszczelowej

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33183200	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT: _____

albo

Zakres: między : _____ i: _____ Waluta: _____

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : _____ albo w dniach : _____ (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: _____ (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: _____ (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą 11/2013 implanty

Część nr : 4 Nazwa : _____

1) Krótki opis:

Pak Nr 4- Płytki kształtowe z ograniczonym kontaktem do zespołów dalszego końca kości udowej

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33183200	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT: _____

albo

Zakres: między : _____ i: _____ Waluta: _____

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : _____ albo w dniach : _____ (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: _____ (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: _____ (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą 11/2013 implanty

Część nr : 5 Nazwa : _____

1) Krótki opis:

Pak Nr 5- Płytki kształtowe z ograniczonym kontaktem do zespołów bliższego końca kości piszczelowej

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33183200	
Dodatkowe przedmioty	33183100	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT: _____

albo

Zakres: między : _____ i: _____ Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : _____ albo w dniach : _____ (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: _____ (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: _____ (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą 11/2013 implanty

Część nr : 6 Nazwa : _____

1) Krótki opis:

Pak Nr6- Proteza bezcementowa stawu biodrowego pierwotna 55kpl

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33183200	
Dodatkowe przedmioty	33183100	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT: _____

albo

Zakres: między : _____ i: _____ Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : _____ albo w dniach : _____ (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: _____ (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: _____ (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą 11/2013 implanty

Część nr : 7 Nazwa : _____

1) Krótki opis:

Pak Nr 7- Przynasadowa bezcementowa proteza stawu biodrowego 10 kpl

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33183200	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT: _____

albo

Zakres: między : _____ i: _____ Waluta: _____

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : _____ albo w dniach : _____ (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: _____ (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: _____ (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą 11/2013 implanty

Część nr : 8 Nazwa : _____

1) Krótki opis:

Pak Nr 8- Zestaw do wertebroplastyki z możliwością kontroli lepkości i czasu wiązania cementu

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33183200	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT: _____

albo

Zakres: między : _____ i: _____ Waluta: _____

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : _____ albo w dniach : _____ (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: _____ (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: _____ (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą 11/2013 implanty

Część nr : 9 Nazwa : _____

1) Krótki opis:

Pak Nr 9-Implanty do rekonstrukcji więzadła krzyżowego przedniego

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33183200	
Dodatkowe przedmioty	33183100	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT: _____

albo

Zakres: między : _____ i: _____ Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : _____ albo w dniach : _____ (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: _____ (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: _____ (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą 11/2013 implanty

Część nr : 10 **Nazwa :** _____

1) Krótki opis:

Pak Nr 10- Zestaw implantów do szycia łąkotec all-inside wraz ze stałym, bezpłatnym użyczeniem instrumentarium do wykonania szycia – zestaw kaniul i trokarów o różnej długości, miarką i narzędziem do ciecia nitki na czas obowiązywania umowy

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33183200	
Dodatkowe przedmioty	33183100	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT: _____

albo

Zakres: między : _____ i: _____ Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : _____ albo w dniach : _____ (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: _____ (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: _____ (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą 11/2013 implanty

Część nr : 11 Nazwa : _____

1) Krótki opis:

Pak Nr 11- Wielorazowe, autoklawowalne ostrza do "shavera" i końcówki - ostrza do piły sagitalnej w pełni kompatybilne z posiadanym sprzętem firmy Linvatec

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33183200	
Dodatkowe przedmioty	33183100	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT: _____

albo

Zakres: między : _____ i: _____ Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : _____ albo w dniach : _____ (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: _____ (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: _____ (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą 11/2013 implanty

Część nr : 12 Nazwa : _____

1) Krótki opis:

Pak Nr 12-System do separacji autologicznych czynników wzrostu i komórek macierzystych

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33183200	
Dodatkowe przedmioty	33183100	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT: _____

albo

Zakres: między : _____ i: _____ Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : _____ albo w dniach : _____ (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: _____ (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: _____ (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Załącznik B
Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą 11/2013 implanty

Część nr : 13 Nazwa : Pak Nr 13- Jednorazowe, sterylne, jednokasetowe dreny kompatybilne z posiadana przez szpital pompą endoskopową o nazwie CONMEDLINVATEC 10K

1) Krótki opis:

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33183200	
Dodatkowe przedmioty	33183100	

3) Wielkość lub zakres:

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:
bez VAT: _____

albo

Zakres: między : _____ i: _____ Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : _____ albo w dniach : _____ (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: _____ (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: _____ (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

Informacje o częściach zamówienia

Część nr : 14 Nazwa : _____

Pak Nr 14- Endoproteza cementowa stawu biodrowego z głową bipolarną.

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33183200	

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: _____
bez VAT: _____

Zakres: między : i: Waluta:

Okres w miesiącach : _____ albo w dniach : _____ (od udzielenia zamówienia)

Rozpoczęcie: _____ (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: _____ (dd/mm/rrrr)

27 / 29

Załącznik C1 – Zamówienia ogólne
Kategorie usług, o których mowa w sekcji II Przedmiot zamówienia
Dyrektywa 2004/18/WE

Kategoria nr [1]	Przedmiot
1	Usługi konserwacyjne i naprawcze
2	Usługi transportu lądowego [2] ,w tym usługi samochodów opancerzonych oraz usługi kurierskie, z wyjątkiem przewozu poczty
3	Usługi transportu lotniczego pasażerów i towarów, z wyjątkiem transportu poczty
4	Transport poczty drogą lądową [3] i lotniczą
5	Usługi telekomunikacyjne
6	Usługi finansowe: a) Usługi ubezpieczeniowe b)Usługi bankowe i inwestycyjne [4]
7	Usługi komputerowe i usługi z nimi związane
8	Usługi badawcze i rozwojowe [5]
9	Usługi w zakresie księgowości, audytu oraz prowadzenia ksiąg rachunkowych
10	Usługi badania rynku i opinii publicznej
11	Usługi konsultacyjne w zakresie zarządzania [6] i usługi z nimi związane
12	Usługi architektoniczne, inżynieryjne i zintegrowane usługi inżynieryjne; usługi urbanistyczne, architektury krajobrazu, związane z nimi usługi konsultacji naukowych i technicznych; usługi badań i analiz technicznych
13	Usługi reklamowe
14	Usługi sprzątania budynków i usługi zarządzania mieniem
15	Usługi w zakresie publikowania i drukowania wykonywane z tytułu wynagrodzenia lub umowy
16	Usługi w dziedzinie odprowadzania ścieków i wywozu nieczystości; usługi sanitarne i podobne
Kategoria nr [7]	Przedmiot
17	Usługi hotelarskie i restauracyjne
18	Usługi transportu kolejowego
19	Usługi transportu wodnego
20	Dodatkowe i pomocnicze usługi transportowe
21	Usługi prawnicze
22	Usługi rekrutacji i pozyskiwania personelu [8]
23	Usługi detektywistyczne i ochroniarskie z wyjątkiem usług samochodów opancerzonych
24	Usługi edukacyjne i szkoleniowe
25	Usługi społeczne i zdrowotne
26	Usługi rekreacyjne, kulturalne oraz sportowe [9]
27	Inne usługi

1 Kategorie usług w rozumieniu art. 20 i załącznika IIA do dyrektywy 2004/18/WE.

2 Z wyjątkiem usług transportu kolejowego, ujętych w kategorii 18.

3 Z wyjątkiem usług transportu kolejowego, ujętych w kategorii 18.

4 Z wyjątkiem usług finansowych związanych z wystawianiem, sprzedażą, zakupem lub transferem papierów wartościowych albo innych instrumentów finansowych oraz usług banku centralnego. Również wyłączone: usługi obejmujące nabycie, najem lub dzierżawę – bez względu na sposób finansowania – gruntów, istniejących

budynków lub innych nieruchomości, albo dotyczące praw do nich. Niemniej jednak przepisom dyrektywy podlegają umowy o świadczenie usług finansowych zawarte, w dowolnej formie, równocześnie, przed lub po zawarciu umowy nabycia, najmu lub dzierżawy.

5 Z wyjątkiem usług dotyczących badań i rozwoju innych niż takie, gdzie korzyści czerpie wyłącznie instytucja zamawiająca w celu wykorzystania ich we własnej działalności, pod warunkiem że świadczona usługa została w pełni wynagrodzona przez instytucję zamawiającą.

6 Z wyjątkiem usług arbitrażowych i koncyliacyjnych.

7 Kategorie usług w rozumieniu art. 21 i załącznika IIB do dyrektywy 2004/18/WE.

8 Z wyjątkiem umów o pracę.

9 Z wyjątkiem umów dotyczących nabycia, opracowania, produkcji i koprodukcji materiałów programowych przez nadawców oraz umów dotyczących czasu emisji.