

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:207869-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Białystok: Opatrunki  
2021/S 081-207869**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku

Krajowy numer identyfikacyjny: 001406394

Adres pocztowy: Jerzego Waszyngtona 17

Miejscowość: Białystok

Kod NUTS: PL841 Białostocki

Kod pocztowy: 15-274

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Iwona Kisiel

E-mail: [zp@udsk.pl](mailto:zp@udsk.pl)

Tel.: +48 857450595

Faks: +48 857450595

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <https://udsk.pl/zp>

Adres profilu nabywcy: <https://udsk.pl/zp>

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://udsk.pl/zp>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://e-propublico.pl>

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

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa opatrunków

Numer referencyjny: PN-9/21/2

**II.1.2) Główny kod CPV**

33141110 Opatrunki

- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**  
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**  
Dostawa opatrunków.
- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**
- II.1.6) **Informacje o częściach**  
To zamówienie podzielone jest na części: tak  
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 1  
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL84 Podlaskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Folia operacyjna 15 cm x 20 cm SZT 60  
2 Folia operacyjna 45 cm x 55-60 cm SZT 120
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 9  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 29.03 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 2  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141111 Opatrunki przylepne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Opatrunki samoprzylepne, jałowe typu COSMOPORE 8 cm x 10 cm x 1 szt. SZT 3500

2 Opatrunki samoprzylepne, jałowe typu COSMOPORE 10 cm x 25 cm x 1 szt. SZT 1200

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 9

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 40.47 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 3

Część nr: 3

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Opatrunek neurochirurgiczny, jałowy typu NEUROSORB 6 x 15 x 75 mm x 10szt.x 30 pakietów \* W przypadku zamówienia "na Ratunek" wymagana dostawa w ciągu 24h OP 3

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 9

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 85.50 PLN.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 4

Część nr: 4

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

33141110 Opatrunki

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1 Elastyczny opatrunek stanowiący warstwę kontaktową, wykonany w technologii lipidowo-koloidowej. 10 cm x 12 cm x 1 szt. SZT 320

2 Elastyczny opatrunek stanowiący warstwę kontaktową, wykonany w technologii lipidowo-koloidowej. 20 cm x 30 cm x 1 szt. SZT 1500

3 Miękki, przylegający opatrunek z pianką wykonany w technologii lipidowo-koloidowej, składający się z miękkiej przylegającej warstwy TLC połączonej z chłonną wkładką z pianki poliuretanowej oraz ochronnego, włókninowego podłoża poliuretanowego. 10 cm x 10 cm x 1 szt. SZT 200

4 Miękki, przylegający opatrunek z pianką wykonany w technologii lipidowo-koloidowej, składający się z miękkiej przylegającej warstwy TLC połączonej z chłonną wkładką z pianki poliuretanowej oraz ochronnego, włókninowego podłoża poliuretanowego. 15 cm x 20 cm x 1 szt. SZT 200

5 Elastyczny opatrunek stanowiący warstwę kontaktową, wykonany w technologii lipidokoloidowej zawierającej cząsteczki nanooligosacharydów (TLC-NOSF) 10 cm x 12 cm x 1 szt. SZT 50

6 Elastyczny opatrunek stanowiący warstwę kontaktową, wykonany w technologii lipidokoloidowej zawierającej cząsteczki nanooligosacharydów (TLC-NOSF) 15 cm x 20 cm x 1 szt. SZT 50

7 Opatrunek wykonany w technologii lipidokoloidowej zawierającej cząsteczki nanooligosacharydów (TLC-NOSF) zbudowany z włókninowej wkładki wykonanej z włókien charakteryzujących się wysoką chłonnością, kohezyjnością i właściwościami hydro-oczyszczającymi (poliakrylan) 10 cm x 12 cm x 1 szt. SZT 50

8 Opatrunek wykonany w technologii lipidokoloidowej zawierającej cząsteczki nanooligosacharydów (TLC-NOSF) zbudowany z włókninowej wkładki wykonanej z włókien charakteryzujących się wysoką chłonnością, kohezyjnością i właściwościami hydro-oczyszczającymi (poliakrylan) 15 cm x 20 cm x 1 szt. SZT 50

9 Samoprzylepny, miękki opatrunek wykonany w technologii lipidokoloidowej, zawierającej cząsteczki nanooligosacharydów (TLC-NOSF) zbudowany z włókien poliabsorbentu (poliakrylan) oraz z chłonnej wkładki

z pianki poliuretanowej, przepuszczalnej dla gazów, wodoodpornej zewnętrznej cienkiej warstwy z silikonowym przylepcem na brzegach 12 cm x 12 cm x 1 szt. SZT 50

10 Samoprzylepny, miękki opatrunek wykonany w technologii lipidokoloidowej, zawierającej czasteczki nanooligosacharydów (TLC-NOSF) zbudowany z włókien poliabsorbentu (poliakrylan) oraz z chłonnej wkładki z pianki poliuretanowej, przepuszczalnej dla gazów, wodoodpornej zewnętrznej cienkiej warstwy z silikonowym przylepcem na brzegach 15 cm x 20 cm x 1 szt. SZT 50

\* dotyczy wszystkich pozycji \* W przypadku zamówienia "na Ratunek" wymagana dostawa w ciągu 24h

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 9

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 3 390.41 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 5

Część nr: 5

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Gąbka silikonowa do opasywania twardówki 3 mm x 5 mm x 1 szt. SZT 5

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 9

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 36.11 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 6

Część nr: 6

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Gąbka silikonowa do opasywania twardówki 2,5 mm x 4 mm x 1 szt. SZT 5

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 9

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 36.11 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 7

Część nr: 7

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL84 Podlaskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Gąbka silikonowa 5 mm x 2,5 mm ? koła x 1szt. SZT 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 9  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 38.89 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 8  
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141110 Opatrunki
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL84 Podlaskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Strzałki spongostanowe na patyczku do usuwania nadmiaru płynu z pola operacyjnego, zapewniające szybką absorpcję krwi i płynu, sterylne, wykonane z niekruszącego się materiału, jednorazowego użytku, pakowane po 6 szt. x 24 listki OP 8
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 9  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 28.80 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 9  
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL84 Podlaskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Macierz kolagenowa o średnicy 6 mm i grubości 2 mm stosowana w operacjach jaskry, na płatek pod spojówkę, możliwa do stosowania łącznie z implantami jaskrowymi x 1 szt. SZT 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 9  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 100.50 PLN.



II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 10  
Część nr: 10

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

33141111 Opatrunki przylepne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Opatrunek jałowy, samoprzylepny, przepuszczający powietrze 9,6cm x 6,6cm typu Optomed Super x 25szt.  
OP 80

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 9  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 64.44 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 11  
Część nr: 11

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

33141111 Opatrunki przylepne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Sterylna osłona oka pooperacyjna, komora sucha z hipoalergiczną warstwą samoprzylepną 9,5cm x 6,5cm x 20 szt. OP 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 9  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 4.99 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 12  
Część nr: 12

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

33141111 Opatrunki przylepne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Hypoalergiczne, nie odparzające skóry, przepuszczające powietrze przysłony zezowe 62-67 mm x 50-52 mm x 50 szt. OP 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 9  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 33.28 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 13  
Część nr: 13

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

33141111 Opatrunki przylepne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Hypoalergiczne, nie odparzające skóry, przepuszczające powietrze przysłony zezowe 74-76 mm x 54 mm x 50 szt. OP 25

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 9  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 41.60 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 14  
Część nr: 14

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

33662100 Środki oftalmologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Hypoalergiczne, nie odparzające skóry, przepuszczające powietrze przysłony zezowe 80-85 mm x 57-59 mm x 50 szt. OP 25

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 9

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 41.60 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 15

Część nr: 15

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

33662100 Środki oftalmologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Chusteczki do specjalistycznej higieny i pielęgnacji brzożów powiek, zawierające poliheksanid x 20 szt. OP 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 9

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 13.75 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 16

Część nr: 16

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

33662100 Środki oftalmologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Chusteczki do specjalistycznej pielęgnacji i oczyszczania podrażnionej skóry powiek zaw. m.in. D-panthenol, kwas hialuronowy i wyciąg z aloesu x 20 szt. OP 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 9

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 14.08 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 17

Część nr: 17

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

33141110 Opatrunki

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1 Alloplastyczny substytut naskórka w postaci mikroporowatej błony, do leczenia oparzeń, odmrożeń, owrzodzeń, ran po pobraniu przeszczepów skóry - Suprathel 5 cm x 5 cm x 5 szt. OP 5

2 Alloplastyczny substytut naskórka w postaci mikroporowatej błony, do leczenia oparzeń, odmrożeń, owrzodzeń, ran po pobraniu przeszczepów skóry- Suprathel 9 cm x 10 cm x 1 szt. SZT 20

3 Alloplastyczny substytut naskórka w postaci mikroporowatej błony, do leczenia oparzeń, odmrożeń, owrzodzeń, ran po pobraniu przeszczepów skóry - Suprathel 18 cm x 23 cm x 5 szt. OP 5

\* Dotyczy wszystkich pozycji \* W przypadku zamówienia "na Ratunek" wymagana dostawa w ciągu 24h

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 9

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 886.50 PLN.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 18

Część nr: 18

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

33141119 Kompresy

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1 Tampony z gazy bawełnianej, jałowe, 24 nitkowe, z nitką Rtg, w kształcie fasolki mocno zwiniętej z jednego kawałka gazy 12cm x 12cm x 10 szt. \*Zamawiający wymaga, aby masa powierzchniowa gazy, z której wykonane są kompresy była zgodna z normą PN EN 14079 i wynosiła min. 23g/m? \*Opakowanie posiada

samoprzylepną etykietę z pełnym opisem produktu i ilością kompresów, umożliwiającą wklejenie w kartę pacjenta. OP 700

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 9

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 48.51 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 19

Część nr: 19

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Sterylny, hydrokoloidowy żel do ran z martwicą suchą i rozplywową 15 g x 1 szt. SZT 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 9

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 5.17 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 20

Część nr: 20

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

33141127 Hemostatyki wchłaniające

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Zestaw matrycy hemostatycznej z oczyszczonej żelatyny wieprzowej z trombiną x 1 zestaw \* Bezigłowa, łatwa do przygotowania (w ciągu 30 sek.), gotowa do zastosowania bezpośrednio po przygotowaniu. Produkt pozostaje gotowy do użycia przez 4 godziny od przygotowania. Specjalna giętka końcówka umożliwia zastosowanie w trudno dostępnych miejscach. Czas całkowitego wchłonięcia - 4-6 tygodni. \* W przypadku zamówienia "na Ratunek" wymagana dostawa w ciągu 24h SZT 60

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 9

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 918.80 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 21

Część nr: 21

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



33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Jałowy, przylepny opatr. antybakteryjny ze srebrem, regulujący poziom wilgotności w ranie, składający się z wodoodpornej zewnętrznej błony poliuretanowej, pianki poliuretanowej, warstwy kontaktowej wykonanej w Technologii Hydrofiber i delikatnej, silikonowej warstwy klejącej typu Aquacel Ag Foam 12,5 cm x 12,5 cm x 1 szt. \* SZT 50

2 Jałowy, przylepny opatr. antybakteryjny ze srebrem, regulujący poziom wilgotności w ranie, składający się z wodoodpornej zewnętrznej błony poliuretanowej, pianki poliuretanowej, warstwy kontaktowej wykonanej w Technologii Hydrofiber i delikatnej, silikonowej warstwy klejącej typu Aquacel Ag Foam 17,5 cm x 17,5 cm x 1 szt. \* SZT 50

3 Jałowy, przylepny opatr. regulujący poziom wilgotności w ranie, składający się z wodoodpornej zewnętrznej błony poliuretanowej, pianki poliuretanowej, warstwy kontaktowej wykonanej w Technologii Hydrofiber i delikatnej, silikonowej warstwy klejącej typu Aquacel Foam 17,5 cm x 17,5 cm x 1 szt. \* SZT 30

4 Jałowy, opatrunek antybakteryjny z jonami srebra, przeznaczony do ran głębokich z obfitym wysiękiem, niszczący biofilm, regulujący poziom wilgotności w ranie, składający się z dwóch warstw chłonnych wykonanych w Technologii Hydrofiber wzmocniony poprzecznymi przeszyciami, z możliwością docinania we wszystkich kierunkach typu Aquacel Ag+Extra 20 cm x 30 cm x 1 szt. \* SZT 50

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 9

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 286.98 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 22

Część nr: 22

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

33141110 Opatrunki

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL84 Podlaskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Opatr. hydrokoloidowy obramowany 10 cm x 13 cm \*Opatrunek hydrokoloidowy zbudowany z 3 hydrokoloidów zawieszonych w macierzy polimerowej. \* Obramowanie nie mniejsze niż 2 cm z każdej strony. SZT 120  
2 Opatr. hydrokoloidowy obramowany 10 cm x 10 cm \*Opatrunek hydrokoloidowy zbudowany z 3 hydrokoloidów zawieszonych w macierzy polimerowej. \* Obramowanie nie mniejsze niż 2 cm z każdej strony. SZT 300
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 9  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 84.91 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 23  
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141110 Opatrunki
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL84 Podlaskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Opatrunek hydrokoloidowy, jałowy, samoprzylepny Medisorb H 15 cm x 15 cm x 1 szt. SZT 60
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 9  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 18.90 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 24  
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141113 Bandaże
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL84 Podlaskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Opaska podtrzymująca o rozciągliwości 85 % i właściwościach kohezyjnych PEHA HAFT 4m x 12 cm  
(pakowana pojedynczo) SZT 300
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 9  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 29.07 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 25  
Część nr: 25

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

33141111 Opatrunki przylepne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Sterylny,przezroczysty,półprzepuszczalny opatrunek do mocowania kaniul i cewników centralnych, wzmocnienie włókniną obrzeża opatrunku oraz w części obejmującej cewnik,okno wypełnione folią min.5,5 x 6,3cm, ramka ułatwiająca aplikację, 2 włókninowe paski mocujące, dodatkowe aplikatory ułatwiające założenie opatr. klej akrylowy równomiernie naniesiony na całej powierzchni przylepnej,okres stosowania 7dni, rozmiar: 8,5cm x 11,5 cm x 50 szt. OP 85  
2 Sterylny,przezroczysty,półprzepuszczalny opatrunek do mocowania kaniul, wzmocnienie włókniną obrzeża opatrunku oraz w części obejmującej cewnik, okno wypełnione folią min.5 x 3,5cm, ramka ułatwiająca aplikację, 2 włókninowe paski mocujące, dodatkowe aplikatory ułatwiające założenie opatr. klej akrylowy równomiernie naniesiony na całej powierzchni przylepnej,okres stosowania 7dni, rozmiar: 6cm x 7cm x 100 szt. OP 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 9  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 069.89 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 26  
Część nr: 26

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

33141110 Opatrunki

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL84 Podlaskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Jałowy, nieprzylepny opatrunek Aquacel Foam 15 cm x 20 cm x 1 szt. \* Nie zamieniać! Produkt dla pacjentów z EB SZT 200  
2 Jałowy, nieprzylepny opatrunek Aquacel Foam 20 cm x 20 cm x 1 szt. \* Nie zamieniać! Produkt dla pacjentów z EB SZT 200
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 9  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 433.86 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 27  
Część nr: 27
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141113 Bandaże
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL84 Podlaskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Tubifast rękaw elastyczny linia czerwona 3,5 cm x 10 m x 1 szt. \* Produkty przeznaczone dla pacjentów z EB - nie zamieniać! SZT 15  
2 Tubifast rękaw elastyczny linia zielona 5 cm x 10 m x 1 szt. \* Produkty przeznaczone dla pacjentów z EB - nie zamieniać! SZT 30
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 9

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 86.52 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 28

Część nr: 28

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Opatrunek Mepilex EM 12,5 cm x 12,5 cm x 1 szt. \* Nie zamieniać! Opatrunki dla pacjentów z EB SZT 800

2 Opatrunek Mepilex Ag 12,5 cm x 12,5 cm x 1 szt. \* Nie zamieniać! Opatrunki dla pacjentów z EB SZT 200

3 Opatrunek Mepilex Ag 17,5 cm x 17,5 cm x 1 szt. \* Nie zamieniać! Opatrunki dla pacjentów z EB SZT 600

4 Opatrunek Mepilex Ag 10 cm x 21 cm x 1 szt. \* Nie zamieniać! Opatrunki dla pacjentów z EB SZT 200

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 9

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 326.42 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 29  
Część nr: 29

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

33631200 Środki zmiękczające i ochronne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Secura No-Sting Barrier Film Spray 28 ml x 1 szt. \* Nie zamieniać! Produkt dla pacjentów z EB SZT 80

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 9  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 100.30 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 30  
Część nr: 30

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Intraside gel 15 g x 10 szt. \* Nie zamieniać! Opatrunek dla pacjentów z EB OP 8

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 9

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 20.16 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 31

Część nr: 31

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

33631000 Produkty lecznicze dla dermatologii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Sudocrem Expert krem barierowy 125 g \* Nie zamieniać wielkości opakowań! Produkt dla pacjentów z EB SZT 15

2 Sudocrem Expert krem barierowy 250 g \* Nie zamieniać wielkości opakowań! Produkt dla pacjentów z EB SZT 15

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 9

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie



II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 19.51 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 32

Część nr: 32

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Opatrunek specjalistyczny Clean WND 15 cm x 20 cm x 1 szt. \* Nie zamieniać! Opatrunek dla pacjentów z EB SZT 250

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 9

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 109.88 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 33

Część nr: 33

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL84 Podlaskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Płyn do dezynfekcji rąk Skinsept Pur 350 ml z atomizerem \* Nie zamieniać! Produkt dla pacjentów z EB SZT 35
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 9  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 26.28 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 34  
Część nr: 34
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141110 Opatrunki
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL84 Podlaskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Aqvitox D żel 48 g \* Nie zamieniać! Produkt dla pacjentów z EB SZT 40
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 9

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 25.20 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 35

Część nr: 35

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Granugel żel 15 g x 1 szt. \* Nie zamieniać! Produkt dla pacjentów z EB SZT 60

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 9

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 15.75 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 36

Część nr: 36

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141119 Kompresy
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL84 Podlaskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Kompresy gazowe jałowe KOMPRI lux S 17-nitk. 12W 10 cm x 10 cm x 20 szt. x 20 \* Nie zamieniać! Produkty dla pacjentów z EB OP 80
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 9  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 139.20 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 37  
Część nr: 37
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL84 Podlaskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Łata sercowo naczyniowa przeznaczona do zabiegów naprawczych ubytków sercowo-naczyniowych zbudowana z trzech warstw, środkowa w postaci elastomeru. Rozmiar: gr. ściany 0,5 mm, szer. 5 cm, dł. 7,5 cm x 1 szt. SZT 3  
2 Łata sercowo naczyniowa przeznaczona do zabiegów naprawczych ubytków sercowo-naczyniowych zbudowana z trzech warstw, środkowa w postaci elastomeru. Rozmiar: gr. ściany 0,5 mm, szer. 3 cm, dł. 3 cm x 1 szt. SZT 2

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 9  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Wymagania dotyczące wadium zostały opisane w siwz  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 276.00 PLN.

**Sekcja IV: Procedura**

**IV.1) Opis**

**IV.1.1) Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

**IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

**IV.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

**IV.2) Informacje administracyjne**

**IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 28/05/2021  
Czas lokalny: 09:00

**IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

**IV.2.4) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

**IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Oferta musi zachować ważność do: 25/08/2021

**IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 28/05/2021  
Czas lokalny: 09:30  
Miejsce:  
Siedzibie Zamawiającego pokój nr 60007

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

**VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

**VI.3) Informacje dodatkowe:**

Dokumenty wymagane na etapie składania ofert/wniosków:

Jednolity europejski dokument zamówienia

Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentacji Wykonawcy - jeżeli w imieniu wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego

Wzór oferty elektronicznej

Dokładne opisy katalogowe oferowanych produktów uwzględniające parametry wymagane przez Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ - dotyczy pakietów nr 18, 20, 24, 36

Wadium wniesione w formie gwarancji lub poręczeń należy złożyć w formie oryginału w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta lub Poręczyciela.

Oświadczenie, że wszystkie zaoferowane przez Wykonawcę wyroby medyczne zostały wprowadzone do obrotu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 175). Kopie dokumentów potwierdzających zgodność oferowanych wyrobów z odnoszącymi się do nich wymagan

Świadectwa zgodności oferowanych produktów ze wskazanymi w Załączniku nr 1 do SWZ normami - dotyczy pakietu nr 18.

Wykonawcy występujący wspólnie muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Dokument potwierdzający ustanowienie pełnomocnika powinien zostać podpisany przez wszystkich Oświadczenie, że wszystkie zaoferowane przez Wykonawcę produkty lecznicze posiadają pozwolenie na dopuszczenie do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub zostały dopuszczone do obrotu na podstawie pozwoleń wydanych przez Radę Unii Europejskiej lub Komisję Europejską bądź posiadają aktualne

Dokumenty składane na wezwanie zamawiającego:

Dokument potwierdzający niezaleganie z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne

Dokument potwierdzający, że nie otwarto likwidacji wykonawcy

Informacja z Krajowego Rejestru Karnego

Informacja z odpowiedniego rejestru lub inny równoważny dokument

Odpis lub informacja z KRS lub CEIDG

Oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu o niepodleganiu wykluczeniu

Oświadczenie wykonawcy w sprawie grupy kapitałowej

Próbki, opisy lub fotografie

Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego

Zaświadczenie z ZUS lub KRUS

Informacje dodatkowe:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 i ust. 2 ustawy Pzp oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

#### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

2. Odwołanie przysługuje na:

3. niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o zawarcie umowy ramowej, dynamicznym systemie zakupów, systemie kwalifikowania wykonawców lub konkursie, w tym na projektowane postanowienie umowy;

4. zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o zawarcie umowy ramowej, dynamicznym systemie zakupów, systemie kwalifikowania wykonawców lub konkursie, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;

5. zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.

6. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby.

7. Odwołujący przekazuje zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

8. Odwołanie wnosi się:

1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie:

a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,

b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;

6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub konkurs lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie:

1) 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne;

3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 1 wnosi się w terminie:

1) 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne;

4. Jeżeli zamawiający nie opublikował ogłoszenia o zamiarze zawarcia umowy lub mimo takiego obowiązku nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty lub nie zaprosił wykonawcy do złożenia oferty w ramach dynamicznego systemu zakupów lub umowy ramowej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:

1) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia, a w przypadku udzielenia zamówienia w trybie negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki ?

ogłoszenia o wyniku postępowania albo ogłoszenia o udzieleniu zamówienia, zawierającego uzasadnienie udzielenia zamówienia w trybie negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki;

2) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający:

a) nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia albo

b) opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenie o udzieleniu zamówienia, które nie zawiera uzasadnienia udzielenia zamówienia w trybie negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki;

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
22/04/2021