

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:115466-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Białystok: Wyroby do angioplastyki
2020/S 049-115466**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku

Krajowy numer identyfikacyjny: 000288610

Adres pocztowy: M. Skłodowskiej-Curie 24a

Miejscowość: Białystok

Kod NUTS: PL841

Kod pocztowy: 15-276

Państwo: Polska

E-mail: zamowienia@uskwb.pl

Adresy internetowe:

Główny adres: www.uskwb.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Dostęp do dokumentów zamówienia jest ograniczony. Więcej informacji można uzyskać pod adresem: <https://e-propublico.pl>

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>

Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń, które nie są ogólnodostępne.

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do tych narzędzi i urządzeń można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://e-propublico.pl>

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa sprzętu do operacji naczyniowych

Numer referencyjny: 19/2020

II.1.2) Główny kod CPV

33111730

- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego do operacji naczyniowych do Kliniki Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku. Asortyment objęty umową depozytu.
- 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:**
Stentgrafty do aorty piersiowo-brzuszej fenestrowane
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 58 000,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Stentgraft aortalny niskoprofilowy z mocowaniem nad- i podnerkowym
Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 6 500,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Stentgraft aortalny z mocowaniem nadnerkowym
Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 18 000,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Stentgraft aortalny z mocowaniem podnerkowym

Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33111730

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 25 000,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stentgraft aortalny z mocowaniem nadnerkowym, niskoprofilowy
Część nr: 5

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 800,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stentgrafty aortalne z mocowaniem nadnerkowym, do zaopatrywania tętniaków aorty i tętnic biodrowych

Część nr: 6

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 5 000,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stentgraft stalowy z systemem koszulowym do aorty brzusznej i piersiowej

Część nr: 7

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18
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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 17 000,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Łaty biologiczne do rekonstrukcji naczyń w zakażonym polu operacyjnym
Część nr: 8

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33111730

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 300,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Łaty biologiczne do rekonstrukcji naczyniowych

Część nr: 9

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 180,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Łaty i protezy poliestrowe

Część nr: 10

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 3 700,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stentgraft stalowy

Część nr: 11

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 450,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Proteza z poliuretanu, do operacji dostępu naczyniowego
Część nr: 12

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 350,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Proteza z PTFE w technologii umożliwiającej rozciąganie na długość
Część nr: 13

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33111730

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2 500,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Proteza z PTFE, pokrywana heparyną na powierzchni wewnętrznej
Część nr: 14

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33111730

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 550,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Protezy z politetrafluoroetyleny

Część nr: 15

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33111730

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2 000,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Stentgraft nitinolowy z PTFE z powłoką heparynową
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 4 000,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw do udrażniania naczyń obwodowych
Część nr: 17

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 550,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Płyny do perfuzji nerek
Część nr: 18

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 100,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Prowadniki i cewniki specjalistyczne

Część nr: 19

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 7 600,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zestaw do angioplastyki naczyń obwodowych
Część nr: 20

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33111730

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2 700,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw do angioplastyki naczyń obwodowych zestawem niskoprofilowym – 4F
Część nr: 21

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 300,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw do angioplastyki naczyń obwodowych
Część nr: 22

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2 000,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zestaw do angioplastyki aorty procedurą Cerab
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 10 700,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw do angioplastyki naczyń obwodowych oraz embolizacji

Część nr: 24

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 3 400,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw do angiografii i angioplastyki naczyniowej
Część nr: 25

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2 700,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Zestaw do embolektomii obwodowej
Część nr: 26

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 000,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zestaw do zabiegów wewnątrznaczyniowych

Część nr: 27

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33111730

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 6 500,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw podstawowy do zabiegów wewnątrznaczyniowych
Część nr: 28

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 3 300,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dwuskładnikowy klej chirurgiczny

Część nr: 29

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 460,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

System hemostatyczny

Część nr: 30

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 330,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Akcesoria zużywalne do automatycznego wstrzykiwacza kontrastu do angiografii Accutron HP-D firmy Medtron AG

Część nr: 31

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33111730

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 180,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw do udrażniania protez naczyniowych

Część nr: 32

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 500,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Shunty do udrożnień tętnicy szyjnej

Część nr: 33

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 70,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zestaw do angioplastyki tętnic szyjnych
Część nr: 34
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 4 000,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw do angioplastyki tętnic szyjnych
Część nr: 35

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2 700,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Stent do angioplastyki tętnic szyjnych
Część nr: 36
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 900,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Kaseta do perfuzji nerek
Część nr: 37
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Klinika Chirurgii Naczyń i Transplantacji USK w Białymstoku: ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera formularz oferty elektronicznej – „wzór oferty XLS 19-2020”.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / 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: 18
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 800,00 PLN.

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

- III.1) **Warunki udziału**
- III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**
Wykaz i krótki opis warunków:
Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.
- III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**
Szczegółowe warunki realizacji umowy zostały określone we wzorze umowy, który stanowi załącznik do SIWZ.
- III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

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.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu

IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej

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.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

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

Data: 10/04/2020

Czas lokalny: 11:00

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: 08/06/2020

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 10/04/2020

Czas lokalny: 11:15

Miejsce:

(<https://e-propublico.pl>)

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) Informacje dodatkowe:

Dokumenty wymagane na etapie składania ofert/wniosków:

— wzór oferty elektronicznej „wzór oferty XLS 19-2020”,

— jednolity europejski dokument zamówienia,

— zobowiązanie podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów.

W terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert należy złożyć:

— oświadczenia Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.

Dokumenty składane na wezwanie Zamawiającego:

— dokument potwierdzający, że nie otwarto likwidacji Wykonawcy,

— informacja z Krajowego Rejestru Karnego,

— informacja z odpowiedniego rejestru lub inny równoważny dokument,

— odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej

- oświadczenie Wykonawcy o braku zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne,
- oświadczenie Wykonawcy o braku zalegania z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
- próbki, opisy, fotografie lub inne podobne materiały.

Informacje dodatkowe

- a) Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- b) Wykonawca, który w ofercie powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez Zamawiającego jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- c) Ileć w niniejszej SIWZ w opisie przedmiotu zamówienia jest mowa o normach, europejskich ocenach technicznych, aprobat, specyfikacjach technicznych, systemach referencji technicznych to przyjmuje się, że wskazaniom takim towarzyszą wyrazy „lub równoważne”.
- d) Przez słowo „równoważny” Zamawiający rozumie produkt o parametrach nie gorszych od opisanych w przedmiotowej SIWZ, tj. o parametrach takich samych lub lepszych w stosunku do podanych w opisie przedmiotu zamówienia (OPZ), a do oceny ich równoważności będzie brał pod uwagę wyłącznie te parametry, które podane są w OPZ.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12–23, oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu. Dodatkowo Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawcy na podst. art. 24 ust. 5 pkt 1 ust. Pzp.

Zamawiający przewiduje możliwość zastosowania procedury wskazanej w art. 24aa.

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

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) Składanie odwołań

VI.4.4) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych, Departament Odwołań

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
05/03/2020