

**Dostawa stymulatorów serca wraz z wyposażeniem oraz kardiowerterów z elektrodami dla potrzeb Pracowni Badań Serca i Naczyń Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu**

Unia Europejska

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

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

E-mail: ojs@publications.europa.eu Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>**Ogłoszenie o zamówieniu****Sekcja I: Instytucja zamawiająca****I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe**

Oficjalna nazwa: [Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. Józefa Strusia z Zakładem Opiekuńczo Leczniczym SP ZOZ](#)

Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Szwajcarska 3](#)

Miejscowość: [Poznań](#)

Kod pocztowy: [61-285](#)

Państwo: [PL](#)

Punkt kontaktowy:

Tel.: [+61 8739008](#)

Osoba do kontaktów: [Elżbieta Prządka](#)

E-mail: [zamowienia@szpital-strusia.poznan.pl](mailto:zamowienia@szpital-strusia.poznan.pl)

Faks: [+61 8739305](#)

**Adresy internetowe: (jeżeli dotyczy)**

Ogólny adres instytucji zamawiającej/ podmiotu zamawiającego: (URL) [www.szpital-strusia.poznan.pl](http://www.szpital-strusia.poznan.pl)

Adres profilu nabywcy: (URL)

Dostęp elektroniczny do informacji: (URL)

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

**Więcej informacji można uzyskać pod adresem:**

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

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

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

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

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

**Dostawa stymulatorów serca wraz z wyposażeniem oraz kardiowerterów z elektrodami dla potrzeb Pracowni Badań Serca i Naczyń Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu****I.2) RODZAJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ**

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

**I.3) GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI**

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

**I.4) UDZIELENIE ZAMÓWIENIA W IMIENIU INNYCH INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCYCH**

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających:

- tak    nie

*(jeżeli tak, więcej informacji o tych instytucjach zamawiających można podać w załączniku A.)*

**Dostawa stymulatorów serca wraz z wyposażeniem oraz kardiowerterów z elektrodami dla potrzeb Pracowni Badań Serca i Naczyń Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu**  
**Sekcja II: Przedmiot zamówienia**

**II.1) Opis**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą**

Dostawa stymulatorów serca wraz z wyposażeniem oraz kardiowerterów z elektrodami dla potrzeb Pracowni Badań Serca i Naczyń Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu

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

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

<input type="radio"/> <b>(a) Roboty budowlane</b> <input type="radio"/> Wykonanie <input type="radio"/> Zaprojektowanie i wykonanie <input type="radio"/> Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą/podmiot zamawiający	<input checked="" type="radio"/> <b>(b) Dostawy</b> <input checked="" type="radio"/> Kupno <input type="radio"/> Dzierżawa <input type="radio"/> Najem <input type="radio"/> Leasing <input type="radio"/> Połączenie powyższych form	<input type="radio"/> <b>(c) Usługi</b> Kategoria usług: nr (Zob. kategorie usług w załączniku C1)
Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych	Główne miejsce realizacji dostawy Apteka Szpitalna ul. Szwajcarska 3 lub Apteka Szpitalna ul. Szkolna 8/12 w Poznaniu Kod NUTS	Główne miejsce świadczenia usług

**II.1.3) Umowy ramowe**

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

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

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

**Czas trwania umowy ramowej:**

Okres w latach:

albo w miesiącach:

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

<b>Szacunkowa całkowita wartość zakupów w całym okresie obowiązywania umowy ramowej (jeżeli dotyczy, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)</b>	
Szacunkowa wartość bez VAT:	Waluta:
albo Zakres: między i	Waluta:
Częstotliwość oraz wartość zamówień, które zostaną udzielone: (jeżeli jest znany) :	

**Dostawa stymulatorów serca wraz z wyposażeniem oraz kardiowerterów z elektrodami dla potrzeb Pracowni Badań Serca i Naczyń Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu**

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

Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę stymulatorów serca wraz z wyposażeniem oraz kardiowerterów z elektrodami dla potrzeb Pracowni Badań Serca i Naczyń Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu i został podzielony na 18 pakietów.

**Dostawa stymulatorów serca wraz z wyposażeniem oraz kardiowerterów z elektrodami dla potrzeb Pracowni Badań Serca i Naczyń Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu**  
**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

Główny przedmiot	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
		33158210

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

tak  nie

**II.1.8) To zamówienie podzielone jest na części (w celu podania szczegółów o częściach zamówienia należy wykorzystać załącznik B tyle razy, ile jest części zamówienia)**

tak  nie

**jeżeli tak**, Oferty można składać w odniesieniu do (zaznaczyć tylko jedno pole)

tylko jednej części

jednej lub więcej części

wszystkich części

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

tak  nie

**II.2) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres (w tym wszystkie części, wznowienia i opcje, if applicable)**

Pakiet 1 - Stymulatory jednojamowe podstawowe SSIR z elektrodą - 50szt

Pakiet 2 - Stymulatory dwujamowe podstawowe DDDR z kompletem elektrod - 50 szt.

Pakiet 3 -Stymulatory jednojamowe zaawansowane SSIR z elektrodą - 50 szt.

Pakiet 4 - Stymulatory dwujamowe zaawansowane DDDR z kompletem elektrod – 80 szt.

Pakiet 5 - Stymulatory dwujamowe zaawansowane DDDR z pełną automatyzacją i z kompletem elektrod –80szt.

Pakiet 6 - Kardiowertery – defibrylatory dwujamowe o zmniejszonej grubości z elektrodą defibrylacyjną z pokrywami koilami i elektrodą przedsionkową – 5 szt.

Pakiet 7 - Kardiowertery – defibrylatory jednojamowe o zmniejszonej grubości z elektrodą defibrylacyjną z pokrywami koilami – 12 szt.

Pakiet 8 - Kardiowertery – defibrylatory jednojamowe z pomiarem oporności tkanki płucnej z elektrodą defibrylacyjną - 20 szt.

Pakiet 9 - Kardiowertery- defibrylatory dwujamowe z pomiarem oporności tkanki płucnej z elektrodą defibrylacyjną i elektrodą przedsionkową - 5 szt.

Pakiet 10 - Stymulatory dwujamowe DDDR dwusensorowe z kompletem elektrod – 30 szt.

Pakiet 11 - Kardiowertery – defibrylatory resynchronizujące BiV o rozszerzonych parametrach sterowania z zestawem elektrod i z zestawem do wprowadzania elektrody lewokomorowej i kontrastowania – 10 szt.

Pakiet 12 - Kardiowertery-defibrylatory jednojamowy z elektrodą defibrylacyjną - 68 szt.

Pakiet 13 - Kardiowertery-defibrylator dwujamowe z elektrodą defibrylacyjną i elektrodą przedsionkową -25szt.

Pakiet 14 - Stymulatory typu VDDR z elektrodą - 5szt.

Pakiet 15 - Stymulatory dwujamowe zaawansowane DDDR z pełną automatyzacją przeznaczone dla pacjentów z zespołem wazo-wagalnym i z kompletem elektrod – 20 szt.

Pakiet 16 - Kardiowertery – defibrylatory jednojamowe z ocena morfologii QRS z elektrodą defibrylacyjną 20 szt.

Pakiet 17 - Zestawy do wkłucia – 300 szt.

Pakiet 18 - Elektrody do czasowej stymulacji serca – 30 szt.

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe):	Waluta:
albo Zakres: między i	Waluta:

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

tak  nie

**jeżeli tak**, Proszę podać opis takich opcji:

**Dostawa stymulatorów serca wraz z wyposażeniem oraz kardiowerterów z elektrodami dla potrzeb Pracowni Badań Serca i Naczyń Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu**

(jeżeli jest znany) Wstępny harmonogram wykorzystania tych opcji:  
w miesiącach:                      albo w dniach:                      (od udzielenia zamówienia)

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

Jest to zamówienie podlegające wznowieniu:

tak    nie

Liczba możliwych wznowień: (jeżeli jest znany)                      albo Zakres: między                      i

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

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

**II.3) Czas trwania zamówienia lub termin realizacji**

Okres w miesiącach: 12                      albo w dniach:                      (od udzielenia zamówienia)

albo                      (dd/mm/rrrr)

Rozpoczęcie

Zakończenie                      (dd/mm/rrrr)

**Dostawa stymulatorów serca wraz z wyposażeniem oraz kardiowerterów z elektrodami dla potrzeb Pracowni Badań Serca i Naczyń Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu**  
**Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**

### III.1) Warunki dotyczące zamówienia

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

Warunkiem udziału w postępowaniu przetargowym jest wniesienie wadium w wysokości 18.280,-. Wadium wnoszone jest tylko na pakiety, w których wykonawca przystąpi do postępowania (wartości dla poszczególnych pakietów podane są w SIWZ).

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

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

#### III.1.4) Inne szczególne warunki to which the performance of the contract is subject (jeżeli dotyczy)

jeżeli tak, Opis szczególnych warunków

- 1) Certyfikaty dopuszczające wprowadzenie do obrotu i stosowania przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych oferowanego przedmiotu zamówienia, wydane zgodnie z obowiązującymi przepisami (ustawa z dnia 20.04.2004r. o wyrobach medycznych) tj; certyfikaty zgodności z odpowiednimi dyrektywami Unii Europejskiej lub dokumenty równorzędne zgłoszenie lub wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych.
- 2) Materiały informacyjne dot. oferowanego sprzętu (np. katalogi, ulotki, prospekty) wydane przez producenta, potwierdzające spełnienie parametrów technicznych wymaganych i oferowanych
- 3) Wzory zgodnie z zapisem pkt. III.6 SIWZ

### III.2) Warunki udziału

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

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Wykonawcy winni posiadać uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

Posiadają odpowiednią wiedzę i doświadczenie - za spełniających ten warunek Zamawiający uzna wykonawców którzy wykonali należycie w okresie ostatnich trzech lat, przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej dwie dostawy odpowiadające swoim rodzajem dostawie będącej przedmiotem zamówienia, dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, na potwierdzenie czego złożą oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy Pzp oraz oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Pzp.

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

## Dostawa stymulatorów serca wraz z wyposażeniem oraz kardiowerterów z elektrodami dla potrzeb Pracowni Badań Serca i Naczyń Wielospecjalistycznego Szpitala

### Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu

6) Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunku, o którym mowa w punkcie X.1.3) SIWZ, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, w odniesieniu do tych podmiotów do oferty należy załączyć dokumenty wymienione powyżej w punktach XI.2.2), XI.2.3), XI.2.4), XI.2.5) i XI.2.6) oraz oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia.

7) Do postępowania mogą przystąpić podmioty występujące wspólnie. W takim przypadku Wykonawcy występujący wspólnie ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w tym postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Jeśli oferta wykonawców występujących wspólnie zostanie wybrana, przed zawarciem umowy Wykonawcy ci przedłożą zamawiającemu umowę regulującą ich współpracę w zakresie realizacji niniejszego zamówienia.

Wykaz podmiotów występujących wspólnie w niniejszym postępowaniu należy załączyć do oferty. Podmioty występujące wspólnie zobowiązane są spełniać łącznie warunki, o których mowa w pkt. X.1 oraz przedłożyć dokumenty na potwierdzenie spełniania tych warunków, z zastrzeżeniem pkt. XI.1.3 (wykonawcy składający ofertę wspólną mogą łącznie spełnić warunek posiadania odpowiedniego doświadczenia).

### III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: oświadczenie jak w pkt. 2.1	Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów (jeżeli dotyczy):
--	---

### III.2.3) Kwalifikacje techniczne

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Oświadczenie jak w pkt. 2.1 oraz za spełniających ten warunek zamawiający uzna Wykonawców, którzy w okresie ostatnich trzech lat, przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.	Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów (jeżeli dotyczy):
---	---

### III.2.4) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych (jeżeli dotyczy)

tak  nie

Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej

Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej



**Dostawa stymulatorów serca wraz z wyposażeniem oraz kardiowerterów z elektrodami dla potrzeb Pracowni Badań Serca i Naczyń Wielospecjalistycznego Szpitala****Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu**  
**III.3) Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi****III.3.1) Informacje dotyczące określonego zawodu**

tak  nie

**jeżeli tak**,Odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych:

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

tak  nie

**Dostawa stymulatorów serca wraz z wyposażeniem oraz kardiowerterów z elektrodami dla potrzeb Pracowni Badań Serca i Naczyń Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu**  
**Sekcja IV: Procedura**

**IV.1) Rodzaj procedury**

**IV.1.1) Rodzaj procedury**

<input checked="" type="radio"/> Otwarta	
<input type="radio"/> Ograniczona	
<input type="radio"/> Ograniczona przyspieszona	Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:
<input type="radio"/> Negocjacyjna	Niektórzy kandydaci zostali już zakwalifikowani (w stosownych przypadkach w ramach niektórych rodzajów procedur negocjacyjnych) <input type="radio"/> tak <input type="radio"/> nie <b>jeżeli tak, należy podać nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców w sekcji VI.3 Informacje dodatkowe</b>
<input type="radio"/> Negocjacyjna przyspieszona	Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:
<input type="radio"/> Dialog konkurencyjny	

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

Przewidywana liczba wykonawców
albo Przewidywana minimalna liczba                    i , jeżeli dotyczy, liczba maksymalna
Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów:

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

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

tak  nie

**IV.2) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

**IV.2.1) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA (proszę zaznaczyć właściwe pole (pola))**

Najniższa cena

albo

Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

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

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

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

**Dostawa stymulatorów serca wraz z wyposażeniem oraz kardiowerterów z elektrodami dla potrzeb Pracowni Badań Serca i Naczyń Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu**

**IV.2.2) INFORMACJE NA TEMAT AUKCJI ELEKTRONICZNEJ**

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna

tak  nie

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

**IV.3) Informacje administracyjne**

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

[WSM/DZP-381-11760/N/2011](#)

**IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia**

tak  nie

**jeżeli tak,**

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

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

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów
Data: (dd/mm/rrrr)      Godzina:
Dokumenty odpłatne
<input type="radio"/> tak <input checked="" type="radio"/> nie
<b>jeżeli tak,</b> Podać cenę (proszę podać wyłącznie dane Waluta: liczbowe):
Warunki i sposób płatności:

**Dostawa stymulatorów serca wraz z wyposażeniem oraz kardiowerterów z elektrodami dla potrzeb Pracowni Badań Serca i Naczyń Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu**

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

Data: 21/12/2011 (dd/mm/rrrr) Godzina: 09:00

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

Data: (dd/mm/rrrr)

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

- Dowolny język urzędowy UE
- Język urzędowy (języki urzędowe) UE:  
PL
- Inny:

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

Do: (dd/mm/rrrr)

albo Okres w miesiącach: albo w dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)

**IV.3.8) Warunki otwarcia ofert**

Data: 21/12/2011 (dd/mm/rrrr) Godzina: 10:00

Miejscowość (jeżeli dotyczy): Dział Zamówień Publicznych, ul. Szwajcarska 3, 61-285 Poznań (Blok D, I ptr. pok. 123)

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert (jeżeli dotyczy)

tak  nie

**Dostawa stymulatorów serca wraz z wyposażeniem oraz kardiowerterów z elektrodami dla potrzeb Pracowni Badań Serca i Naczyń Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu**  
**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

tak  nie

**jeżeli tak,**

Przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:

**VI.2) Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej**

tak  nie

**jeżeli tak,**

Podać odniesienie do projektu (projektów) i/lub programu (programów):

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

**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](#)

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

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

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

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

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

[Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia .](#)

**Dostawa stymulatorów serca wraz z wyposażeniem oraz kardiowerterów z elektrodami dla potrzeb Pracowni Badań Serca i Naczyń Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu**

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

Oficjalna nazwa: [Krajowa Izba Odwoławcza](#)  
Adres pocztowy: [ul. Postępu 17 a](#)  
Miejscowość: [Warszawa](#) Kod pocztowy: [02-676](#)  
Państwo: [Polska](#) Tel.:  
E-mail: Faks:  
Adres internetowy (URL):

**VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

[10/11/2011 \(dd/mm/rrrr\)](#)

**Dostawa stymulatorów serca wraz z wyposażeniem oraz kardiowerterów z elektrodami dla potrzeb Pracowni Badań Serca i Naczyń Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu**  
**Załącznik A**

*Dodatkowe adresy i punkty kontaktowe*

Oficjalna nazwa:

Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Punkt kontaktowy:

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

Oficjalna nazwa:

Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Punkt kontaktowy:

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

Oficjalna nazwa: [KANCELARIA Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego](#)

Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Szwajcarska 3](#)

Miejscowość: [Poznań](#)

Kod pocztowy: [61-285](#)

Państwo: [PL](#)

Punkt kontaktowy:

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

# Dostawa stymulatorów serca wraz z wyposażeniem oraz kardiowerterów z elektrodami dla potrzeb Pracowni Badań Serca i Naczyń Wielospecjalistycznego Szpitala

Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu  
Załącznik B (1)

Informacje o częściach zamówienia

Część nr 1 Nazwa **STYMULATORY JEDNOJAMOWE PODSTAWOWE SSIR Z ELEKTRODĄ - 50szt**

## 1) Krótki opis

STYMULATORY JEDNOJAMOWE PODSTAWOWE SSIR Z ELEKTRODĄ

## 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33158210	

## 3) Wielkość lub zakres

50 szt.

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe):	Waluta:
albo Zakres: między	i Waluta:

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

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

## 5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia



**Dostawa stymulatorów serca wraz z wyposażeniem oraz kardiowerterów z elektrodami dla potrzeb Pracowni Badań Serca i Naczyń Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu**  
**Załącznik B (2)**

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 2 Nazwa STYMULATORY DWUJAMOWE PODSTAWOWE DDR Z KOMPLETEM ELEKTROD**

**1) Krótki opis**

STYMULATORY DWUJAMOWE PODSTAWOWE DDR Z KOMPLETEM ELEKTROD

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33158210	

**3) Wielkość lub zakres**

50 szt.

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe):	Waluta:
albo Zakres: między	i Waluta:

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

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

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

# Dostawa stymulatorów serca wraz z wyposażeniem oraz kardiowerterów z elektrodami dla potrzeb Pracowni Badań Serca i Naczyń Wielospecjalistycznego Szpitala

Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu  
Załącznik B (3)

Informacje o częściach zamówienia

Część nr **3** Nazwa **STYMULATORY JEDNOJAMOWE ZAAWANSOWANE SSIR Z ELEKTRODĄ**

## 1) Krótki opis

STYMULATORY JEDNOJAMOWE ZAAWANSOWANE SSIR Z ELEKTRODĄ

## 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33158210	

## 3) Wielkość lub zakres

50 szt.

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe):	Waluta:
albo Zakres: między	i Waluta:

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

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

## 5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia

# Dostawa stymulatorów serca wraz z wyposażeniem oraz kardiowerterów z elektrodami dla potrzeb Pracowni Badań Serca i Naczyń Wielospecjalistycznego Szpitala

Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu  
Załącznik B (4)

Informacje o częściach zamówienia

Część nr 4 Nazwa **STYMULATORY DWUJAMOWE ZAAWANSOWANE DDDR Z KOMPLETEM ELEKTROD**

## 1) Krótki opis

STYMULATORY DWUJAMOWE ZAAWANSOWANE DDDR Z KOMPLETEM ELEKTROD

## 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33158210	

## 3) Wielkość lub zakres

80 SZT.

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe):	Waluta:
albo Zakres: między	i Waluta:

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

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

## 5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia

**Dostawa stymulatorów serca wraz z wyposażeniem oraz kardiowerterów z elektrodami dla potrzeb Pracowni Badań Serca i Naczyń Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu**  
Załącznik B (5)

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 5 Nazwa STYMULATORY DWUJAMOWE ZAAWANSOWANE DDDR Z PEŁNĄ AUTOMATYZACJĄ I Z KOMPLETEM ELEKTROD**

**1) Krótki opis**

STYMULATORY DWUJAMOWE ZAAWANSOWANE DDDR Z PEŁNĄ AUTOMATYZACJĄ I Z KOMPLETEM ELEKTROD

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33158210	

**3) Wielkość lub zakres**

80 szt.

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe):	Waluta:
albo Zakres: między i	Waluta:

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

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

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

**Dostawa stymulatorów serca wraz z wyposażeniem oraz kardiowerterów z elektrodami dla potrzeb Pracowni Badań Serca i Naczyń Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu**  
Załącznik B (6)

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 6 Nazwa KARDIOWERTERY – DEFIBRYLATORY DWUJAMOWE O ZMNIJSZONEJ GRUBOŚCI Z ELEKTRODĄ DEFIBRYLACYJNĄ Z POKRYWANAMI KOILAMI I ELEKTRODĄ PRZEDSIONKOWĄ**

**1) Krótki opis**

KARDIOWERTERY – DEFIBRYLATORY DWUJAMOWE O ZMNIJSZONEJ GRUBOŚCI Z ELEKTRODĄ DEFIBRYLACYJNĄ Z POKRYWANAMI KOILAMI I ELEKTRODĄ PRZEDSIONKOWĄ

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33158210	

**3) Wielkość lub zakres**

5 SZT.

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe):		Waluta:
albo Zakres: między	i	Waluta:

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

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

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

**Dostawa stymulatorów serca wraz z wyposażeniem oraz kardiowerterów z elektrodami dla potrzeb Pracowni Badań Serca i Naczyń Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu**  
Załącznik B (7)

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 7 Nazwa KARDIOWERTERY – DEFIBRYLATORY JEDNOJAMOWE O ZMNIJSZONEJ GRUBOŚCI Z ELEKTRODĄ DEFIBRYLACYJNĄ Z POKRYWANAMI KOILAMI**

**1) Krótki opis**

KARDIOWERTERY – DEFIBRYLATORY JEDNOJAMOWE O ZMNIJSZONEJ GRUBOŚCI Z ELEKTRODĄ DEFIBRYLACYJNĄ Z POKRYWANAMI KOILAMI

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33158210	

**3) Wielkość lub zakres**

12 SZT.

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe):	Waluta:
albo Zakres: między i	Waluta:

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

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

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

**Dostawa stymulatorów serca wraz z wyposażeniem oraz kardiowerterów z elektrodami dla potrzeb Pracowni Badań Serca i Naczyń Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu**  
Załącznik B (8)

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 8 Nazwa KARDIOWERTERY – DEFIBRYLATORY JEDNOJAMOWE Z POMIAREM OPORNOŚCI TKANKI PŁUCNEJ Z ELEKTRODĄ DEFIBRYLACYJNĄ**

**1) Krótki opis**

KARDIOWERTERY – DEFIBRYLATORY JEDNOJAMOWE Z POMIAREM OPORNOŚCI TKANKI PŁUCNEJ Z ELEKTRODĄ DEFIBRYLACYJNĄ

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33158210	

**3) Wielkość lub zakres**

20 SZT.

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe):	Waluta:
albo Zakres: między	i Waluta:

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

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

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

**Dostawa stymulatorów serca wraz z wyposażeniem oraz kardiowerterów z elektrodami dla potrzeb Pracowni Badań Serca i Naczyń Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu**  
Załącznik B (9)

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 9 Nazwa KARDIOWERTERY – DEFIBRYLATORY DWUJAMOWE Z POMIAREM OPORNOŚCI TKANKI PŁUCNEJ Z ELEKTRODĄ DEFIBRYLACYJNĄ I Z ELEKTRODĄ PRZEDSIONKOWĄ**

**1) Krótki opis**

KARDIOWERTERY – DEFIBRYLATORY DWUJAMOWE Z POMIAREM OPORNOŚCI TKANKI PŁUCNEJ Z ELEKTRODĄ DEFIBRYLACYJNĄ I Z ELEKTRODĄ PRZEDSIONKOWĄ

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33158210	

**3) Wielkość lub zakres**

5 SZT.

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe):		Waluta:
albo Zakres: między	i	Waluta:

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

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

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**



# Dostawa stymulatorów serca wraz z wyposażeniem oraz kardiowerterów z elektrodami dla potrzeb Pracowni Badań Serca i Naczyń Wielospecjalistycznego Szpitala

Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu  
Załącznik B (10)

Informacje o częściach zamówienia

Część nr 10 Nazwa **STYMULATORY DWUJAMOWE DDR DWUSENSOROWE Z KOMPLETEM ELEKTROD**

## 1) Krótki opis

STYMULATORY DWUJAMOWE DDR DWUSENSOROWE Z KOMPLETEM ELEKTROD

## 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33158210	

## 3) Wielkość lub zakres

30 SZT.

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe):	Waluta:
albo Zakres: między	i Waluta:

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

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

## 5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia

**Dostawa stymulatorów serca wraz z wyposażeniem oraz kardiowerterów z elektrodami dla potrzeb Pracowni Badań Serca i Naczyń Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu  
Załącznik B (11)**

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 11 Nazwa KARDIOWERTERY – DEFIBRYLATORY RESYNCHRONIZUJĄCE BiV O ROZSZERZONYCH PARAMETRACH STEROWANIA Z ZESTAWEM ELEKTROD I Z ZESTAWEM DO WPROWADZANIA ELEKTRODY LEWOKOMOROWEJ I KONTRASTOWANIA**

**1) Krótki opis**

KARDIOWERTERY – DEFIBRYLATORY RESYNCHRONIZUJĄCE BiV O ROZSZERZONYCH PARAMETRACH STEROWANIA Z ZESTAWEM ELEKTROD I Z ZESTAWEM DO WPROWADZANIA ELEKTRODY LEWOKOMOROWEJ I KONTRASTOWANIA

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33158210	

**3) Wielkość lub zakres**

10 SZT

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe):	Waluta:
albo Zakres: między	i Waluta:

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

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

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

# Dostawa stymulatorów serca wraz z wyposażeniem oraz kardiowerterów z elektrodami dla potrzeb Pracowni Badań Serca i Naczyń Wielospecjalistycznego Szpitala

Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu  
Załącznik B (12)

Informacje o częściach zamówienia

Część nr 12 Nazwa **KARDIOWERTERY – DEFIBRYLATORY JEDNOJAMOWE Z ELEKTRODĄ DEFIBRYLACYJNĄ**

## 1) Krótki opis

**KARDIOWERTERY – DEFIBRYLATORY JEDNOJAMOWE Z ELEKTRODĄ DEFIBRYLACYJNĄ**

## 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33158210	

## 3) Wielkość lub zakres

68 SZT.

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe):	Waluta:
albo Zakres: między                      i	Waluta:

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

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

## 5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia

**Dostawa stymulatorów serca wraz z wyposażeniem oraz kardiowerterów z elektrodami dla potrzeb Pracowni Badań Serca i Naczyń Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu  
Załącznik B (13)**

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 13 Nazwa KARDIOWERTERY – DEFIBRYLATORY DWUJAMOWE Z ELEKTRODĄ DEFIBRYLACYJNĄ I ELEKTRODĄ PRZEDSIONKOWĄ**

**1) Krótki opis**

KARDIOWERTERY – DEFIBRYLATORY DWUJAMOWE Z ELEKTRODĄ DEFIBRYLACYJNĄ I ELEKTRODĄ PRZEDSIONKOWĄ

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33158210	

**3) Wielkość lub zakres**

25 SZT.

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe):	Waluta:
albo Zakres: między i	Waluta:

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

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

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

# Dostawa stymulatorów serca wraz z wyposażeniem oraz kardiowerterów z elektrodami dla potrzeb Pracowni Badań Serca i Naczyń Wielospecjalistycznego Szpitala

Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu  
Załącznik B (14)

Informacje o częściach zamówienia

Część nr 14 Nazwa **STYMULATORY TYPU VDDR Z ELEKTRODĄ**

## 1) Krótki opis

**STYMULATORY TYPU VDDR Z ELEKTRODĄ**

## 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33158210	

## 3) Wielkość lub zakres

5 SZT.

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe):	Waluta:
albo Zakres: między	i Waluta:

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

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

## 5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia

**Dostawa stymulatorów serca wraz z wyposażeniem oraz kardiowerterów z elektrodami dla potrzeb Pracowni Badań Serca i Naczyń Wielospecjalistycznego Szpitala Mińskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu**  
Załącznik B (15)

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 15 Nazwa STYMULATORY DWUJAMOWE ZAAWANSOWANE DDDR Z PEŁNĄ AUTOMATYZACJĄ PRZEZNACZONE DLA PACJENTÓW Z ZESPOŁEM WAZO-WAGALNYM I Z KOMPLETEM ELEKTROD**

**1) Krótki opis**

STYMULATORY DWUJAMOWE ZAAWANSOWANE DDDR Z PEŁNĄ AUTOMATYZACJĄ PRZEZNACZONE DLA PACJENTÓW Z ZESPOŁEM WAZO-WAGALNYM I Z KOMPLETEM ELEKTROD

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33158210	

**3) Wielkość lub zakres**

20 SZT.

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe):	Waluta:
albo Zakres: między i	Waluta:

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

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

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

# Dostawa stymulatorów serca wraz z wyposażeniem oraz kardiowerterów z elektrodami dla potrzeb Pracowni Badań Serca i Naczyń Wielospecjalistycznego Szpitala

Mińskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu  
Załącznik B (16)

Informacje o częściach zamówienia

Część nr **16** Nazwa **KARDIOWERTERY – DEFIBRYLATORY JEDNOJAMOWE Z OCENĄ MORFOLOGII QRS Z ELEKTRODĄ DEFIBRYLACYJNĄ**

## 1) Krótki opis

**KARDIOWERTERY – DEFIBRYLATORY JEDNOJAMOWE Z OCENĄ MORFOLOGII QRS Z ELEKTRODĄ DEFIBRYLACYJNĄ**

## 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33158210	

## 3) Wielkość lub zakres

20 SZT

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe):	Waluta:
albo Zakres: między i	Waluta:

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

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

## 5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia

**Dostawa stymulatorów serca wraz z wyposażeniem oraz kardiowerterów z elektrodami dla potrzeb Pracowni Badań Serca i Naczyń Wielospecjalistycznego Szpitala****Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu  
Załącznik B (17)**

Informacje o częściach zamówienia

Część nr **17** Nazwa **ZESTAWY DO WKŁUCIA****1) Krótki opis****ZESTAWY DO WKŁUCIA****2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<b>33158210</b>	

**3) Wielkość lub zakres****300 szt.**

<i>jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe):</i>		Waluta:
<i>albo Zakres: między</i>	<i>i</i>	Waluta:

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

Okres w miesiącach:	<i>albo</i>	w dniach:	(od udzielenia zamówienia)
<i>albo</i>			(dd/mm/rrrr)
Rozpoczęcie			
Zakończenie			(dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**



**Dostawa stymulatorów serca wraz z wyposażeniem oraz kardiowerterów z elektrodami dla potrzeb Pracowni Badań Serca i Naczyń Wielospecjalistycznego Szpitala**

**Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu  
Załącznik B (18)**

Informacje o częściach zamówienia

**Część nr 18 Nazwa ELEKTRODY DO CZASOWEJ STYMULACJI SERCA**

**1) Krótki opis**

ELEKTRODY DO CZASOWEJ STYMULACJI SERCA

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33158210	

**3) Wielkość lub zakres**

30 szt.

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe):	Waluta:
albo Zakres: między	i Waluta:

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

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

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**