



Unia Europejska

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, 2985 Luxembourg, Luksemburg

Faks: +352 29 29 42 670

E-mail: ojs@publications.europa.eu

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

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

(Dyrektywa 2004/18/WE)

SEKCJA I : INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA

I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE :

Oficjalna nazwa: [Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. Józefa Strusia z Zakładem Opiekuńczo Lecznicznym SP ZOZ](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

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

Miejscowość: [Poznań](#)

Kod pocztowy: [61-285](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Punkt kontaktowy:

Tel.: [+48 618739008](#)

Osoba do kontaktów: [Elżbieta Prządka](#)

E-mail: zamowienia@szpital-strusia.poznan.pl

[+48 618739305](#)

Adresy internetowe: *(jeżeli dotyczy)*

Ogólny adres instytucji zamawiającej/ podmiotu zamawiającego: *(URL)* 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)

I.2) RODZAJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ

Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne

Agencja/urząd krajowy lub federalny

Organ władzy regionalnej lub lokalnej

Agencja/urząd regionalny lub lokalny

Podmiot prawa publicznego

Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa

Inna: (proszę określić)

I.3) GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI

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

I.4) UDZIELENIE ZAMÓWIENIA W IMIENIU INNYCH INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCYCH

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających :

tak nie

więcej informacji o tych instytucjach zamawiających można podać w załączniku A

SEKCJA II : PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA - ROBOTY BUDOWLANE

II.1) OPIS :

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą :

Dostawa materiałów szwanych dla potrzeb 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"/> Roboty budowlane | <input checked="" type="radio"/> Dostawy | <input type="radio"/> Usługi |
| <input type="checkbox"/> Wykonanie | <input checked="" type="radio"/> Kupno | Kategoria usług: nr: |
| <input type="checkbox"/> Zaprojektowanie i wykonanie | <input type="radio"/> Dzierżawa | Zob. kategorie usług w załączniku |
| <input type="checkbox"/> Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą | <input type="radio"/> Najem | C1 |
| | <input type="radio"/> Leasing | |
| | <input type="radio"/> Połączenie powyższych form | |

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług :
Apteka Szpitala przy ul. Szkolnej 8/12 lub Apteka Szpitala przy Szwajcarskiej 3 w Poznaniu.

Kod NUTS:

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

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

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

- Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami
 - Umowa ramowa z jednym wykonawcą
- Liczba :
albo
(jeżeli dotyczy) liczba maksymalna : uczestników planowanej umowy ramowej

Czas trwania umowy ramowej

Okres w latach : albo w miesiącach :

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

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

Szacunkowa wartość bez VAT : Waluta :
albo

Zakres: między : : i : : Waluta :

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

II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu :

Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę materiałów szwnych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu i został podzielony na 61 pakietów

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) :

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141120	

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

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

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

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

jednej lub więcej części

wszystkich części

II.1.9) Informacje o ofertach wariantowych:

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych : tak nie

II.2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA :

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

PAKIETY 1 – 27 PRZEZNACZONE SĄ DLA ODDZIAŁU KARDIOCHIRURGII PAKIET 1 – Szew pleciony niewchłaniający - 1000 szaszetek. PAKIET 2 – Szew pleciony niewchłaniający - 4000 szaszetek PAKIET 3 – Szew pleciony niewchłaniający - 1300 szaszetek PAKIET 4 – Szew pleciony niewchłaniający - 2100 szaszetek PAKIET 5 – Szew pleciony niewchłaniający - 2100 szaszetek PAKIET 6 – Szew pleciony niewchłaniający - 775 szaszetek PAKIET 7 – Szew pleciony niewchłaniający - 500 szaszetek PAKIET 8 – Szew pleciony niewchłaniający - 450 szaszetek PAKIET 9 – Szew pleciony niewchłaniający - 450 szaszetek PAKIET 10 - Szew monofilamentowy - 4200 szaszetek PAKIET 11. - Szew monofilamentowy - 72 szaszetek PAKIET 12 - Szew monofilamentowy - 900 szaszetek PAKIET 13 - Szew monofilamentowy - 120 szaszetek PAKIET 14 - Szew monofilamentowy - 1600 szaszetek PAKIET 15 - Szew monofilamentowy - 600 szaszetek PAKIET 16 – Szew monofilamentowy - 550 szaszetek PAKIET 17– Szew monofilamentowy - 1008 szaszetek PAKIET 18 - Szew monofilamentowy - 3000 szaszetek PAKIET 19 - Szew monofilamentowy - 3000 szaszetek PAKIET 20 - Szew monofilamentowy - 1300 szaszetek PAKIET 21 - Szew monofilamentowy wchłaniający - 3312 szaszetek PAKIET 22 - Szew pleciony wchłaniający - 2112 szaszetek PAKIET 23 - Szew pleciony wchłaniający - 1008 szaszetek PAKIET 24 - Szew pleciony wchłaniający - 216 szaszetek PAKIET 25 - Szew pleciony wchłaniający - 612 szaszetek PAKIET 26 - Szew stalowy - 2 pozycje PAKIET 27 – Poliesterowa plecionka niewchłaniająca - 400 szaszetek PAKIETY 28 – 32 PRZEZNACZONE SĄ DLA PRACOWNIA BADAŃ SERCA I NACZYŃ PAKIET 28 – Nici syntetyczne plecione wchłaniające - 1000 szaszetek PAKIET 29 – Nici syntetyczne plecione niewchłaniające - 1800 szaszetek PAKIET 30 – Nici niewchłaniające Nylon - 1000 szaszetek PAKIET 31 – Szew pleciony wchłaniający - 1000 szaszetek PAKIET 32 – Nici syntetyczne plecione niewchłaniające - 200 szaszetek PAKIETY 33 – 40 PRZEZNACZONE SĄ DLA ODDZIAŁU CHIRURGII I IZBY PRZYJĘĆ PAKIET 33 – Szew niewchłaniający monofilamentowy , poliamidowy - 4 pozycje PAKIET 34 – Szew niewchłaniający monofilamentowy , poliamidowy - 4 pozycje PAKIET 35 – Szew syntetyczny monofilamentowy wchłaniający wykonany z glikonatu, niepowlekany, o krótkim okresie wchłaniania po ok. 56 dniach, zachowujący 50% siły podtrzymania tkankowego po okresie 5-6-ciu dni od zaimplantowania - 2 pozycje PAKIET 36 - Szew pleciony, syntetyczny, wchłaniający powlekany poliglikonatem, bez igły - 4

pozycje PAKIET 37 - Szew pleciony, syntetyczny, wchłaniający powlekany poliglikonatem z igłą atraumatyczną - 10 pozycji PAKIET 38 – Szew syntetyczny monofilamentowy, wchłaniający się w terminie 13-tu miesięcy, o sile podtrzymywania tkankowego na poziomie 50% po okresie 90-ciu dni - 4 pozycji PAKIET 39 – Szew pleciony, syntetyczny, wchłaniający, kopolimer glikolidu i L-laktydu, powlekany kopolimerem glikolidu i L-laktydu oraz stearynianem wapnia - 6 pozycji PAKIET 40 – Klipsy tytanowe - 2 pozycje PAKIET 41 - Szwy chirurgiczne niewchłaniające naturalne, plecione, jedwabne (dla okulistyki) - 3 pozycje PAKIET 42 - Szwy chirurgiczne syntetyczne niewchłaniające plecione poliestrowe (dla okulistyki) - 2 pozycje PAKIET 43 – Szwy chirurgiczne syntetyczne niewchłaniające jednowłókninowe poliamidowe lub polipropylenowe (dla okulistyki) - 2 pozycje PAKIET 44 – Szwy chirurgiczne syntetyczne wchłaniające plecione z kwasu poliglikolowego, okres wchłaniania 60 - 90 dni (dla okulistyki) - 4 pozycje PAKIET 45 – Taśma do szycia wątroby - 12 szaszetek PAKIET 46 – Szew do rany operacyjnej antyewentracyjnej (odbarczający) - 2 pozycje PAKIET 47 – Szwy chirurgiczne stalowe - 4 pozycje PAKIET 48 - Szwy syntetyczne, monofilamentowe, niewchłaniające, poliamidowe - 16 pozycji PAKIET 49 - Szwy syntetyczne, plecione, powlekane, niewchłaniające, poliestrowe - 8 pozycji PAKIET 50 - Szwy syntetyczne, monofilamentowe, polipropylenowe - 14 pozycji PAKIET 51 – Pętle endoskopowe z kaniulą - 3 pozycje PAKIET 52 - Szwy syntetyczne, plecione, wchłaniające, powlekane z kwasu poliglikolowego o okresie absorpcji 60-90 dni z igłami dodatkowo wzmocnionymi - 10 pozycji PAKIET 53 - Szwy chirurgiczne syntetyczne, wchłaniające monofilamentowe o podtrzymaniu tkankowym 7-14dni i całkowitym wchłanianiu 56dni - 5 pozycji PAKIET 54 - Szwy chirurgiczne syntetyczne wchłaniające wielowłókninowe o okresie wchłaniania 56-70dni i okresie podtrzymywania tkankowego 21-28dni (75% po dwóch tygodniach, minimum 50% po trzech tygodniach) - 26 pozycji PAKIET 55 - Szwy chirurgiczne syntetyczne wchłaniające wielowłókninowe o okresie wchłaniania 56-70dni i okresie podtrzymywania tkankowego 21-28dni (75% po dwóch tygodniach, minimum 30% po trzech tygodniach) dla neurochirurgii - 7 pozycji PAKIET 56 - Szwy chirurgiczne wchłaniające plecione dwuskładnikowe o okresie wchłaniania 56-70 dni i okresie podtrzymywania tkankowego 21-28dni - 12 pozycji PAKIET 57 - Szwy syntetyczne, szybko wchłaniające plecione powlekane z poliglaktyny – okres podtrzymania tkankowego 10-14dni (50% po 5 dniach, 0% po 10-14dniach) i okresie wchłaniania 40-42 dni - 21 pozycji PAKIET 58 - Szwy syntetyczne, monofilamentowe, wchłaniające z poli-p-dioksanonu o okresie wchłaniania 180-210dni - 9 pozycji PAKIET 59 - Szwy syntetyczne monofilamentowe niewchłaniające poliamidowe (dla urologii) - 144 szaszetki PAKIET 60 - Szwy syntetyczne monofilamentowe niewchłaniające poliamidowe (dla urologii) - 72 szaszetki PAKIET 61 - Szwy syntetyczne wykonane z polimerów kwasu poliglikolowego powlekane polikoprolaktonem i stearynianem wapnia okres wchłaniania 60-90 dni podtrzymywanie 80% po 2 tygodniach) - 4320 szaszetek

(jeżeli dotyczy, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

Szacunkowa wartość bez VAT : Waluta :

albo

Zakres: między : : i : : Waluta :

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

Opcje : tak nie

(jeżeli tak) Proszę podać opis takich opcji :

(jeżeli jest znany) Wstępny harmonogram wykorzystania tych opcji :

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

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

Jest to zamówienie podlegające wznowieniu : tak nie

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

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

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

II.3) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN REALIZACJI :

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

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

III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA:

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

Warunkiem udziału w postępowaniu przetargowym jest wniesienie wadium w wysokości 9.413,- zł. Wadium wnoszone jest tylko na pakiety, w których wykonawca przystąpi do postępowania. Dla poszczególnych pakietów wadium dokładnie określone zostało 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: *(jeżeli dotyczy)*

Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom : tak nie

(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 20.05.2010r. o wyrobach medycznych) tj; certyfikaty zgodności z odpowiednimi dyrektywami Unii Europejskiej lub dokumenty równorzędne zgłoszenie lub wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych. 2) Wzory (próbki) oferowanych wyrobów zgodnie z III.6.

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) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Pzp. 2) Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, 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. 3) 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;

4) 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; 5) 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; 6) 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; 7) 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. 8) 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.

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa:

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

Oświadczenie jak w pkt 2.1.

III.2.3) Kwalifikacje techniczne:

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

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.

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

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

III.3) SPECYFICZNE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIEŃ NA USŁUGI:

III.3.1) Informacje dotyczące określonego zawodu:

Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu : tak nie

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

III.3.2) Osoby odpowiedzialne za wykonanie usługi:

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

SEKCJA IV : PROCEDURA

IV.1) RODZAJ PROCEDURY:

IV.1.1) Rodzaj procedury:

- Otwarta
- Ograniczona
- Ograniczona przyspieszona Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:
- Negocjacyjna Niektórzy kandydaci zostali już zakwalifikowani (w stosownych przypadkach w ramach niektórych rodzajów procedur negocjacyjnych) : tak nie
(jeżeli tak, należy podać nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców w sekcji VI.3 Informacje dodatkowe)
- Negocjacyjna przyspieszona Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:
- Dialog konkurencyjny

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

Przewidywana liczba wykonawców:

albo

Przewidywana minimalna liczba: i (jeżeli dotyczy) liczba maksymalna

Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów:

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

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

IV.2) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

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

- Najniższa cena

albo

- Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

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

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

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

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
5.		10.	

IV.2.2) INFORMACJE NA TEMAT AUKCJI ELEKTRONICZNEJ

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna tak nie

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

IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE:

IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą: (jeżeli dotyczy)
[WSM/DZP/381-11351/N/2011](#)

IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia:

tak nie

(jeżeli tak)

Wstępne ogłoszenie informacyjne Ogłoszenie o profilu nabywcy

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

Inne wcześniejsze publikacje (jeżeli dotyczy)

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

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów

Data: Godzina:

Dokumenty odpłatne tak nie

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

Warunki i sposób płatności:

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

Data: [31/01/2012](#) Godzina: [09:00](#)

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

Data:

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

Dowolny język urzędowy UE

Język urzędowy (języki urzędowe) UE:

[PL](#)

Inny:

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

Do: :

albo

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

IV.3.8) Warunki otwarcia ofert:

Data : 31/01/2012 (dd/mm/rrrr) Godzina 12:00

(jeżeli dotyczy) Miejsowość : [Dział Zamówień Publicznych, ul. Szwajcarska 3, 61-285 Poznań, POLSKA \(Blok D, I ptr. pok. 123\).](#)

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

tak nie

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

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

VI.1) INFORMACJE O POWTARZAJĄCYM SIĘ CHARAKTERZE ZAMÓWIENIA: *(jeżeli dotyczy)*

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się : tak nie
(jeżeli tak) Przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:

VI.2) INFORMACJE O FUNDUSZACH UNII EUROPEJSKIEJ:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej : tak nie
(jeżeli tak) Przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:

VI.3) INFORMACJE DODATKOWE: *(jeżeli dotyczy)*

VI.4) PROCEDURY ODWOŁAWCZE:

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze:

Oficjalna nazwa: [Krajowa Izba Odwoławcza](#)

Adres pocztowy: [ul. Postępu 17A](#)

Miejscowość: [Warszawa](#)

Kod pocztowy: [02-676](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Tel.:

E-mail:

Adres internetowy: *(URL)*

Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne *(jeżeli dotyczy)*

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Tel.:

E-mail:

Adres internetowy: *(URL)*

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

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

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 \(PL\)](#)

Tel.:

E-mail:

Adres internetowy: *(URL)*

VI.5) DATA WYŚLANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:

[21/12/2011](#)

ZAŁĄCZNIK A
DODATKOWE ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE

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

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

Adres pocztowy: _____

Miejscowość: _____ Kod pocztowy: _____ Państwo: _____

Punkt kontaktowy: _____ Tel.: _____

Osoba do kontaktów: _____

E-mail: _____

Adres internetowy: *(URL)* _____

II) Adresy i punkty kontaktowe, gdzie można uzyskać specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego i dynamicznego systemu zakupów)

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

Adres pocztowy: _____

Miejscowość: _____ Kod pocztowy: _____ Państwo: _____

Punkt kontaktowy: _____ Tel.: _____

Osoba do kontaktów: _____

E-mail: _____

Adres internetowy: *(URL)* _____

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

Oficjalna nazwa: [Kancelaria Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im .Józefa Strusia](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)* .

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

Miejscowość: [Poznań](#) Kod pocztowy: [61-285](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Punkt kontaktowy: _____ Tel.: _____

Osoba do kontaktów: _____

E-mail: _____

Adres internetowy: *(URL)* _____

IV) ADRES INNEJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ, W IMIENIU KTÓREJ DOKONUJE ZAKUPU INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA

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

Adres pocztowy: _____

Miejscowość _____ Kod pocztowy _____

Państwo _____

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

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów szwnych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu](#)

Część nr : **1** Nazwa : [Szew pleciony niewchłaniający](#)

1) Krótki opis:

[Szew pleciony niewchłaniający](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141120	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

[1000 saszetek](#)

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

ZAŁĄCZNIK B INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów szwnych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu](#)

Część nr : 3 Nazwa : [Szew pleciony niewchłaniaalny](#)

1) Krótki opis:

[Szew pleciony niewchłaniaalny](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141120	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

[1300 saszetek](#)

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

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/yyyy)

Zakończenie: (dd/mm/yyyy)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa materiałów szwnych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu

Część nr : 4 **Nazwa :** Szew pleciony niewchłaniaalny

1) Krótki opis:

Szew pleciony niewchłaniaalny

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141120	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

2100 saszetek

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa materiałów szwnych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu

Część nr : 6 **Nazwa :** Szew pleciony niewchłaniający

1) Krótki opis:

Szew pleciony niewchłaniający

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141120	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

775 saszetek

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów szwnych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu](#)

Część nr : 10 Nazwa : [Szew monofilamentowy](#)

1) Krótki opis:

[Szew monofilamentowy](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33141120	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

[4200 saszetek](#)

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/yyyy)

Zakończenie: (dd/mm/yyyy)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów szwnych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu](#)

Część nr : 12 **Nazwa :** [Szew monofilamentowy](#)

1) Krótki opis:

[Szew monofilamentowy](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141120	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

[900 saszetek](#)

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

ZAŁĄCZNIK B INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa materiałów szwnych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu

Część nr : 14 Nazwa : Szew monofilamentowy

1) Krótki opis:

Szew monofilamentowy

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141120	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1600 saszetek

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/yyyy)

Zakończenie: (dd/mm/yyyy)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa materiałów szwnych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu

Część nr : 16 **Nazwa :** Szew monofilamentowy

1) Krótki opis:

Szew monofilamentowy

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141120	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

550 saszetek

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

**ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów szwnych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu](#)

Część nr : 17 Nazwa : [Szew monofilamentowy](#)

1) Krótki opis:

[Szew monofilamentowy](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33141120	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

[1008 saszetek](#)

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

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/yyyy)

Zakończenie: (dd/mm/yyyy)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów szwnych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu](#)

Część nr : 18 Nazwa : [Szew monofilamentowy](#)

1) Krótki opis:

[Szew monofilamentowy](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141120	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

[3000 saszetek](#)

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów szwnych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu](#)

Część nr : 19 Nazwa : [Szew monofilamentowy](#)

1) Krótki opis:

[Szew monofilamentowy](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141120	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

[3000 saszetek](#)

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów szwnych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu](#)

Część nr : 20 Nazwa : [Szew monofilamentowy](#)

1) Krótki opis:

[Szew monofilamentowy](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141120	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

[1300 saszetek](#)

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

ZAŁĄCZNIK B INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów szwnych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu](#)

Część nr : 21 Nazwa : Szew monofilamentowy wchłaniany

1) Krótki opis:

[Szew monofilamentowy wchłaniany](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141120	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

[3312 saszetek](#)

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/yyyy)

Zakończenie: (dd/mm/yyyy)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów szwnych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu](#)

Część nr : 22 Nazwa : [Szew pleciony wchłaniany](#)

1) Krótki opis:

[Szew pleciony wchłaniany](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141120	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

[2112 saszetek](#)

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów szwnych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu](#)

Część nr : 23 **Nazwa : Szew pleciony wchłaniany**

1) Krótki opis:

[Szew pleciony wchłaniany](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33141120	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

[1008 saszetek](#)

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

**ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów szwnych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu](#)

Część nr : 24 **Nazwa :** [Szew pleciony wchłaniany](#)

1) Krótki opis:

[Szew pleciony wchłaniany](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141120	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

[216 saszetek](#)

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów szwnych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu](#)

Część nr : **26** Nazwa : [Szew stalowy](#)

1) Krótki opis:

[Szew stalowy](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (<i>jeżeli dotyczy</i>)
Główny przedmiot	33141120	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

[2 pozycje](#)

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

ZAŁĄCZNIK B INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa materiałów szwnych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu

Część nr : 27 Nazwa : Poliestrowa plecionka niewchaniaalna

1) Krótki opis:

Poliestrowa plecionka niewchaniaalna

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141120	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

400 saszetek

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa materiałów szwanych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu

Część nr : 28 Nazwa : Nici syntetyczne plecione wchłaniające

1) Krótki opis:

Nici syntetyczne plecione wchłaniające

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141120	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1000 saszetek

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów szwnych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu](#)

Część nr : 31 Nazwa : [Szew pleciony wchłaniany](#)

1) Krótki opis:

[Szew pleciony wchłaniany](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141120	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

[1000 saszetek](#)

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

ZAŁĄCZNIK B INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa materiałów szwnych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu

Część nr : 35 Nazwa : Szew syntetyczny monofilamentowy wchłaniany wykonany z glikonatu, niepowlekany, o krótkim okresie wchłaniania po ok. 56 dniach, zachowujący 50% siły podtrzymania tkankowego po okresie 5-6-ciu dni od zaimplantowania

1) Krótki opis:

Szew syntetyczny monofilamentowy wchłaniany wykonany z glikonatu, niepowlekany, o krótkim okresie wchłaniania po ok. 56 dniach, zachowujący 50% siły podtrzymania tkankowego po okresie 5-6-ciu dni od zaimplantowania

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141120	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

2 pozycje

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

ZAŁĄCZNIK B INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa materiałów szwnych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu

Część nr : 38 Nazwa : Szew syntetyczny monofilamentowy, wchłaniający się w terminie 13-tu miesięcy, o sile podtrzymywania tkankowego na poziomie 50% po okresie 90-ciu dni

1) Krótki opis:

Szew syntetyczny monofilamentowy, wchłaniający się w terminie 13-tu miesięcy, o sile podtrzymywania tkankowego na poziomie 50% po okresie 90-ciu dni

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33141120	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

4 pozycje

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

ZAŁĄCZNIK B INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów szwnych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu](#)

Część nr : 39 Nazwa : [Szew pleciony,syntetyczny, wchłaniany, kopolimer glikolidu i L-laktydu, powlekany kopolimerem glikolidu i L-laktydu oraz stearynianem wapnia](#)

1) Krótki opis:

[Szew pleciony,syntetyczny, wchłaniany, kopolimer glikolidu i L-laktydu, powlekany kopolimerem glikolidu i L-laktydu oraz stearynianem wapnia](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141120	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

[6 pozycji](#)

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów szwnych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu](#)

Część nr : 40 Nazwa : [Klipsy tytanowe](#)

1) Krótki opis:
[Klipsy tytanowe](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141120	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

[2 pozycje](#)

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

ZAŁĄCZNIK B INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów szwanych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu](#)

Część nr : 41 Nazwa : Szwy chirurgiczne niewchłaniaalne naturalne, plecione, jedwabne (dla okulistyki)

1) Krótki opis:

[Szwy chirurgiczne niewchłaniaalne naturalne, plecione, jedwabne \(dla okulistyki\)](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141120	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

[3 pozycje](#)

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

ZAŁĄCZNIK B INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów szwnych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu](#)

Część nr : **42** Nazwa : Szwy chirurgiczne syntetyczne niewchłaniające plecione poliestrowe (dla okulistyki)

1) Krótki opis:

[Szwy chirurgiczne syntetyczne niewchłaniające plecione poliestrowe \(dla okulistyki\)](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141120	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

[2 pozycje](#)

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

albo

Zakres: między :

i:

Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów szwnych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu](#)

Część nr : 45 Nazwa : [Taśma do szycia wątroby](#)

1) Krótki opis:

[Taśma do szycia wątroby](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141120	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

[12 saszetek](#)

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą [Dostawa materiałów szwanych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu](#)

Część nr : 50 Nazwa : Szwy syntetyczne, monofilamentowe, polipropylenowe

1) Krótki opis:

[Szwy syntetyczne, monofilamentowe, polipropylenowe](#)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141120	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

[14 pozycji](#)

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

ZAŁĄCZNIK B INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa materiałów szwnych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu

Część nr : 52 Nazwa : Szwy syntetyczne, plecione ,wchłaniane, powlekane z kwasu poliglikolowego o okresie absorpcji 60-90 dni z igłami dodatkowo wzmocnionymi

1) Krótki opis:

Szwy syntetyczne, plecione ,wchłaniane, powlekane z kwasu poliglikolowego o okresie absorpcji 60-90 dni z igłami dodatkowo wzmocnionymi

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141120	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

10 pozycji

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa materiałów szwnych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu

Część nr : 53 Nazwa : Szwy chirurgiczne syntetyczne,wchłaniane monofilamentowe o podtrzymaniu tkankowym 7-14dni i całkowitym wchłanianiu 56dni

1) Krótki opis:

Szwy chirurgiczne syntetyczne,wchłaniane monofilamentowe o podtrzymaniu tkankowym 7-14dni i całkowitym wchłanianiu 56dni

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141120	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

5 pozycji

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa materiałów szwnych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu

Część nr : 57 **Nazwa :** Szwy syntetyczne, szybkowchłaniające plecione powlekane z poliglantyny – okres podtrzymania tkankowego 10-14dni (50% po 5 dniach, 0% po 10-14dniach) i okresie wchłaniania 40-42 dni

1) Krótki opis:

Szwy syntetyczne, szybkowchłaniające plecione powlekane z poliglantyny – okres podtrzymania tkankowego 10-14dni (50% po 5 dniach, 0% po 10-14dniach) i okresie wchłaniania 40-42 dni

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141120	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

21 pozycji

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa materiałów szwnych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu

Część nr : 58 Nazwa : Szwy syntetyczne, monofilamentowe, wchłaniane z poli-p-dioksanonu o okresie wchłaniania 180-210dni

1) Krótki opis:

Szwy syntetyczne, monofilamentowe, wchłaniane z poli-p-dioksanonu o okresie wchłaniania 180-210dni

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141120	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

9 pozycji

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/yyyy)

Zakończenie: (dd/mm/yyyy)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa materiałów szwnych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu

Część nr : 59 Nazwa : Szwy syntetyczne monofilamentowe niewchłaniające poliamidowe (dla urologii)

1) Krótki opis:

Szwy syntetyczne monofilamentowe niewchłaniające poliamidowe (dla urologii)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141120	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

144 saszetki

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa materiałów szwnych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu

Część nr : 60 Nazwa : Szwy syntetyczne monofilamentowe niewchłaniające poliamidowe (dla urologii)

1) Krótki opis:

Szwy syntetyczne monofilamentowe niewchłaniające poliamidowe (dla urologii)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141120	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

72 saszetki

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

ZAŁĄCZNIK B INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa materiałów szwnych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu

Część nr : 61 Nazwa : Szwy syntetyczne wykonane z polimerów kwasu poliglikolowego powlekany polikoprolaktonem i stearynianem wapnia okres wchłaniania 60-90 dni podtrzymywanie 80% po 2 tygodniach)

1) Krótki opis:

Szwy syntetyczne wykonane z polimerów kwasu poliglikolowego powlekany polikoprolaktonem i stearynianem wapnia okres wchłaniania 60-90 dni podtrzymywanie 80% po 2 tygodniach)

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33141120	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

4320 saszetek

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

albo

Zakres: między : i: Waluta:

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

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

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/yyyy)

Zakończenie: (dd/mm/yyyy)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:

ZAŁĄCZNIK C1 – ZAMÓWIENIA OGÓLNE
KATEGORIE USŁUG, O KTÓRYCH MOWA W SEKCJI II PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA
DYREKTYWA 2004/18/WE

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

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

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

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

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

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

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

6 Z wyjątkiem usług arbitrażowych i koncyliacyjnych.

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

8 Z wyjątkiem umów o pracę.

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