

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnia Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:

[www.bip.szpital.oborniki.info](http://www.bip.szpital.oborniki.info)

---

## Oborniki: ZPD/10/15 Dostawa materiałów higienicznych i sprzętu medycznego

Numer ogłoszenia: 116937 - 2015; data zamieszczenia: 05.08.2015

### OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:**

- zamówienia publicznego  
 zawarcia umowy ramowej  
 ustanowienia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

#### SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) **NAZWA I ADRES:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki, woj. wielkopolskie, tel. 061 2973600, faks 061 2960079.

**Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.szpital.oborniki.info](http://www.szpital.oborniki.info)

I. 2) **RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

#### SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

##### II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) **Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** ZPD/10/15 Dostawa materiałów higienicznych i sprzętu medycznego.

II.1.2) **Rodzaj zamówienia:** dostawy.

II.1.4) **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa materiałów higienicznych, bielizny szpitalnej, sprzętu jednorazowego użytku oraz mebli medycznych takich jak: parawany medyczne, składane łóżko dla rodziców, stanowisko do pielęgnacji niemowląt.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia obejmuje załącznik nr 2 do SIWZ - formularz cenowy. 3.

Zaoferowane przez Wykonawcę wyroby medyczne posiadają dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie RP, zgodnie z wymogami określonymi w ustawie o wyrobach medycznych; posiadają potwierdzenie dokonania zgłoszenia/powiadomienia albo złożony wniosek o przeniesienie danych wyrobów medycznych (w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych Dz. U. z dnia 17.06.2010r). W razie wystąpienia jakichkolwiek wątpliwości co do zaoferowanego wyrobu Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawcy w wyznaczonym terminie do przedstawienia ww. dokumentów. 4. Dostarczony przez Wykonawcę materiały higieniczne i sprzęt jednorazowego użytku muszą posiadać odpowiednie okresy ważności, które pozwolą Zamawiającemu na swobodne użytkowanie przez okres minimum 6 miesięcy liczonych od terminu dostawy towaru.

II.1.5)

przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających

**Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających**

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-0, 33.75.00.00-2, 39.51.80.00-6, 39.52.00.00-3, 39.51.82.00-8, 33.77.00.00-8, 39.51.20.00-4, 18.44.40.00-3.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 25.

**II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

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

### **III.2) ZALICZKI**

### **III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

**III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku**

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie, zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca przedstawi wymagany dokument - oświadczenie z art. 22. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana przez Zamawiającego na zasadzie: spełnia- nie spełnia

**III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku**

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie, zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca przedstawi wymagany dokument - oświadczenie z art. 22. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana przez Zamawiającego na zasadzie: spełnia- nie spełnia

**III.3.3) Potencjał techniczny**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku**

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie, zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca przedstawi wymagany dokument - oświadczenie z art. 22. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana przez Zamawiającego na zasadzie: spełnia- nie spełnia

**III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku**

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie, zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca przedstawi wymagany dokument - oświadczenie z art. 22. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana przez Zamawiającego na zasadzie: spełnia- nie spełnia

### **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

#### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie, zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca przedstawi wymagany dokument - oświadczenie z art. 22. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana przez Zamawiającego na zasadzie: spełnia- nie spełnia

### **III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY**

**III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:**

**III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, 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 wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
- wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na zasoby innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada także dokumenty dotyczące tego podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy, określonym w pkt III.4.2.

#### **III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych**

**Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:**

**III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:**

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
- nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

- nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

#### **III.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

#### **III.5) INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY, USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM**

**W zakresie potwierdzenia, że oferowane roboty budowlane, dostawy lub usługi odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:**

- próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają zostać dostarczone, których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego;

#### **III.6) INNE DOKUMENTY**

**Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)**

Inne wymagane dokumenty a) Formularz oferty - załącznik nr 1 do SIWZ b) Formularz cenowy - załącznik nr 2 do SIWZ c) Podpisany wzór umowy - załącznik nr 3 lub 3A SIWZ d) Oświadczenie z art. 22 ust. 1 ustawy Pzp - załącznik nr 4 do SIWZ e) Oświadczenie na temat powiązań kapitałowych - załącznik nr 6 do SIWZ f) Pełnomocnictwo do potwierdzania dokumentów i składania oświadczeń (jeśli dotyczy) g) Opis zaoferowanego przedmiotu zamówienia (np. katalogi, ulotki itp.) h) Oświadczenie Wykonawcy, że nie zalega z opłacaniem podatków i składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne

### **SEKCJA IV: PROCEDURA**

#### **IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony.

#### **IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

- 1 - Cena - 97
- 2 - termin dostawy - 3

#### **IV.2.2)**

**przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna**, adres strony, na której będzie prowadzona:

#### **IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:**

[www.bip.szpital.oborniki.info](http://www.bip.szpital.oborniki.info)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Siedziba Zamawiającego,

budynek administracji, wejście B, pokój nr 16.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 12.08.2015 godzina 10:00, miejsce: Sekretariat (pokój nr 2) Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki, Budynek Administracji, wejście B.

**IV.4.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

**IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** nie

## **ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA:** Pakiet nr 1.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Kosmetyki dla niemowląt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia obejmuje załącznik nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.75.00.00-2.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Pakiet nr 2.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Podkład porodowy. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia obejmuje załącznik nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 39.51.80.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** Pakiet nr 3.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Jednorazowa koszula operacyjna. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia obejmuje załącznik nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 39.51.80.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA:** Pakiet nr 4.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Podkłady, ochraniacze. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia obejmuje załącznik nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 39.51.80.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA:** Pakiet nr 5.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Czepki chirurgiczne. Szczegółowy opis

przedmiotu zamówienia obejmuje załącznik nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 18.44.40.00-3, 39.51.80.00-6.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA:** Pakiet nr 6.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Fartuchy, serwety chirurgiczne, zestawy operacyjne. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia obejmuje załącznik nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.90.00-1, 39.51.80.00-6, 39.52.00.00-3.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA:** Pakiet nr 7.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Maski, serwety chirurgiczne. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia obejmuje załącznik nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 39.52.00.00-3.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA:** Pakiet nr 8.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Fartuchy, pokrowce, prześcieradła higieniczne. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia obejmuje załącznik nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.90.00-1, 39.51.82.00-8, 33.77.00.00-8.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA:** Pakiet nr 9.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Majtki do kolonoskopii. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia obejmuje załącznik nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.95.18.00-6.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA:** Pakiet nr 10.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Odzież medyczna. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia obejmuje załącznik nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.90.00-1.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 11 NAZWA:** Pakiet nr 11.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Bielizna operacyjna jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia obejmuje załącznik nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.95.18.00-6.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 12 NAZWA:** Pakiet nr 12.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Bluza operacyjna bawełniana.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia obejmuje załącznik nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.90.00-1.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 13 NAZWA:** Pakiet nr 13.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Bielizna pościelowa. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia obejmuje załącznik nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 39.51.20.00-4.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 14 NAZWA:** Pakiet nr 14.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Koszyk metalowy do sterylizacji.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia obejmuje załącznik nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.10.00-5.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 15 NAZWA:** Pakiet nr 15.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Doposażenie do cystoskopu i histeroskopu SHARK. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia obejmuje załącznik nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.16.22.00-5.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 16 NAZWA:** Pakiet nr 16.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Pulsoksymetr. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia obejmuje załącznik nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.10.00.00-1.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 17 NAZWA:** Pakiet nr 17.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Elektroda uniwersalna dla dorosłych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia obejmuje załącznik nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.16.22.00-5.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 18.

**CZĘŚĆ Nr: 18 NAZWA:** Pakiet nr 18.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Jednorazowy sprzęt do przebicia błon płodowych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia obejmuje załącznik nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.10.00-0, 33.16.22.00-5.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 18.

**CZĘŚĆ Nr: 19 NAZWA:** Pakiet nr 19.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Siatki ginekologiczne. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia obejmuje załącznik nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.18.41.00-4.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 18.

**CZĘŚĆ Nr: 20 NAZWA:** Pakiet nr 20.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zestaw do nefrostomii, igła, kateter do usuwania złożeń. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia obejmuje załącznik nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.16.20-2, 33.14.13.20-9.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 18.

**CZĘŚĆ Nr: 21 NAZWA:** Pakiet nr 21.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Stapler liniowy. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia obejmuje załącznik nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.16.22.00-5.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 18.

**CZĘŚĆ Nr: 22 NAZWA:** Pakiet nr 22.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Środki wchłaniające. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia obejmuje załącznik nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.27-6.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 18.

**CZĘŚĆ Nr: 23 NAZWA:** Pakiet nr 23.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Parawan medyczny. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia obejmuje załącznik nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.23.00-5.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.



**CZĘŚĆ Nr: 24 NAZWA:** Pakiet nr 24.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Składane łóżko dla rodziców.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia obejmuje załącznik nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.20.00-2, 33.19.21.00-3.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.

**CZĘŚĆ Nr: 25 NAZWA:** Pakiet nr 25.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Stanowisko do pielęgnacji niemowląt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia obejmuje załącznik nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.19.20.00-2.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.