

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:51546-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Chęciny: Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne  
2017/S 029-051546**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze  
ul. Czerwona Góra 10  
Chęciny  
26-060  
Polska  
Tel.: +48 413465240  
E-mail: [przetargi@czerwonagora.pl](mailto:przetargi@czerwonagora.pl)  
Faks: +48 413465240  
Kod NUTS: PL33

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.bip.czerwonagora.pl](http://www.bip.czerwonagora.pl)

**I.2) Wspólne zamówienie**

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.bip.czerwonagora.pl](http://www.bip.czerwonagora.pl)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze  
ul. Czerwona Góra 10

Chęciny

26-060

Polska

Osoba do kontaktów: Cezary Koziół

Tel.: +48 413465240

E-mail: [przetargi@czerwonagora.pl](mailto:przetargi@czerwonagora.pl)

Faks: +48 413465240

Kod NUTS: PL33

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.bip.czerwonagora.pl](http://www.bip.czerwonagora.pl)

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku.

Numer referencyjny: ZP-166-2017

**II.1.2) Główny kod CPV**

33141000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Zamówienie powyżej 209 000 euro.

**II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość**

**II.1.6) Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie nr 1

Część nr: 1

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

33141000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – kaniula dożylna.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 35

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Jakość – 35 %  
Termin zapłaty faktury – 5 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 4000,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 2  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – kaniula dotętnicza.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 300,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 3  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – igła iniekcyjna.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 600,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 4

Część nr: 4

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – strzykawka.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2000,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 5  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – rękawice chirurgiczne, bezpudrowe.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 100,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 6

Część nr: 6

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – rękawice chirurgiczne, lateksowe.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 35

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Jakość – 35 %

Termin zapłaty faktury – 5 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2000,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 7

Część nr: 7

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – ostrza chirurgiczne.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 200,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 8

Część nr: 8

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – końcówki do odsysania pola operacyjnego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 700,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 9  
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – igła do znieczuleń podpajęczynówkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**



Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 600,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 10

Część nr: 10

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – igła do biopsji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 60,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 11

Część nr: 11

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – igła Touchy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 30,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 12

Część nr: 12

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – rurka intubacyjna, rurka dooskrzelowa.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1000,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 13

Część nr: 13

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – rurka tracheotomijna.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 200,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 14  
Część nr: 14

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – rurka ustno-gardłowa.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 20,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 15  
Część nr: 15

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – zestaw uzupełniający do przezskórnej tracheotomii.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 200,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 16  
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – pochłaniacz dwutlenku węgla.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 50,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 17

Część nr: 17

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – filtr oddechowy, obwód oddechowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1500,00 zł.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 18  
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – łącznik.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 400,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 19  
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – obwód oddechowy jednorurowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 20,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 20  
Część nr: 20

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – maska krtaniowa.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 35  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie



- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Jakość – 35 %  
Termin zapłaty faktury – 5 %  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 200,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 21  
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – rurka tracheostomijna.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 200,00 zł.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 22  
Część nr: 22
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – maska twarzowa anestetyczna.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 35  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Jakość – 35 %  
Termin zapłaty faktury – 5 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 200,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 23  
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – zestaw do znieczulenia zewnątrzoponowego, zestaw do anestezji łączonej.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 500,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 24  
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – zestaw do cewnikowania żył.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 35  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Jakość – 35 %

Termin zapłaty faktury – 5 %

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 600,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 25

Część nr: 25

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – prowadnica.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 50,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 26  
Część nr: 26

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – prowadnica do trudnych intubacji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 100,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 27  
Część nr: 27

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – ochraniacz, fartuch, maska.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 600,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 28

Część nr: 28

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – majtki diagnostyczne, podkład z włókniny.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 600,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 29  
Część nr: 29
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – pieluchomajtki, podkład.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1000,00 zł.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 30  
Część nr: 30
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – prześcieradło jednorazowe.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 20,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 31  
Część nr: 31
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.



- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – ATS zamknięty system do autotransfuzji krwi pooperacyjnej.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1000,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 32  
Część nr: 32
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – czyścik.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 30,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 33  
Część nr: 33
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – uchwyt do rurek i drenów.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 100,00 zł.
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 34  
Część nr: 34
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – zestaw do pobierania wydzieliny.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 50,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 35  
Część nr: 35
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – system do odsysania wydzieliny.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wnieśienia wadium w wysokości 5,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 36  
Część nr: 36
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – aparat do treningu oddechowego.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 20,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 37  
Część nr: 37
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – cewnik do podawania tlenu, dren tlenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1000,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 38

Część nr: 38

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – woda do zamkniętego systemu nawilżania tlenu.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 500,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 39  
Część nr: 39
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – zgłębnik żołądkowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 10,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 40  
Część nr: 40
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – silikonowa sonda.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 20,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 41

Część nr: 41

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – cewnik do odsysania górnych dróg oddechowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1000,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 42

Część nr: 42

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



33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – kateter moczowodowy, cewnik.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1000,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 43

Część nr: 43

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – cewnik Foleya.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 200,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 44  
Część nr: 44
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – kateter Fogarty'ego.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 5,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 45

Część nr: 45

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – cewniki.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 200,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 46

Część nr: 46

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – zestaw do drenażu, zestaw do nefrostomii, cewnik Pigtail, pistolet do biopsji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 5000,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 47

Część nr: 47

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – cewnik wymienny do nefrostomii.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 50,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 48

Część nr: 48

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – worki do zbiórki moczu, zestaw do lewatywy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 500,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 49  
Część nr: 49

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – kraniki trójdrożne.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 70,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 50  
Część nr: 50

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – taśma dopochwowa.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 200,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 51

Część nr: 51

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – wkład workowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 1000,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 52  
Część nr: 52
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – zestaw do punkcji jamy opłucnowej.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %



Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 200,00 zł.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 53  
Część nr: 53
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – dren typu Torax.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 200,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 54  
Część nr: 54
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – dren T-Kehr.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 50,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 55  
Część nr: 55
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – dren Redon.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 100,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 56  
Część nr: 56
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – dren sterylny.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 400,00 zł.
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 57  
Część nr: 57
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – przyrząd do przetaczania krwi, przedłużacz do pomp infuzyjnych, regulator.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 3000,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 58  
Część nr: 58
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – przyrząd do jałowego pobierania płynów.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 200,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 59  
Część nr: 59

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – zestaw do podawania kontrastu.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2000,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 60

Część nr: 60

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – elektrody neutralne.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 200,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 61

Część nr: 61

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – system zamknięty pobierania krwi.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1000,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 62

Część nr: 62

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – ostrza do strzygarki.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 300,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 63

Część nr: 63

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – kieliszki, szpatałki, nożyki do testów skórnych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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



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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 200,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 64

Część nr: 64

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – staza zaciskowa.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 200,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 65

Część nr: 65

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – opaska identyfikacyjna.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 1,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 66  
Część nr: 66
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – elektroda EKG.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 200,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 67  
Część nr: 67
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – lejce chirurgiczne.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 20,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 68  
Część nr: 68
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – pojemnik na odpady medyczne.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 200,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 69  
Część nr: 69
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – kaczki, miski, wkłady do basenów.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 50,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 70  
Część nr: 70
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – przetwornik do pomiaru nieinwazyjnego.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2000,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 71

Część nr: 71

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – papier kompatybilny z defibrylatorem.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 72  
Część nr: 72

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – maszynka do golenia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 10,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 73  
Część nr: 73

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – szyna aluminiowa.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 74

Część nr: 74

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – szyna Zimera.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie



- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 3,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 75  
Część nr: 75
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – test ureazowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 300,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 76

Część nr: 76

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – zestaw do pobierania wydzieliny.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 700,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 77

Część nr: 77

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – cewnik Cummings Malecot.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 10,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 78  
Część nr: 78
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – ewakuator.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 78,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 79  
Część nr: 79
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – rurka karbowana.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 10,00 zł.
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 80  
Część nr: 80
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – jałowe zatyczki.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 1,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 81  
Część nr: 81
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – zestaw do drenażu klatki piersiowej.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 100,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 82  
Część nr: 82
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – nakłuwacz.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 500,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 83  
Część nr: 83
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – bezigłowy zawór.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 100,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 84

Część nr: 84

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – rękawice nitrylowe.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 35  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Jakość – 35 %  
Termin zapłaty faktury – 5 %  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 4000,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 85  
Część nr: 85
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – elektrody.



- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1500,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 86  
Część nr: 86
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – szczotka do chirurgicznego mycia rąk.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 30,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 87  
Część nr: 87
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – igły do akupunktury.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 7,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 88

Część nr: 88

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – jednorazowy pochłaniacz CO2.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 30,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 89

Część nr: 89

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – sterylny zestaw ochronny na głowicę USG.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 20,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 90  
Część nr: 90
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – obwód zastawkowy do respiratora, zastawka oddechowa.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 100,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 91

Część nr: 91

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – łącznik do obwodu oddechowego, dren do kapnometrii.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 20,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 92

Część nr: 92

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – maska medyczna.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 50,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 93

Część nr: 93

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – pokrowce.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 100,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 94  
Część nr: 94
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – tunel z włókniny.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 4,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 95

Część nr: 95

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – worek do pobierania, przechowywania i preparatyki krwi.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 100,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 96

Część nr: 96

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**



Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – zestaw j.u. do przezskórnej endoskopowej gastrostomii.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 300,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 97

Część nr: 97

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – zestaw do szybkiego i mało inwazyjnego drenażu jamy opłucnej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 300,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 98

Część nr: 98

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – łączniki.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 200,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 99  
Część nr: 99

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – cewniki do badań urodynamicznych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 50,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 100  
Część nr: 100

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – wkład półsztywny.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 400,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 101  
Część nr: 101
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – elektroda powierzchniowa.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 50,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 102

Część nr: 102

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – dren dobowy, dren do pacjenta, frez kostny, końcówki shavera, ablator.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2000,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 103

Część nr: 103

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – talk sterylne.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 600,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 104

Część nr: 104

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – fartuch foliowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 50,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 105  
Część nr: 105
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – papier do EKG, USG, żel, pasta przewodząca.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 100,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 106  
Część nr: 106
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – marker chirurgiczny.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 20,00 zł.
- II.2) **Opis**



- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 107  
Część nr: 107
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – uchwyt elektrod, elektroda neutralna.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 200,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 108  
Część nr: 108
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – kaniula pomiarowa, donosowa.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 100,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 109  
Część nr: 109
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – cewnik przelykowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 30,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 110  
Część nr: 110
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – pudełko polietylenowe.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 100,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 111

Część nr: 111

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – nakrętka z polietylenu.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 10,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 112  
Część nr: 112
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – etykiety samoprzylepne.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 5,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 113  
Część nr: 113
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – podkładka pergaminowa.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 5,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 114

Część nr: 114

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – gumki recepturki.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 0,30 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 115

Część nr: 115

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – torebki papierowe.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 0,30 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 116

Część nr: 116

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – woreczek endoskopowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 100,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 117  
Część nr: 117
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – korki do butelek.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**



Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 20,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 118

Część nr: 118

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – aplikator do Lidocainy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 300,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 119

Część nr: 119

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – czyściwo papierowe.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 30,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 120

Część nr: 120

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – kleszczyki do usuwania zszywek chirurgicznych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 10,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 121

Część nr: 121

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – pierścienie, klipsy mocujące, gaz kalibracyjny.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 300,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 122  
Część nr: 122

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – obwód oddechowy, filtr powietrza.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 200,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 123  
Część nr: 123

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – ostrza do noża BA.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 10,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 124  
Część nr: 124
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – pojemnik na wycinki histopatologiczne.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 10,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 125

Część nr: 125

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – pojemnik do drenu Redon.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 5,00 zł.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 126  
Część nr: 126
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – szyna aluminiowa.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 5,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 127  
Część nr: 127
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – paski testowe.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 700,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 128  
Część nr: 128

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – kraniki trójdrożne.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**



Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 3,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 129

Część nr: 129

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – płyn przeciw parowaniu optyk.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 30,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 130

Część nr: 130

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – sterylny retraktor.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 50,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 131

Część nr: 131

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – jednorazowe staplery skórne.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 100,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 132  
Część nr: 132

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – rękawice lateksowe.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 3,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 133

Część nr: 133

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – rękawice foliowe.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 5,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 134

Część nr: 134

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – osłonka lateksowa na głowice USG.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 3,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 135  
Część nr: 135
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – pokrowiec na ramię C.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 20,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 136  
Część nr: 136
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – jałowa osłona na przewody.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 300,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 137  
Część nr: 137
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – zatyczka do cewników.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 6,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 138  
Część nr: 138
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – woreczek ekstrakcyjny.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 5,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 139  
Część nr: 139
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – mata podłogowa.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**



Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 50,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 140

Część nr: 140

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – chwytak do polipów.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 20,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 141  
Część nr: 141

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – ostrze do dermatonu powietrznego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 20,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 142  
Część nr: 142

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – filtr hydrofobowo-antybakteryjny.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 5,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 143

Część nr: 143

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – filtr bakteryjno wirusowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 30,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 144  
Część nr: 144
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – układ pacjenta typu rura w rurze.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 500,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 145

Część nr: 145

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – uniwersalny przyrząd do żywienia, zgłębnik.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1000,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 146

Część nr: 146

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – rurka dooskrzelowa.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 50,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 147  
Część nr: 147
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – ustniki do pikflometrów.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 30,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 148  
Część nr: 148
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – zestaw roztworów do kalibracji sondy, sonda.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 500,00 zł.
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 149  
Część nr: 149
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – płytka nośna do współczynnika powiększenia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 50,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 150  
Część nr: 150
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL33  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – sonda Sengstakena.



- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Kryteria udzielenia zamówienia:  
Cena – 60 %  
Termin zapłaty faktury – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 30,00 zł.

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

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

1. W celu wstępnego potwierdzenia, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu, Wykonawca jest zobowiązany załączyć do oferty oświadczenie w formie Jednolitego Dokumentu Zamówienia (załącznik nr 3 SIWZ),
2. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, składa na wezwanie Zamawiającego następujące dokumenty:
  - 2.1 informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu,
  - 2.2 zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
  - 2.3 zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem

zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

2.4 odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.

3. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w punkcie 2:

3.1 podpunkt 2.1 – składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21;

3.2 podpunkt od 2.2 do 2.4 – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a. nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo, że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

b. nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

4. Zamawiający będzie dokonywał oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu na podstawie przedłożonych w ofercie przez wykonawcę wymaganych dokumentów i oświadczeń oraz zawartych w nich informacji wg zasady: spełnia/nie spełnia.

#### III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje/nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

#### III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje/nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

#### III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

#### III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

#### III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

#### III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

### **Sekcja IV: Procedura**

#### IV.1) **Opis**

#### IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

#### IV.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

#### IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

#### IV.2) **Informacje administracyjne**

#### IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

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

Data: 21/03/2017  
Czas lokalny: 10:00

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

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

Polski

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

Oferta musi zachować ważność do: 19/05/2017

**IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 21/03/2017  
Czas lokalny: 10:30  
Miejsce:  
Siedziba Zamawiającego – Sekcja Zamówień Publicznych.

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

**VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych**

**VI.3) Informacje dodatkowe:**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
  - 1.1. Nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy Pzp.
  - 1.2. Nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy Pzp.
2. W postępowaniu będzie zastosowana procedura, o której mowa w art. 24aa ust. 1 Ustawy Pzp
3. Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty:
  - 3.1. Formularz ofertowy (załącznik nr 1 do SIWZ),
  - 3.2. Formularz cenowy (załącznik nr 2 do SIWZ),
  - 3.3. Próbkki do zadania nr 1, 6, 20, 22, 24 i 84,
  - 3.4. Dowód wpłaty wadium.
  - 3.5. Jednolity Dokument Zamówienia
- 3.6. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo osoby (osób) do reprezentowania Wykonawców,
5. Ponadto Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, składa na wezwanie Zamawiającego następujące próbkki i dokumenty:
  - 5.1. próbkki zgodnie z zapisem i ilością podaną w Formularzu cenowym (załącznik nr 2 SIWZ) – nie dotyczy zadania nr 1, 6, 20, 22, 24 i 84, próbkki w tych zadaniach Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty,
  - 5.2. karty charakterystyki, karty katalogowe lub inne dokumenty zawierające opis zaoferowanego asortymentu umożliwiającego sprawdzenie zgodności produktu z wymaganiami zamawiającego, zgodnie z zapisem w Formularzu cenowym (załącznik nr 2 SIWZ),
  - 5.3. wyniki testów i badań z niezależnych laboratoriów co do skuteczności filtracji wirusów i bakterii dla pozycji (dot. zadania nr 17, poz. 1, 2, 3),
  - 5.4. dokument potwierdzający zgodność z normą 14683 produktu (dot. zadania nr 27, poz. 3, 4),
  - 5.5. oświadczenie producenta potwierdzające możliwość używania worka do 14 dni (dot. zadania nr 48, poz. 2),
  - 5.6. oświadczenie producenta potwierdzające możliwość używania worka do 7 dni (dot. zadania nr 48, poz. 3),
  - 5.7. dokument potwierdzający zgodność zaoferowanej maski z normą EN 14683 2006 klasa II (dot. zadania nr 92),

5.8. Oświadczenie producenta zaoferowanego asortymentu lub oświadczenie Wykonawcy o kompatybilności zaoferowanych materiałów eksploatacyjnych z aparaturą posiadaną przez Zamawiającego, dotyczy następujących zadań:

- z pompą infuzyjną Perfusor firmy Braun (dot. zadania nr 4, poz. 9);
- z pompą objętościową Medima P2 w poz. 6 i z pompą perystaltyczną Infusomat fmS Bbraun w poz. 7 (dot. zadania nr 57, poz. 6, 7);
- ze wstrzykiwaczem Stellant CT D (dot. zadania nr 59);
- z aparatami EMED (dot. zadania nr 60);
- z aparatem KONELAB 30i (dot. zadania nr 61, poz. 1, 2);
- z aparatem ACL TOP 300 (dot. zadania nr 61, poz. 4);
- ze strzygarką 3M (dot. zadania nr 62);
- z kardiomonitorem NIHON KOHDEN (dot. zadania nr 70);
- z defibrylatorem NIHON KOHDEN Cardiolife TEC 5521 (dot. zadania nr 71);
- z generatorem elektrochirurgicznym Force EZ (dot. zadania nr 85);
- z aparatem do znieczuleń MAQUET (dot. zadania nr 88);
- z respiratorem Trilogy 100 (dot. zadania nr 90);
- z aparatem Duet 184,5 (dot. zadania nr 99, poz. 3);
- z pompą DualWawe i ContinuousWawe III firmy Arthrex w pozycji 1-3; z rękojeścią Shavera APSII firmy Arthrex w poz.5-10; z generatorem OPES w poz. 4; generatora OPES firmy Arthrex w poz. 11 (dot. zadania nr 102, poz. 1-3, 5-10, 4, 11);
- z videoprinterem USG – UP110 HG w pozycji 2; z videoprinterem USG – UP-D.897 w poz.3; z drukarką Sony Hybryd Graphic Printer UP – 970 AD 210SE w poz. 6 (dot. zadania nr 105, poz. 2, 3, 6);
- z Aparatem ERBE (dot. zadania nr 107, poz. 1, 2);
- z Poligrafem PDX – Philips Respironics (dot. zadania nr 108);
- z interfejsem kablowym Medtronic (dot. zadania nr 109);
- z kapnografem TCM TOSCA (dot. zadania nr 121);
- z respiratorem Astral 100 z poz.1, 3; z respiratorem Stellar 150 z poz. 2 (dot. zadania nr 122, poz. 1, 3, 2);
- ze ssakiem elektrycznym Ogarit (dot. zadania nr 142);
- z respiratorem Hamilton C-1 (dot. zadania nr 144);
- z pompą Flocare 800 (dot. zadania nr 145, poz. 1);
- z pikfłometrem typ Pocket peak (dot. zadania nr 147);
- z aparatem Restach (dot. zadania nr 148);
- z sitkownicą typu Aesculap (dot. zadania nr 14).

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej  
ul. Postępu 17 a  
Warszawa  
02-676  
Polska

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

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

08/02/2017