

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:461578-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Chęciny: Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne  
2018/S 203-461578**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Legal Basis:**

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

Osoba do kontaktów: Cezary Koziół

Tel.: +48 413465240

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

Faks: +48 413465240

Kod NUTS: PL

**Adresy internetowe:**

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

**I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym**

**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 przysyłać na adres podany powyżej

**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-1373-2018

**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 221 000 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: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 EUR
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 35  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin zapłaty faktury / Waga: 5  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
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: waga – 60 %  
Jakość: waga – 35 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 5 %  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 2 000,00 PLN.

- 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 200,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 500,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 1500,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Jakość: waga - 35 %

Termin zapłaty faktury: waga – 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Jakość: waga - 35 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 5 %  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 50,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 20,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 900,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Jakość: waga - 35 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 5 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 400,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 50,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 10,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 100,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12  
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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 80,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 200,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 15,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 300,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 40,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1400,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 250,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 10,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Jakość: waga - 35 %

Termin zapłaty faktury: waga – 5 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 80,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Jakość: waga - 35 %

Termin zapłaty faktury: waga – 5 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 250,00 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: PL

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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 250,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 70,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 500,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 400,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 700,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1000,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 40,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 500,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 40,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 100,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 20,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 600,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 20,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 600,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 5,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 50,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1800,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 250,00 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: PL

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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 20,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 100,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 700,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 150,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 80,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 4,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 100,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 300,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2500,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 300,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1200,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

**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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 100,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 1500,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 200,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 150,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 200,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 1,00 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: PL  
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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 150,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 50,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 50,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2000,00 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: PL

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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 8,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 15,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 350,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 500,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 100,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 0,50 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 80,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 250,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 100,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Jakość: waga - 35 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 5 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 7000,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1500,00 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: PL  
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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 150,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 8,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %



Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 90,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 30,00 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: PL

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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 500,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 600,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 50,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 150,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 20,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 100,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 150,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 300,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 40,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 250,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 3,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

**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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 3,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 450,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wnieśnienia wadium w wysokości 5,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 30,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 500,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 150,00 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: PL  
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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 6,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 3,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %



Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 50,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 250,00 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: PL

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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 3,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 100,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 450,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 850,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 50,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 30,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 3500,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Jakość: waga - 35 %

Termin zapłaty faktury: waga – 5 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 100,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 3,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro



- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 90,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 950,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 5,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 200,00 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: PL  
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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 150,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 400,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 40,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 900,00 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: PL

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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 350,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 200,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 600,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 200,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Jakość: waga - 35 %

Termin zapłaty faktury: waga – 5 %

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 500,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 500,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 10,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 400,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 200,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 50,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 30,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 250,00 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: PL  
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:**



Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 200,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 80,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1000,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 10,00 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: PL

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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 500,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1500,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 100,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2500,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 150,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 200,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 10,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 50,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 1000,00 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: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 300,00 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: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

**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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 20,00 zł.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie nr 151

Część nr: 151

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 100,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 152

Część nr: 152

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 10,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 153  
Część nr: 153
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 10,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 154

Część nr: 154

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 20,00 zł.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 155  
Część nr: 155
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 50,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 156  
Część nr: 156
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
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:**



Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 400,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 157

Część nr: 157

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 20,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 158

Część nr: 158

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 4,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 159

Część nr: 159

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 150,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 160

Część nr: 160

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 50,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 161  
Część nr: 161
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 0,50 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 162

Część nr: 162

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 0,20 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 163  
Część nr: 163

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 80,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 164  
Część nr: 164

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Jakość: waga - 35 %

Termin zapłaty faktury: waga – 5 %

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 100,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 165

Część nr: 165

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 30,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 166  
Część nr: 166
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 8,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 167

Część nr: 167

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 600,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 168

Część nr: 168

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 250,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 169

Część nr: 169

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 30,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 170  
Część nr: 170
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2500,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 171

Część nr: 171

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 200,00 zł.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 172  
Część nr: 172
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
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:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro
- 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: 12  
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: waga - 60 %  
Termin zapłaty faktury: waga – 40 %  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 10,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 173  
Część nr: 173
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 60,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 174

Część nr: 174

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 400,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 175

Część nr: 175

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (załącznik nr 2 SIWZ). Zamówienie powyżej 221 000 euro

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: 12

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: waga - 60 %

Termin zapłaty faktury: waga – 40 %

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 300,00 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:

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 Europejskiego Dokumentu Zamówienia (załącznik nr 3 SIWZ).
2. UWAGA! Jednolity Europejski Dokument Zamówienia należy przesłać do Zamawiającego w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Forma i sposób składania Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia został szczegółowo opisany w części VIII, punkt E SIWZ.
3. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, składa na wezwanie Zamawiającego następujące dokumenty:
  - 3.1 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,
  - 3.2 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,
  - 3.3 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,
  - 3.4 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.
4. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w punkcie 2:
  - 4.1 podpunkt 3.1 – 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;
  - 4.2 podpunkt od 3.2 do 3.4 – 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: 27/11/2018

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: 25/01/2019

**IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 27/11/2018

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: formularz ofertowy, formularz cenowy, dowód wpłaty wadium, JEDZ w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, próbki do zadania nr 1, 6, 7, 10, 23, 24, 78, 112, 126, 164.

4. Ponadto Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, składa na wezwanie Zamawiającego następujące próbki i dokumenty:

4.1 próbki zgodnie z zapisem i ilością podaną w Formularzu cenowym (załącznik nr 2 SIWZ) – nie dotyczy zadania nr 1, 6, 7, 10, 23, 24, 78, 112, 126, 164.

4.2 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),

4.3 Badania jednostki niezależnej od producenta, nie starsze niż 2014 rok lub raport badań producenta potwierdzające, że zaoferowane rękawice chirurgiczne mają zawartość protein lateksowych poniżej 15 mcg/g (zad. nr 6),

4.4 Wyniki testów i badań z niezależnych laboratoriów co do skuteczności filtracji wirusów i bakterii (zad. nr 20, poz. 1, 2, 3),

4.5 Certyfikat lub oświadczenie producenta potwierdzające możliwość stosowania obwodu przez 7 dni (zad. nr 20, poz. 5),

4.6 Dokument potwierdzający zgodność z normą 14683 typ II produktu (zad. nr 27, poz. 3, 4),

4.7 Oświadczenie producenta potwierdzające możliwość używania worka do 14 lub 7 dni (zad. nr 45, poz.2),

4.9 Oświadczenie producenta potwierdzające możliwość używania worka do 7 dni (zad. nr 120),

4.10 Dokument potwierdzający zgodność zaoferowanej maski z normą EN 149:2001 (zad. nr 135),

4.11 Oświadczenie producenta zaoferowanego asortymentu lub oświadczenie Wykonawcy o kompatybilności zaoferowanych materiałów eksploatacyjnych z aparaturą Zamawiającego tj.: ze wstrzykiwaczem Stellant CT D (zad. nr 56), z aparatami EMED (zad. nr 57), z aparatem KONELAB 30i (zad. nr 58, poz. 1, 2), z kardiomonitorem NIHON KOHDEN (zad. nr 66), z defibrylatorem NIHON KOHDEN Cardiolife TEC 5521 w poz 1 i drukarką defibrylatora Philips typ Efficia DFM 100 w poz. 2 (zad. nr 67), z generatorem Force EZ (zad. nr 79), z videoprint. UP-D898MD w poz 2; z videoprint. UP-D.897 w poz 3; z druk. Sony Hybryd Graphic Printer UP

- 970 AD 210SE w poz. 6, z videop. Mitsubishi Electric w (zad. nr 87, poz. 2, 3, 6, 7), z aparatem ERBE (zad. nr 89, poz. 1, 2), z respiratorem Astral 100 z poz.1, 3; z respiratorem Stellar 150 z poz. 2 (zad. nr 93, poz. 1, 3, 2), z respiratorem Hamilton C-1 (zad. nr 107), z pompą Flocare 800 (zad. nr 108, poz. 1), z koncentratorem DeVilbiss 525 KS (zad. nr 124), z aparatem do znieczuleń MAQUET (zad. nr 132), z respiratorem Trilogy 100 (zad. nr 133), z wózkami do transportu endoskopów (zad. nr 137), z pompą DualWawe i ContinuousWawe III w poz 1-3; z rękojeścią Shavera APSII w poz.5-10; z generatorem OPES w poz. 4; generatora OPES w poz. 11 (zad. nr 143, poz. 1-3, 5-10, 4, 11), z kapnografem RADIOMETER TCM TOSCA (zad. nr 148), z kapnografem SENTEC SDMS (zad. nr 149), z poligrafem NOX T3 (zad. nr 150), z Poligrafem PDX - Philips Respironics (zad. nr 151), ze ssakiem Ogarit (zad. nr 155, poz. 2), z urządzeniem AIRVO II (zad. nr 156), z aparatem MICRO CO (zad. nr 158), z aparatem Restach (zad. nr 159), z siatkownicą typu Aesculap (zad. nr 160), z pompą Infusomat

firmy Braun (zad. nr 166), z pompą Medima P2 (zad. nr 165), z pompą RENASYS EZ Plus (zad. nr 168), z pompą CONFORT NPWT C 300 (zad. nr 169), z systemem drenażu MEDELA typ Topaz+ (dot. zad. nr 170), ze stymulatorami typ Stimuplex oraz MultiStim (zad. nr 171), z workami do irygacji typu Clear Flex firmy Baxter (zad. nr 174).

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:**

16/10/2018