

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:414958-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Kielce: Materiały medyczne  
2019/S 170-414958**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Legal Basis:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach

ul. Grunwaldzka 45

Kielce

25-736

Polska

Osoba do kontaktów: Sebastian Szaniawski

Tel.: +48 413671339

E-mail: [zamowienia@wszskielce.pl](mailto:zamowienia@wszskielce.pl)

Faks: +48 413660014

Kod NUTS: PL721

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://bip.wszskielce.pl>

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

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://bip.wszskielce.pl>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://miniportal.uzp.gov.pl/>

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: SPZOZ

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Zakup i sukcesywna dostawa sprzętu jednorazowego użytku na potrzeby oddziałów Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego oraz Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii w Kielcach

Numer referencyjny: EZ/ZP/122/2019/ES

**II.1.2) Główny kod CPV**

33140000

- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**  
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**  
Przedmiotem zamówienia są „Zakup i sukcesywna dostawa sprzętu jednorazowego użytku na potrzeby oddziałów Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego oraz Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii w Kielcach”. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w Załączniku nr 2 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SIWZ - wzór umowy. Zamawiający zastrzega sobie prawo odpowiedniej modyfikacji wzoru umowy, w przypadku gdy jednemu Wykonawcy udzielone zostało zamówienie publiczne na więcej niż jedno zadanie niniejszego postępowania.
- 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:**  
Pakiet nr 1 – Akcesoria jednorazowe do analizatora TCM 5 FLEX  
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Zespołowy ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, magazyn medyczny
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 1 – Akcesoria jednorazowe do analizatora TCM 5 FLEX
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury - wartość kryterium / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia – wartość kryterium / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:  
Pakiet nr 1 – Akcesoria jednorazowe do analizatora TCM 5 FLEX - 1000,00zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 2 – Elektrody do czasowej stymulacji serca  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, magazyn medyczny
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 2 – Elektrody do czasowej stymulacji serca
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury - wartość kryterium / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia – wartość kryterium / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:  
Pakiet nr 2 – Elektrody do czasowej stymulacji serca - 600,00zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 3 – Wkłady workowe z proszkiem żelującym  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, magazyn medyczny

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 3 – Wkłady workowe z proszkiem żelującym

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury - wartość kryterium / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia – wartość kryterium / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:

Pakiet nr 3 – Wkłady workowe z proszkiem żelującym - 500,00zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 4 – Obwody oddechowe do aparatów do znieczulenia

Część nr: 4

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, magazyn medyczny

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 4 – Obwody oddechowe do aparatów do znieczulenia

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury - wartość kryterium / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia – wartość kryterium / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:

Pakiet nr 4 – Obwody oddechowe do aparatów do znieczulenia - 70,00zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 5 – Cewnik noworodkowy do dotchawicznego podawania leku

Część nr: 5

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, magazyn medyczny

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 5 – Cewnik noworodkowy do dotchawicznego podawania leku

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury - wartość kryterium / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia – wartość kryterium / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:

Pakiet nr 5 – Cewnik noworodkowy do dotchawiczego podawania leku - 27,00zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 6 – Filtry anestezyjologiczne  
Część nr: 6

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, magazyn medyczny

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 6 – Filtry anestezyjologiczne

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury - wartość kryterium / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia – wartość kryterium / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:

Pakiet nr 6 – Filtry anestezyjologiczne - 300,00zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 7 – Igły do penów  
Część nr: 7

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, magazyn medyczny

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 7 – Igły do penów
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury - wartość kryterium / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia – wartość kryterium / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:  
Pakiet nr 7 – Igły do penów - 70,00zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 8 – Filtry infuzyjne  
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, magazyn medyczny
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 8 – Filtry infuzyjne
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury - wartość kryterium / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia – wartość kryterium / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:  
Pakiet nr 8 – Filtry infuzyjne - 250,00zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 9 – Igły do punkcji lędźwiowej  
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, magazyn medyczny
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 9 – Igły do punkcji lędźwiowej
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury - wartość kryterium / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia – wartość kryterium / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:  
Pakiet nr 9 – Igły do punkcji lędźwiowej - 28,00zł
- II.2) **Opis**



- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 10 – Czujniki do pulsoksymetru Nellkor  
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, magazyn medyczny
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 10 – Czujniki do pulsoksymetru Nellkor
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury - wartość kryterium / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia – wartość kryterium / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:  
Pakiet nr 10 – Czujniki do pulsoksymetru Nellkor - 450,00zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 11 – Sonda żołądkowa  
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, magazyn medyczny
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 11 – Sonda żołądkowa

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury - wartość kryterium / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia – wartość kryterium / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:  
Pakiet nr 11 – Sonda żołądkowa - 300,00zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 12 – Czujnik przepływu  
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, magazyn medyczny
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 12 – Czujnik przepływu do respiratora PB 980
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury - wartość kryterium / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia – wartość kryterium / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:  
Pakiet nr 12 – Czujnik przepływu do respiratora PB 980 - 57,00zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 13 – Systemy bezigłowe  
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, magazyn medyczny
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 13 – Systemy bezigłowe oraz dreny
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury - wartość kryterium / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia – wartość kryterium / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:  
Pakiet nr 13 – Systemy bezigłowe oraz dreny - 2 000,00zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 14 – Opaski identyfikacyjne

Część nr: 14

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, magazyn medyczny
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 14 – Opaski identyfikacyjne
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury - wartość kryterium / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia – wartość kryterium / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:  
Pakiet nr 14 – Opaski identyfikacyjne - 1 100,00zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 15 – Pokrowce jednorazowe na osłonę  
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, magazyn medyczny
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 15 – Pokrowce jednorazowe na osłonę szyi
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury - wartość kryterium / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia – wartość kryterium / Waga: 20  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:  
Pakiet nr 15 – Pokrowce jednorazowe na osłonę szyi - 140,00zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 16 – Jednorazowe narzędzia laparoskopowe  
Część nr: 16

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, magazyn medyczny

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 16 – Jednorazowe narzędzia laparoskopowe pediatryczne

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury - wartość kryterium / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia – wartość kryterium / Waga: 20  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:  
Pakiet nr 16 – Jednorazowe narzędzia laparoskopowe pediatryczne - 180,00zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 17 – Zestawy do nebulizatorów, pianka  
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, magazyn medyczny
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 17 – Zestawy do nebulizatorów, pianka dla noworodków, kapturki do ucha
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury - wartość kryterium / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia – wartość kryterium / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:  
Pakiet nr 17 – Zestawy do nebulizatorów, pianka dla noworodków, kapturki do ucha - 450,00zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 18 - Maska ochronna – Respirator  
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, magazyn medyczny

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 18 - Maska ochronna – Respirator

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury - wartość kryterium / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia – wartość kryterium / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:

Pakiet nr 18 - Maska ochronna – Respirator - 38,00zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 19 – Strzykawki trzyczęściowe i dreny

Część nr: 19

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, magazyn medyczny

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 19 – Strzykawki trzyczęściowe i dreny

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury - wartość kryterium / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia – wartość kryterium / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:  
Pakiet nr 19 – Strzykawki trzyczęściowe i dreny - 500,00zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 20 – Aerochamber

Część nr: 20

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, magazyn medyczny

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 20 – Aerochamber

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury - wartość kryterium / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia – wartość kryterium / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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



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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:  
Pakiet nr 20 – Aerochamber - 300,00zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 21 – Układy oddech  
Część nr: 21

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, magazyn medyczny

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 21 – Układy oddechowe do respiratora

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury - wartość kryterium / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia – wartość kryterium / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:  
Pakiet nr 21 – Układy oddechowe do respiratora - 350,00zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 22 – Układy oddecho  
Część nr: 22

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, magazyn medyczny

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 22 – Układy oddechowe do respiratora Babylog

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury - wartość kryterium / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia – wartość kryterium / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:

Pakiet nr 22 – Układy oddechowe do respiratora Babylog - 500,00zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 23 – Rurki intubacyjne

Część nr: 23

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, magazyn medyczny

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 23 – Rurki intubacyjne, tracheostomijne

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury - wartość kryterium / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia – wartość kryterium / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:  
Pakiet nr 23 – Rurki intubacyjne, tracheostomijne - 150,00zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 24 – Igły do biopsji szpiku kostnego  
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, magazyn medyczny
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 24 – Igły do biopsji szpiku kostnego, i do nakłuć mostka
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury - wartość kryterium / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia – wartość kryterium / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:  
Pakiet nr 24 – Iglły do biopsji szpiku kostnego, i do nakłuć mostka - 100,00zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 25 – Zestawy infuzyjne do pomp Plum 360  
Część nr: 25

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, magazyn medyczny

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 25 – Zestawy infuzyjne do pomp Plum 360

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury - wartość kryterium / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia – wartość kryterium / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:  
Pakiet nr 25 – Zestawy infuzyjne do pomp Plum 360 - 900,00zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 26 – Rurki krtaniowe, ustno-krtaniowe i intub  
Część nr: 26

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, magazyn medyczny

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 26 – Rurki krtaniowe, ustno-krtaniowe i intubacyjne
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury - wartość kryterium / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia – wartość kryterium / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:  
Pakiet nr 26 – Rurki krtaniowe, ustno-krtaniowe i intubacyjne - 400,00zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 27 – Etykiety samoprzylepne do znakowania materiału  
Część nr: 27
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, magazyn medyczny
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 27 – Etykiety samoprzylepne do znakowania materiału laboratoryjnego
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury - wartość kryterium / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia – wartość kryterium / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:  
Pakiet nr 27 – Etykiety samoprzylepne do znakowania materiału laboratoryjnego 150,00zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 28 – Kaniule bezpieczne  
Część nr: 28

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, magazyn medyczny

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 28 – Kaniule bezpieczne

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury - wartość kryterium / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia – wartość kryterium / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Ocena techniczna – jakość / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości

Pakiet nr 28 – Kaniule bezpieczne 3600,00zł

**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**

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

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

Kryteria kwalifikacji zgodnie z dokumentami zamówienia

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

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

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

Dla Pakietów 1–14,16-28 dost.sukcesywne wg bieżących potrzeb zamawiającego do magazynu medycznego przez okres 24 mcy dla wszystkich Pakietów od daty zawarcia umowy a w przypadku nie wybrania całości przedmiotu zamówienia, do wyczerpania asortymentu wg potrzeb Zamawiającego nie dłużej niż 36 miesięcy od daty zawarcia umowy po cenach zawartych w umowie.Dla Pakietu nr 15 dostawy sukcesywne wg bieżących potrzeb zamawiającego do magazynu medycznego przez okres 12 m-cy od daty zawarcia umowy a w przypadku nie wybrania całości przedmiotu zamówienia, do wyczerpania asortymentu wg potrzeb Zamawiającego nie dłużej niż 18 miesięcy od daty zawarcia umowy po cenach zawartych w umowie.Dostawy realizowane będą w terminie do 5 dni roboczych od dnia przesłania wezwania– jest to termin maksymalny realizacji zamówienia. W przypadku gdy w kryterium termin dostawy Wykonawca zaproponuje krótszy termin realizacji zamówienia w ramach kontraktu będzie zobowiązany do realizacji dostaw w zaproponowanym terminie.

**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: 07/10/2019

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**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

**IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 07/10/2019

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, POLSKA, Dział Zamówień Publicznych. Otwarcie następuje poprzez użycie aplikacji do szyfrowania ofert dostępnej na miniPortalu i dokonywane jest poprzez odszyfrowanie i otwarcie ofert za pomocą klucza prywatnego. Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia: Wykonawca składa ofertę przez miniPortalu <https://miniportal.gov.pl/zgodnie> z wymogami pkt 32 SIWZ

**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**

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

**VI.3) Informacje dodatkowe:**

W celu wstępnego potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz wykazania brak podstaw do wykluczenia Wykonawca składa wraz z ofertą oświadczenie Wykonawcy, składane w oparciu o art. 25a, iż nie podlega wykluczeniu z postępow. na podstawie art. 24 ust. 1 oraz 5 pkt 1-2 i 4 uPzp i spełnia warunki udziału w postępowaniu określi w SIWZ, oświadczenie dla podmiotu trzeciego na zdolnościach lub sytuacji którego polega Wykonawca (art. 22a uPzp), składanego w oparciu o art. 25a ust. 3 pkt 1) uPzp iż nie podlega wykluczeniu z postępow. na podstawie art. 24 ust. 1 oraz 5 pkt 1-2 i 4 uPzp - w zakresie i oświadczenia jak dla Wykonawcy i spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w SIWZ - w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na ich zasoby. Pozostałe oświadczenia i dokumenty jakie muszą być załączone do oferty tj.: wypełniony i podpisany formularz ofertowy (zgodny ze wzorem, stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ), wypełniony i podpisany Formularz asortymentowo-cenowy (zgodny ze wzorem, stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ), dowód wniesienia wadium, dokument potwierdzający zasady reprezentacji Wykonawcy o ile nie jest on dostępny w publicznych otwartych bezpłatnych elektronicznych bazach danych, których adres internetowy Wykonawca wskazał w JEDZ. W przypadku wskazania bazy danych, w której dokumenty są dostępne w innym języku niż polski, Zamawiający może po ich pobraniu wezwać Wykonawcę do przedstawienia tłumaczenia dokumentu na język polski, w przypadku gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik – pełnomocnictwo określające zakres umocowania pełnomocnika, w przypadku oferty składanej przez Wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia (w szczególności członków konsorcjum oraz wspólników spółki cywilnej) (art. 23 ust. 1 i ust. 2 uPzp) – aktualny dokument potwierdzający ustanowienie pełnomocnika do reprezentowania w/w Wykonawców w postępowaniu lub do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy lub umowę regulującą współpracę i zasady reprezentacji podmiotów występujących wspólnie w szczególności umowę spółki cywilnej. Jeżeli Wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a uPzp w celu oceny, czy Wykonawca będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów Wykonawca składa zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie [www.bip.wszkielce.pl](http://www.bip.wszkielce.pl) informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 zobowiązany jest złożyć oświadczenie, o którym mowa w par. 5 pkt 10 Rozp. Ministra Rozwoju z 26.7.2016 (Dz.U. 2016 poz. 1126). Oświadczenia i dokumenty, jakie będzie musiał złożyć Wykonawca którego oferta została



najwyżej oceniona określa par. §5pkt. 1,4,5,6 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 27.7.2016 r. poz. 1126. oraz pkt. 15 SIWZ dostępnym pod adresem: [www.bip.wszkiele.pl](http://www.bip.wszkiele.pl). Zamawiający będzie wymagał, aby w sytuacji gdy oferta wykonawcy, który wykazując się spełnieniem warunków udziału w postępowaniu polegał na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a Pzp, została uznana za najkorzystniejszą, Wykonawca przedstawił w odniesieniu do tych podmiotów dokumenty wym. w pkt 15 ppkt. 8 a, b, c, d SIWZ. Dokumenty dla podmiotów zagranicznych określa par. 7 pkt. 6 jw. Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dn. 26.7.2016.

W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu miniPortalu <https://miniportal.uzp.gov.pl/>, ePUAPu <https://epuap.gov.pl/wps/portal> oraz poczty elektronicznej (preferowany adres e-mail do korespondencji z Zamawiającym – [edyta.stefanska@wszkiele.pl](mailto:edyta.stefanska@wszkiele.pl)) Szczegóły dotyczące sposobu komunikacji zamawiającego z wykonawcami zostały określone w pkt 31-33 SIWZ.

**VI.4) Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17a  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587801  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

**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**

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17a  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587801  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

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

30/08/2019