

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:152078-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bolesławiec: Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
2017/S 079-152078**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

000310338

ul. Jeleniogórska 4

Bolesławiec

59-700

Polska

Osoba do kontaktów: Radosław Jabłoński

Tel.: +48 757380225

E-mail: rjablonski@zozbol.eu

Faks: +48 757380013

Kod NUTS: PL515

Adresy internetowe:

Główny adres: www.zozbol.eu

I.2) Wspólne zamówienie

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.zozbol.eu

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:

Sukcesywne dostawy artykułów jednorazowego użytku oraz drobnego sprzętu medycznego.

Numer referencyjny: 6/dr. sprzęt med./17

II.1.2) Główny kod CPV

33141000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy artykułów jednorazowego użytku oraz drobnego sprzętu medycznego z podziałem na 43 zadania. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ.
2. Parametry opisane w Formularzu cenowym – załącznik nr 2 do SIWZ – są wymaganymi parametrami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.
3. Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać wszelkie niezbędne dopuszczenia do użytkowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.
4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 2 246 078.35 PLN

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 – ogólne
Część nr: 1

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

33141122
33141200
33141210
33141220
33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu
ul. Jeleniogórska 4
59-700 Bolesławiec
loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.

2. Wadium: 10 493,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 2 – igły, strzykawki, przyrządy

Część nr: 2

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

33141122

33141200

33141210

33141220

33141240

33141300

33141310

33141320

33141640

33198000
33162000
33140000
33171110
33141120

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy: 40 %. Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.

2. Wadium: 9 468,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.

Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 3 – kaniule
Część nr: 3

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

33141122
33141200
33141210
33141220
33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.

2. Wadium: 1 577,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 4 – papiery
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141122
33141200
33141210
33141220
33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu
ul. Jeleniogórska 4
59-700 Bolesławiec
loco: Magazyn Szpitalny.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.
2. Wadium: 228,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 5 – obłożenia

Część nr: 5

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

33141122

33141200

33141210

33141220

33141240

33141300

33141310

33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.

2. Wadium: 3 600,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 6 – obłożenia ginekologiczno-położnicze
Część nr: 6

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

33141122
33141200
33141210
33141220
33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy: 40 %. Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.

2. Wadium: 734,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 7 – osłony

Część nr: 7

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

33141122

33141200

33141210

33141220

33141240

33141300

33141310

33141320

33141640

33198000

33162000

33140000

33171110

33141120

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.
2. Wadium: 1 597,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 8 – worki ssak
Część nr: 8

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

33141122
33141200
33141210
33141220
33141240

33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy: 40 %. Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.

2. Wadium: 316,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 9 – staplery
Część nr: 9

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

33141122
33141200
33141210
33141220
33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu
ul. Jeleniogórska 4
59-700 Bolesławiec
loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.
2. Wadium: 3 058,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 10 – staplery
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141122
33141200
33141210
33141220
33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu
ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec
loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.
2. Wadium: 8 812,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 11 – staplery
Część nr: 11

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

33141122
33141200
33141210
33141220

33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.

2. Wadium: 576,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 12 – sztuczna nerka
Część nr: 12

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

33141122
33141200
33141210
33141220
33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu
ul. Jeleniogórska 4
59-700 Bolesławiec
loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.
2. Wadium: 3 536,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 13 – cewnik do hemodializy
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141122
33141200
33141210
33141220
33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu
ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec
loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.
2. Wadium: 985,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 14 – flis-bawełna
Część nr: 14

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

33141122
33141200
33141210
33141220

33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.

2. Wadium: 2 269,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 15 – igły oaiit
Część nr: 15

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

33141122
33141200
33141210
33141220
33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu
ul. Jeleniogórska 4
59-700 Bolesławiec
loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.
2. Wadium: 3 586,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 16 – zestaw dwubutło.
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141122
33141200
33141210
33141220
33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu
ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec
loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.
2. Wadium: 522,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 17 – kołnierze
Część nr: 17

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

33141122
33141200
33141210
33141220

33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.

2. Wadium: 165,00PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 18 – worki do drenażu
Część nr: 18

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

33141122
33141200
33141210
33141220
33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu
ul. Jeleniogórska 4
59-700 Bolesławiec
loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.
2. Wadium: 271,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 19 – ambu
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141122
33141200
33141210
33141220
33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu
ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec
loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.
2. Wadium: 191,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 20 – różne
Część nr: 20

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

33141122
33141200
33141210
33141220

33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.

2. Wadium: 306,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 21 – rękawy do sterylizacji
Część nr: 21

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

33141122
33141200
33141210
33141220
33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu
ul. Jeleniogórska 4
59-700 Bolesławiec
loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.
2. Wadium: 1 146,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 22 – rękaw do sterylizacji Tyvek

Część nr: 22

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

33141122

33141200

33141210

33141220

33141240

33141300

33141310

33141320

33141640

33198000

33162000

33140000

33171110

33141120

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec
loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.
2. Wadium: 294,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 23 – papier do sterylizacji
Część nr: 23

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

33141122
33141200
33141210
33141220

33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.

2. Wadium: 767,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 24 – testy kontroli mycia i dezyn.
Część nr: 24

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

33141122
33141200
33141210
33141220
33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu
ul. Jeleniogórska 4
59-700 Bolesławiec
loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.
2. Wadium: 304,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 25 – testy kontroli steryl. parą
Część nr: 25
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141122
33141200
33141210
33141220
33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu
ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec
loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.
2. Wadium: 267,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 26 – test kontroli steryl. plazmowej
Część nr: 26

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

33141122
33141200
33141210
33141220

33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.

2. Wadium: 437,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 27 – test kontroli o szybkim odczycie
Część nr: 27

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

33141122
33141200
33141210
33141220
33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu
ul. Jeleniogórska 4
59-700 Bolesławiec
loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.
2. Wadium: 308,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 28 – konserwacja narzędzi
Część nr: 28
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141122
33141200
33141210
33141220
33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu
ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec
loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy: 40 %. Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.
2. Wadium: 108,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 29 – czynnik plazma
Część nr: 29

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

33141122
33141200
33141210
33141220

33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.

2. Wadium: 2 960,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 30 – przezskórna gastrostomia
Część nr: 30

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

33141122
33141200
33141210
33141220
33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu
ul. Jeleniogórska 4
59-700 Bolesławiec
loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.
2. Wadium: 139,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 31 – elektrody hemodynamiki
Część nr: 31
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141122
33141200
33141210
33141220
33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu
ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec
loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.
2. Wadium: 2 527,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 32 – igła gastrokopowa, kolonoskopowa
Część nr: 32

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

33141122
33141200
33141210
33141220

33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.

2. Wadium: 65,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 33 – igły do stymulatora
Część nr: 33

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

33141122
33141200
33141210
33141220
33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu
ul. Jeleniogórska 4
59-700 Bolesławiec
loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.
2. Wadium: 179,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 34 – fartuch barierowy
Część nr: 34
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141122
33141200
33141210
33141220
33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu
ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec
loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.
2. Wadium: 177,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 35 – wzierniki sigmoidoskopowe
Część nr: 35

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

33141122
33141200
33141210
33141220

33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.

2. Wadium: 235,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 36 – cewnik układ zamknięty
Część nr: 36

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

33141122
33141200
33141210
33141220
33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu
ul. Jeleniogórska 4
59-700 Bolesławiec
loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.
2. Wadium: 2 212,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 37 – igły bezpieczne
Część nr: 37
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141122
33141200
33141210
33141220
33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu
ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec
loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy: 40 %. Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.
2. Wadium: 117,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 38 – szczypce, pętle
Część nr: 38

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

33141122
33141200
33141210
33141220

33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.

2. Wadium: 876,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 39 – myjki czepki
Część nr: 39

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

33141122
33141200
33141210
33141220
33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu
ul. Jeleniogórska 4
59-700 Bolesławiec
loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.
2. Wadium: 280,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 40 – obwody oddechowe, maski
Część nr: 40
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141122
33141200
33141210
33141220
33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu
ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec
loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.
2. Wadium: 664,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 41 – serwetki
Część nr: 41

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

33141122
33141200
33141210
33141220

33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.

2. Wadium: 116,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 42 – Rękaw z polyolefinu
Część nr: 42

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

33141122
33141200
33141210
33141220
33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu
ul. Jeleniogórska 4
59-700 Bolesławiec
loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.
2. Wadium: 775,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 43 – metkownica
Część nr: 43
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141122
33141200
33141210
33141220
33141240
33141300
33141310
33141320
33141640
33198000
33162000
33140000
33171110
33141120
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu
ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec
loco: Magazyn Szpitalny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Termin dostawy:40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 15.2.2.
2. Wadium: 119,00 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 6/dr. sprzęt med./17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

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:

O udzielnie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art.24 ust.1 i 5 pkt.1 i 8 ustawy Pzp
2. Zamawiający będzie żądał również oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej. W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, wykonawca może

złożyć wraz z oświadczeniem dowody potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu (zgodnie z treścią zał. nr 4 do SIWZ). Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art.86 ust.5 Ustawy Pzp, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art.24 ust.1pkt.23 Ustawy Pzp

3. Zamawiający dokona oceny czy Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu na podstawie złożonego przez Wykonawcę oświadczenia w formie standardowego formularza jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zwanego dalej jednolitym dokumentem lub JEDZ sporządzonym zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ. Informacje zawarte w jednolitym dokumencie (JEDZ) stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, jednolity dokument (JEDZ) składa każdy z Wykonawców ubiegających się o zamówienie. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia, w zakresie, w jakim się powołuje na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu składa JEDZ(e) dotyczące tych podmiotów.

4. Zamawiający żąda od Wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a Ustawy Pzp, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pkt 7.1. SIWZ – zgodnie z treścią Rozporządzenia w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U. z 2016 r., poz.1126)

5. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w terminie 10 dni od dnia doręczenia wezwania aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności o których mowa w art.25 ust.1 Ustawy Pzp. Jeżeli Wykonawca złoży ofertę wspólną lub Wykonawca powołuje się na zasoby innych podmiotów w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu – w odpowiedzi na wezwanie składa dokumenty opisane powyżej.

Dokumenty te dotyczą każdego z partnerów konsorcjum (przy ofercie wspólnej) oraz każdego z podmiotów na zasoby których powołuje się Wykonawca w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

6. Złożona oferta musi zawierać: a) wypełniony zał. nr 1 do SIWZ – Formularz ofertowy; b) wypełniony zał. nr 2 do SIWZ – Formularz cenowy w zakresie zadań, na które Wykonawca składa ofertę (Zamawiający prosi o załączenie wypełnionego Formularza na płycie CD lub DVD); c) wypełniony zał. nr 3 do SIWZ-JEDZ; d) wypełniony zał. nr 5 do SIWZ – oświadczenie o wpłacie wadium; e) pełnomocnictwo-jeżeli niezbędne-vide pkt.12.4-12.5. SIWZ.

7. Zamawiający zastrzega zgodnie z art. 24aa Ustawy, że najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, niepodlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

8. Szczegółowe warunki w zakresie wymaganych dokumentów, oświadczeń na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w przetargu oraz brak podstaw do wykluczenia oraz ich form zawiera SIWZ.

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

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

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

1. Umowa zostanie zawarta na warunkach zawartych we wzorze umowy, który stanowi załącznik nr 6 do niniejszej SIWZ.

2. Zgodnie z treścią art. 144 ustawy Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian w postanowieniach umowy. Możliwość dokonania zmian została ujęta w projekcie 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: 12/06/2017

Czas lokalny: 09:00

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: 10/08/2017

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 12/06/2017

Czas lokalny: 09:30

Miejsce:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, ul. Jeleniogórska 4., 59-700 Bolesławiec (Budynek Administracji – Sala Konferencyjna).

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:

Kwiecień 2020r.

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

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w terminie 10 dni od dnia doręczenia wezwania aktualnych na dzień złożenia oświadczeń i/lub dokumentów potwierdzających okoliczności o których mowa w art. 25 ust.1 Ustawy, tj:

a) Informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt 13,14,21 ustawy

b) 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

c) Zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, 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

d) 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, 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

e) Oświadczenia Wykonawcy:

— o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.

— o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.

— o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w Ustawie z 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz, U. z 2016 r., poz. 716)

2. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Wykonawcy zobowiązani są do złożenia następujących dokumentów:

2.1. oświadczenie Wykonawcy, że oferowany wyrób medyczny spełnia wymogi Ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015r.; poz. 876 t.j.) – w tym posiada ważne i aktualne na dzień otwarcia ofert dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP m.in. (jeżeli dotyczy) Deklaracje Zgodności, Certyfikat CE, Certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną, instrukcję używania wyrobu, dokument potwierdzający, że oferowany wyrób medyczny został zgłoszony/wpisany do Rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu lub dokonano powiadomienia o wyrobie w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych. W przypadku gdy przedmiot zamówienia nie wymaga spełniania powyższego warunku należy wyraźnie zaznaczyć w złożonym oświadczeniu. Na każde pisemne wezwanie Zamawiającego, Wykonawca dostarczy, dokumenty potwierdzające spełnienie powyższego wymogu.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Urząd Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17A

Warszawa

02-676

Polska

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej przysługują zgodnie z Działem VI Prawo zamówień publicznych ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych.
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami Ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie Ustawy.
3. Odwołanie powinno wskazywać czynności lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
5. Odwołujący wysła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
6. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
7. Odwołanie wnosi się:
 - a) w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 Ustawy zdanie drugie, albo w terminie 15 dni, jeżeli zostały przesłane w inny sposób;
 - b) wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej;
 - c) wobec czynności innych niż określone w ppkt. a) i b), wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

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

Urząd Zamówień Publicznych
ul. Postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska
Adres internetowy:<http://www.uzp.gov.pl>

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

21/04/2017