

**Polska-Chęciny: Urządzenia medyczne**  
**OJ S 35/2023 17/02/2023**  
**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**  
**Dostawy**

**Podstawa prawna:**  
Dyrektywa 2014/24/UE

---

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1. Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze  
Krajowy numer identyfikacyjny: 000296213  
Adres pocztowy: ul. Czerwona Góra 10  
Miejscowość: Chęciny  
Kod NUTS: PL721 Kielecki  
Kod pocztowy: 26-060  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Jakub Pawelec  
E-mail: [przetargi@czerwonagora.pl](mailto:przetargi@czerwonagora.pl)  
Tel.: +48 413465240  
Faks: +48 413465240

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <https://czerwonagora.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html>  
Adres profilu nabywcy: [https://czerwonagora.logintrade.net/zapytania\\_email,42287,1b53b480a498ff6a2ca2f2e608f3b716.html](https://czerwonagora.logintrade.net/zapytania_email,42287,1b53b480a498ff6a2ca2f2e608f3b716.html)

**I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.5. Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

---

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1. Nazwa**

Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku  
Numer referencyjny: ZP-0640-2022

**II.1.2. Główny kod CPV**

33100000 Urządzenia medyczne

**II.1.3. Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4. Krótki opis**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.1.6. Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

#### **II.1.7. Całkowita wartość zamówienia**

Wartość bez VAT: 271 329,10 PLN

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 1 - Igły podpajęczynówkowe Quinckie

Część nr: 1

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

33100000 Urządzenia medyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 50

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 5

Cena - Waga: 40

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 2 - Igły podpajęczynówkowe ze szlifem atraumatycznym

Część nr: 2

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

33100000 Urządzenia medyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 50

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 5

Cena - Waga: 40

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 3 - Przyrząd do pobierania płynów z opakowań wielodawkowych

Część nr: 3

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

33100000 Urządzenia medyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 50

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 5

Cena - Waga: 40

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 4 - Kaniula do podawania kontrastu

Część nr: 4

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 50

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 5

Cena - Waga: 40

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14. Informacje dodatkowe**

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 5 - Nebulizator do respiratora

Część nr: 5

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 50

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 5

Cena - Waga: 40

**II.2.11.**

## **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

#### **II.2. Opis**

##### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 6 - Nebulizatory do inhalacji

Część nr: 6

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

33100000 Urządzenia medyczne

##### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

##### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 50

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 5

Cena - Waga: 40

### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

#### **II.2. Opis**

##### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 7 - Cewniki do odsysania górnych dróg oddechowych

Część nr: 7

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

33100000 Urządzenia medyczne

##### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 50

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 5

Cena - Waga: 40

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 8 - Igły elektrostymulujące

Część nr: 8

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

33100000 Urządzenia medyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 9 - Strzykawka typu Janeta

Część nr: 9

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14. Informacje dodatkowe****II.2. Opis****II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 10 - Strzykawka do gazometrii

Część nr: 10

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

## **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 11 - Przyrządy do przetaczania płynów  
Część nr: 11

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

33100000 Urządzenia medyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

## **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 12 - Przyrządy do przetaczania leków światłoczułych  
Część nr: 12

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

33100000 Urządzenia medyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14. Informacje dodatkowe**

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 13 - Pojemniki/worki do pobierania krwi

Część nr: 13

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14. Informacje dodatkowe**

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 14 - Strzygarka wraz z ostrzami

Część nr: 14

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

##### **II.2. Opis**

##### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 15 - Dreny do odsysania pola operacyjnego

Część nr: 15

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

33100000 Urządzenia medyczne

##### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

##### **II.2. Opis**

##### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 16 - Końcówki typu Yankauer do odsysania pola operacyjnego

Część nr: 16

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14. Informacje dodatkowe****II.2. Opis****II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 17 - Dreny łączące sterylne żłobkowane zewnętrznie

Część nr: 17

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

## **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 18 - Wkłady workowy i filtr do Medela  
Część nr: 18

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

33100000 Urządzenia medyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

## **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 19 - Zestaw do lewatywy  
Część nr: 19

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

33100000 Urządzenia medyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14. Informacje dodatkowe**

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 20 - Dreny typu Torax

Część nr: 20

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14. Informacje dodatkowe**

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 21 - Dreny Redon'a

Część nr: 21

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 22 - Przyrządy do żywienia dożołądkowego i dojelitowego

Część nr: 22

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

33100000 Urządzenia medyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 23 - Zgłębnik do żywienia z możliwością podaży leków

Część nr: 23

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14. Informacje dodatkowe****II.2. Opis****II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 24 - Cewniki Foley'a - trójdrożne

Część nr: 24

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

## **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 25 - Cewniki urologiczne - Couvelairea  
Część nr: 25

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

33100000 Urządzenia medyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

## **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 26 - Zestawy do nefrostomii  
Część nr: 26

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

33100000 Urządzenia medyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14. Informacje dodatkowe**

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 27 - Zestawy do drenażu nadłonowego

Część nr: 27

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14. Informacje dodatkowe**

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 28 - Urologiczny system płuczaco ssący

Część nr: 28

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

##### **II.2. Opis**

##### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 29 - Worki do zbiórki moczu

Część nr: 29

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

33100000 Urządzenia medyczne

##### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

##### **II.2. Opis**

##### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 30 - Kaczki, wkłady do basenów, miski nerkowate

Część nr: 30

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14. Informacje dodatkowe****II.2. Opis****II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 31 - Baseny

Część nr: 31

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

## **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 32 - Ewakuator do zabiegów TUR, końcówki do ślinociągów  
Część nr: 32

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

33100000 Urządzenia medyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

## **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

## **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 33 - Talk jałowy  
Część nr: 33

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

33100000 Urządzenia medyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14. Informacje dodatkowe**

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 34 - Dren T-Kehr

Część nr: 34

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14. Informacje dodatkowe**

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 35 - Szpatułki, wziernik, pęseta, zatyczka

Część nr: 35

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 36 - Pojemniki na odpady ostre

Część nr: 36

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

33100000 Urządzenia medyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 37 - Wyroby do produkcji leków recepturowych

Część nr: 37

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14. Informacje dodatkowe****II.2. Opis****II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 38 - Butelki apteczne

Część nr: 38

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

## **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 39 - Przetworniki do kardiomonitora NIHON KODEN  
Część nr: 39

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

33100000 Urządzenia medyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

## **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 40 - Test ciążowy płytkowy  
Część nr: 40

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

33100000 Urządzenia medyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14. Informacje dodatkowe**

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 41 - Płyn do konserwacji tkanek

Część nr: 41

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14. Informacje dodatkowe**

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 42 - Pojemnik na popłuczyny po bronchoskopii

Część nr: 42

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 43 - Kosze dormia nitinolowe do usuwania kamieni

Część nr: 43

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

33100000 Urządzenia medyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 44 - Dren próbkujący, łączniki

Część nr: 44

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14. Informacje dodatkowe****II.2. Opis****II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 45 - Rurki tracheostomijne dooskrzelowe

Część nr: 45

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

## **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 46 - Maski nadkrtaniowe  
Część nr: 46

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

33100000 Urządzenia medyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

## **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 47 - Pochłaniacz dwutlenku węgla  
Część nr: 47

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

33100000 Urządzenia medyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14. Informacje dodatkowe**

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 48 - Układ oddechowy do respiratora Hamilton C-1

Część nr: 48

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14. Informacje dodatkowe**

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 49 - Obwód oddechowy do respiratora Astral 100

Część nr: 49

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 50 - Filtr powietrza do respiratora Stellar 150

Część nr: 50

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

33100000 Urządzenia medyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 51 - Zestaw do szybkiego drenażu jamy opłucnej

Część nr: 51

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14. Informacje dodatkowe****II.2. Opis****II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 52 - Zestaw do drenażu klatki piersiowej

Część nr: 52

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

## **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 53 - Łączniki do drenów  
Część nr: 53

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

33100000 Urządzenia medyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

## **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 54 - Maski tlenowe typu Venturi  
Część nr: 54

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

33100000 Urządzenia medyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14. Informacje dodatkowe**

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 55 - Aparaty do treningu oddechowego

Część nr: 55

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14. Informacje dodatkowe**

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 56 - Osprzęt do kabiny pletyzmograficznej

Część nr: 56

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 57 - Osprzęt do kapnografu Radiometer

Część nr: 57

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

33100000 Urządzenia medyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 58 - Osprzęt do kapnografu Sentec

Część nr: 58

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14. Informacje dodatkowe****II.2. Opis****II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 59 - Osprzęt do badań spirometrycznych

Część nr: 59

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

## **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 60 - Maski do terapii oddechowej  
Część nr: 60

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

33100000 Urządzenia medyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

## **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 61 - Maski do terapii oddechowej  
Część nr: 61

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

33100000 Urządzenia medyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14. Informacje dodatkowe**

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 62 - Akcesoria do koncentratora tlenu DeVilbiss

Część nr: 62

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14. Informacje dodatkowe**

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 63 - Endoskopy jednorazowe

Część nr: 63

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 64 - Zestaw do toalety jamy ustnej

Część nr: 64

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

33100000 Urządzenia medyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 65 - Papier rejestrujący do videoprintera Mitsubishi

Część nr: 65

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14. Informacje dodatkowe****II.2. Opis****II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 66 - Żel do cewnikowania i intubacji

Część nr: 66

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

## **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 67 - Zestaw do irygacji  
Część nr: 67

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

33100000 Urządzenia medyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

## **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

## **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 68 - Taśma rehabilitacyjna  
Część nr: 68

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

33100000 Urządzenia medyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14. Informacje dodatkowe**

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 69 - Filtry do pletyzmografu

Część nr: 69

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze - Apteka Szpitalna ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2 do SWZ).

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14. Informacje dodatkowe**

**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.1.8. 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**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2022/S 125-352888](#)

#### **IV.2.8. Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**

#### **IV.2.9. Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

### **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 3**

**Część nr: Zadanie nr 3**

**Nazwa:**

Przyrząd do pobierania płynów z opakowań wielodawkowych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

#### **V.2. Udzielenie zamówienia**

##### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

11/10/2022

##### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 6

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 4

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 6

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

##### **V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 790003564

Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48/35

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-546

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

##### **V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 14 144,00 PLN

##### **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

### **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 11**

**Część nr: Zadanie nr 11**

**Nazwa:**

Przyrządy do przetaczania płynów

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

## **V.2. Udzielenie zamówienia**

### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

11/10/2022

### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

### **V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 790003564

Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48/35

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-546

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

### **V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 166 652,00 PLN

### **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

## **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

Zamówienie nr: 13

Część nr: Zadanie nr 13

**Nazwa:**

Pojemniki/worki do pobierania krwi

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

## **V.2. Udzielenie zamówienia**

### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

11/10/2022

### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 790003564  
Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48/35  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa  
Kod pocztowy: 02-546  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 646,90 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa****Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr:** 23

**Część nr:** Zadanie nr 23

**Nazwa:**

Zgłębnik do żywienia z możliwością podaży leków

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia****V.2.1. Data zawarcia umowy**

11/10/2022

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 790003564  
Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48/35  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa  
Kod pocztowy: 02-546  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 10 450,10 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

---

Zamówienie nr: 42

Część nr: Zadanie nr 42

Nazwa:

Pojemnik na popłuczyny po bronchoskopii

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

### V.2. Udzielenie zamówienia

#### V.2.1. Data zawarcia umowy

19/10/2022

#### V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

#### V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: MD International Magda Gajc

Krajowy numer identyfikacyjny: 5242739266

Adres pocztowy: Konieczynowa 2A

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 03-612

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

#### V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 16 539,00 PLN

#### V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

---

Zamówienie nr: 50

Część nr: Zadanie nr 50

Nazwa:

Filtr powietrza do respiratora Stellar 150

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

### V.2. Udzielenie zamówienia

#### V.2.1. Data zawarcia umowy

04/10/2022

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: ResMed Polska Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 145839380

Adres pocztowy: ul. Pokorna 2/U18A

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 00-199

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 230,00 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa****Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr:** 53

**Część nr:** Zadanie nr 53

**Nazwa:**

Łączniki do drenów

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia****V.2.1. Data zawarcia umowy**

04/10/2022

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: SUMI spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp.k.

Krajowy numer identyfikacyjny: 012024132

Adres pocztowy: Ul. Drobiarska 35

Miejscowość: Sulejówek

Kod NUTS: PL912 Warszawski wschodni

Kod pocztowy: 05-070  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 975,50 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

Zamówienie nr: 59

Część nr: Zadanie nr 59

Nazwa:

Osprzęt do badań spirometrycznych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

10/10/2022

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: PROMED S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: 001325900

Adres pocztowy: ul. Działkowa 56

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-234

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 28 242,50 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

Zamówienie nr: 60

Część nr: Zadanie nr 60

Nazwa:

Maski do terapii oddechowej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

## **V.2. Udzielenie zamówienia**

### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

04/10/2022

### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

### **V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: ResMed Polska Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 145839380

Adres pocztowy: ul. Pokorna 2/U18A

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 00-199

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

### **V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 14 400,00 PLN

### **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

## **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

Zamówienie nr: 61

Część nr: Zadanie nr 61

**Nazwa:**

Maski do terapii oddechowej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

## **V.2. Udzielenie zamówienia**

### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

04/10/2022

### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: ResMed Polska Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 145839380

Adres pocztowy: ul. Pokorna 2/U18A

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 00-199

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 21 840,00 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa****Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

---

**VI.3. Informacje dodatkowe****VI.4. Procedury odwoławcze****VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

13/02/2023