See the notice on TED website

Polska-Włoszczowa: Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
OJ S 96/2022 18/05/2022
Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia
Dostawy

Podstawa prawna:
Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II
Adres pocztowy: ul. Żeromskiego 28
Miejscowość: Włoszczowa
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Kod pocztowy: 29-100
Państwo: Polska
E-mail: zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl
Tel.: +48 413883837
Faks: +48 413883877
Adresy internetowe:
Główny adres: http://www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa
Adres profilu nabywcy: http://www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa

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 jednorazowego i wielorazowego użytku dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II
Numer referencyjny: 16/12/2021

II.1.2. Główny kod CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123 niniejszej SWZ (pakiet nie podlega podziałowi).

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 3 727 477,02 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 1
Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 1 - 204,00 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 2
Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 2 - 401,70 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 3
Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 3 - 38,11 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 4
Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 4 - 423,44 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 5
Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 5 - 8,23 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 6
Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 6 - 578,40 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 7
Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 7 - 26,76 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 8
Część nr: 8

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 8 - 30,50 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 9
Część nr: 9

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 9 - 132,29 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 10
Część nr: 10

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 10 - 1 390,50 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 11
Część nr: 11

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 11 - 840,00 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 12
Część nr: 12

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

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

pakiet nr 12 - 58,70 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 13
Część nr: 13

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 13 - 4 482,71 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 14
Część nr: 14

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 14 - 4 900,68 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 15
Część nr: 15

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 15 - 138,00 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 16
Część nr: 16

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 16 - 571,66 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 17
Część nr: 17

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 17 - 745,72 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 18
Część nr: 18

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 18 - 184,37 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 19
Część nr: 19

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 19 - 24,72 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 20
Część nr: 20

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 20 - 731,88 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 21
Część nr: 21

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 21 - 92,00 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 22
Część nr: 22

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 22 - 28,20 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 23
Część nr: 23

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 23 - 254,90 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 24
Część nr: 24

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 24 - 41,43 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 25
Część nr: 25

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 25 - 150,00 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 26
Część nr: 26

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 26 - 60,77 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 27
Część nr: 27

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 27 - 1 720,00 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 28
Część nr: 28

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 28 - 460,00 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 29
Część nr: 29

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 29 - 1 692,00 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 30
Część nr: 30

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 30 - 849,66 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 31
Część nr: 31

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 31 - 289,32 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 32
Część nr: 32

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 32 - 189,26 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 33
Część nr: 33

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 33 - 1 408,62 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 34
Część nr: 34

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 34 - 355,53 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 35
Część nr: 35

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 35 - 399,64 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 36
Część nr: 36

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 36 - 3 240,00 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 37
Część nr: 37

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 37 - 1 263,03 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 38
Część nr: 38

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 38 - 1 283,79 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 39
Część nr: 39

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 39 - 66,00 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 40
Część nr: 40

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 40 - 2 231,30 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 41
Część nr: 41

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 41 - 181,46 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 42
Część nr: 42

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 42 - 59,00 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 43
Część nr: 43

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 43 - 180,43 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 44
Część nr: 44

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 44 - 2 870,54 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 45
Część nr: 45

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 45 - 24,54 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 46
Część nr: 46

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 46 - 15,77 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 47
Część nr: 47

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 47 - 100,48 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 48
Część nr: 48

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 48 - 608,52 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 49
Część nr: 49

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 49 - 247,59 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 50
Część nr: 50

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 50 - 38,00 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 51
Część nr: 51

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 51 - 37,08 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 52
Część nr: 52

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 52 - 298,86 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 53
Część nr: 53

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 53 - 118,40 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 54
Część nr: 54

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 54 - 53,76 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 55
Część nr: 55

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 55 - 7,77 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 56
Część nr: 56

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 56 - 19,57 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 57
Część nr: 57

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 57 - 685,10 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 58
Część nr: 58

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 58 - 6,00 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 59
Część nr: 59

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 59 - 5,20 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 60
Część nr: 60

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 60 - 9,00 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 61
Część nr: 61

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 61 - 3 066,11 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 62
Część nr: 62

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 62 - 26,00 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 63
Część nr: 63

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 63 - 77,45 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 64
Część nr: 64

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 64 - 58,00 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 65
Część nr: 65

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 65 - 8,40 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 66
Część nr: 66

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 66 - 36,57 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 67
Część nr: 67

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 67 - 28,32 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 68
Część nr: 68

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 68 - 1 699,39 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 69
Część nr: 69

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 69 - 25,83 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 70
Część nr: 70

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 70 - 156,00 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 71
Część nr: 71

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 71 - 341,30 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 72
Część nr: 72

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 72 - 153,46 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 73
Część nr: 73

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 73 - 599,25 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 74
Część nr: 74

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 74 - 923,91 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 75
Część nr: 75

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 75 - 64,31 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 76
Część nr: 76

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 76 - 41,20 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 77
Część nr: 77

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 77 - 40,03 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 78
Część nr: 78

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 78 - 1 096,00 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 79
Część nr: 79

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 79 - 775,77 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 80
Część nr: 80

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 80 - 17 975,44 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 81
Część nr: 81

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 81 - 89,40 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 82
Część nr: 82

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 82 - 1 310,98 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 83
Część nr: 83

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 83 - 126,00 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 84
Część nr: 84

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 84 - 23,60 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 85
Część nr: 85

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 85 - 247,52 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 86
Część nr: 86

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 86 - 2,04 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 87
Część nr: 87

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 87 - 7,20 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 88
Część nr: 88

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 88 - 30,24 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 89
Część nr: 89

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 89 - 1,72 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 90
Część nr: 90

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 90 - 36,40 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 91
Część nr: 91

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 91 - 16,52 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 92
Część nr: 92

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 92 - 124,40 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 93
Część nr: 93

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 93 - 28,28 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 94
Część nr: 94

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 94 - 82,00 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 95
Część nr: 95

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 95 - 94,72 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 96
Część nr: 96

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 96 - 21,01 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 97
Część nr: 97

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 97 - 123,90 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 98
Część nr: 98

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 98 - 2 039,40 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 99
Część nr: 99

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 99 - 105,68 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 100
Część nr: 100

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 100 - 109,00 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 101
Część nr: 101

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 101 - 16,56 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 102
Część nr: 102

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 102 - 40,68 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 103
Część nr: 103

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 103 - 1 360,00 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 104
Część nr: 104

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 104 - 57,47 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 105
Część nr: 105

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 105 - 660,76 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 106
Część nr: 106

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 106 - 151,20 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 107
Część nr: 107

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 107 - 1 040,00 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 108
Część nr: 108

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 108 - 24,00 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 109
Część nr: 109

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 109 - 183,34 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 110
Część nr: 110

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 110 - 54,00 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 111
Część nr: 111

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 111 - 10,30 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 112
Część nr: 112

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 112 - 195,00 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 113
Część nr: 113

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 113 - 150,00 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 114
Część nr: 114

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 114 - 260,00 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 115
Część nr: 115

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 115 - 8,62 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 116
Część nr: 116

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 116 - 6,00 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 117
Część nr: 117

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 117 - 40,00 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 118
Część nr: 118

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 118 - 27,80 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 119
Część nr: 119

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 119 - 129,00 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 120
Część nr: 120

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 120 - 737,50 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 121
Część nr: 121

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku" – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 121 - 5,00 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 122
Część nr: 122

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części

zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 122 - 20,00 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 123
Część nr: 123

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II-Apteka Szpitalna.

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w Zestawieniu sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku” – szczegółowy formularz asortymentowo cenowy stanowiący załącznik nr 1 pogrupowany w pakiety od 1 do 123.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości
pakiet nr 123 - 4,50 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

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: 2021/S 255-673607

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: 1

Część nr: 1

Nazwa:
Pakiet nr 1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

V.2.2. Informacje o ofertach
Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
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: ZARYS International Group Sp. z o. o. Sp. k.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 273295877
Adres pocztowy: Zabrze
Miejscowość: Zabrze
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 41-808
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 10 200,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 12 900,28 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:
Pakiet nr 2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/04/2022

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: Beryl Med Poland Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 017397116
Adres pocztowy: Warszawa
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 02-220
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 20 085,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 43 868,30 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:
Pakiet nr 3

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:
Pakiet nr 4

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: INTER CONSULT MD. Sp. z o. o. Sp. k.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 472322407
Adres pocztowy: Łódź
Miejscowość: Łódź
Kod NUTS: PL71 Łódzkie
Kod pocztowy: 91-347
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 21 172,04 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 23 979,83 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Pakiet nr 5

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

V.2.2. Informacje o ofertach
Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
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: ZARYS International Group Sp. z o. o. Sp. k.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 273295877
Adres pocztowy: Zabrze
Miejscowość: Zabrze
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 41-808
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 411,60 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 465,48 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:
Pakiet nr 6

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: P.H.U. ANMAR Sp. z o. o. Sp. k.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 277716590
Adres pocztowy: Tychy
Miejscowość: Tychy
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 43-100
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 28 920,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 32 513,40 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:
Pakiet nr 7

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:
Pakiet nr 8

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:
Pakiet nr 9

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:
Pakiet nr 10

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: Stryker Polska Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 011207155
Adres pocztowy: Warszawa
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 02-822
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 69 525,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 76 950,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:
Pakiet nr 11

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

V.2.2. Informacje o ofertach
Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
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: tak

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy
Oficjalna nazwa: Citonet Kraków Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 351166013
Adres pocztowy: Kraków
Miejscowość: Kraków
Kod NUTS: PL21 Małopolskie
Kod pocztowy: 30-719
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy
Oficjalna nazwa: Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S. A.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 870514656
Adres pocztowy: Toruń
Miejscowość: Toruń
Kod NUTS: PL61 Kujawsko-pomorskie
Kod pocztowy: 87-100
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 42 000,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 55 194,69 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 12

Część nr: 12

Nazwa:
Pakiet nr 12

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 13

Część nr: 13

Nazwa:
Pakiet nr 13

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: tak

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy
Oficjalna nazwa: Citonet Kraków Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 351166013
Adres pocztowy: Kraków
Miejscowość: Kraków
Kod NUTS: PL21 Małopolskie
Kod pocztowy: 30-719
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy
Oficjalna nazwa: Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S. A.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 870514656
Adres pocztowy: Toruń
Miejscowość: Toruń
Kod NUTS: PL61 Kujawsko-pomorskie
Kod pocztowy: 87-100
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 224 135,50 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 152 679,54 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 14

Część nr: 14

Nazwa:
Pakiet nr 14

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/04/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
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: Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 050832291
Adres pocztowy: Warszawa
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 01-042
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 245 034,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 314 585,10 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 15

Część nr: 15

Nazwa:
Pakiet nr 15

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: Beryl Med Poland Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 017397116
Adres pocztowy: Warszawa
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 02-220
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 6 900,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 940,08 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 16

Część nr: 16

Nazwa:
Pakiet nr 16

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: Beryl Med Poland Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 017397116
Adres pocztowy: Warszawa
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 02-220
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 28 583,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 29 970,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 17

Część nr: 17

Nazwa:
Pakiet nr 17

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/04/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
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: Meden - Inmed Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 331039951
Adres pocztowy: Koszalin
Miejscowość: Koszalin
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Kod pocztowy: 75-847
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 37 286,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 43 040,48 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 18

Część nr: 18

Nazwa:
Pakiet nr 18

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

V.2.2. Informacje o ofertach
Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
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: Baxter Polska Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 730920652
Adres pocztowy: Warszawa
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 00-380
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 9 218,50 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 9 504,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 19

Część nr: 19

Nazwa:
Pakiet nr 19

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

V.2.2. Informacje o ofertach
Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
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: SKAMEX Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 384767215
Adres pocztowy: Łódź
Miejscowość: Łódź
Kod NUTS: PL21 Małopolskie
Kod pocztowy: 93-121
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 236,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 794,88 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 20

Część nr: 20

Nazwa:
Pakiet nr 20

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 21

Część nr: 21

Nazwa:
Pakiet nr 21

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

V.2.2. Informacje o ofertach
Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
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: Meden - Inmed Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 331039951
Adres pocztowy: Koszalin
Miejscowość: Koszalin
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Kod pocztowy: 75-847
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 4 600,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 480,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 22

Część nr: 22

Nazwa:
Pakiet nr 22

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: GARMEX Andrzej Jafiszow , Wojciech Kamiński Spółka Jawna
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 200170180
Adres pocztowy: Kleosin
Miejscowość: Kleosin
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Kod pocztowy: 16-001
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 410,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 13 068,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 23

Część nr: 23

Nazwa:
Pakiet nr 23

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

V.2.2. Informacje o ofertach
Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
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: ZARYS International Group Sp. z o. o. Sp. k.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 273295877
Adres pocztowy: Zabrze
Miejscowość: Zabrze
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 41-808
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 12 745,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 153,92 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 24

Część nr: 24

Nazwa:
Pakiet nr 24

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: P.H.U. ANMAR Sp. z o. o. Sp. k.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 277716590
Adres pocztowy: Tychy
Miejscowość: Tychy
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 43-100
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 071,85 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 183,76 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 25

Część nr: 25

Nazwa:
Pakiet nr 25

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: POLHERNIA Beata Galos
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 192584414
Adres pocztowy: Gdańsk
Miejscowość: Gdańsk
Kod NUTS: PL63 Pomorskie
Kod pocztowy: 80-275
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 7 500,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 8 424,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 26

Część nr: 26

Nazwa:
Pakiet nr 26

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: SKAMEX Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 384767215

Adres pocztowy: Łódź
Miejscowość: Łódź
Kod NUTS: PL21 Małopolskie
Kod pocztowy: 93-121
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 038,50 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 586,60 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 27

Część nr: 27

Nazwa:
Pakiet nr 27

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/04/2022

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: Dräger Polska Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 090518586
Adres pocztowy: Warszawa
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 02-495
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 86 000,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 69 255,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 28

Część nr: 28

Nazwa:
Pakiet nr 28

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: Beryl Med Poland Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: Regon: 017397116
Adres pocztowy: 02-220
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: Warszawa
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 23 000,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 69 255,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 29

Część nr: 29

Nazwa:
Pakiet nr 29

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: Beryl Med Poland Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 017397116
Adres pocztowy: Warszawa
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 02-220
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 84 600,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 101 358,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 30

Część nr: 30

Nazwa:
Pakiet nr 30

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: AKME Pałejko Spółka Jawna
Krajowy numer identyfikacyjny: ReGON: 011557955
Adres pocztowy: Warszawa
Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 02-826
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 42 483,38 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 31 848,66 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 31

Część nr: 31

Nazwa:
Pakiet nr 31

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/04/2022

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: AKME Pałejko Spółka Jawna
Krajowy numer identyfikacyjny: Regon: 011557955
Adres pocztowy: Warszawa
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 02-826
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 14 466,35 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 15 935,40 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 32

Część nr: 32

Nazwa:
Pakiet nr 32

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: P.H.U. ANMAR Sp. z o. o. Sp. k.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 277716590
Adres pocztowy: Tychy
Miejscowość: Tychy
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 43-100
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 9 463,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 975,80 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 33

Część nr: 33

Nazwa:
Pakiet nr 33

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: LM Line Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON:
Adres pocztowy: Jabłonna
Miejscowość: Jabłonna
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 05-110
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 70 431,10 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 50 555,88 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 34

Część nr: 34

Nazwa:
Pakiet nr 34

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

V.2.2. Informacje o ofertach
Liczba otrzymanych ofert: 2
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
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: ZARYS International Group Sp. z o. o. Sp. k.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 273295877
Adres pocztowy: Zabrze
Miejscowość: Zabrze
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 41-808
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 17 776,77 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 17 139,60 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 35

Część nr: 35

Nazwa:
Pakiet nr 35

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/04/2022

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: Sinmed Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 365567681
Adres pocztowy: Przyszowice
Miejscowość: Przyszowice
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 44-178
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 19 982,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 10 635,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 36

Część nr: 36

Nazwa:
Pakiet nr 36

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: P.H.U. ANMAR Sp. z o. o. Sp. k.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 277716590
Adres pocztowy: Tychy
Miejscowość: Tychy
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 43-100
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 162 000,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 176 166,43 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 37

Część nr: 37

Nazwa:
Pakiet nr 37

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: MEDICAVERA Sp. z o. o. Dahlhausen Group
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 321474130
Adres pocztowy: Szczecin
Miejscowość: Szczecin
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Kod pocztowy: 71-374
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 63 151,50 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 68 185,48 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 38

Część nr: 38

Nazwa:
Pakiet nr 38

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/04/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
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: SKAMEX Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 384767215
Adres pocztowy: Łódź
Miejscowość: Łódź
Kod NUTS: PL71 Łódzkie
Kod pocztowy: 93-121
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 64 189,60 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 69 822,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 39

Część nr: 39

Nazwa:
Pakiet nr 39

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

V.2.2. Informacje o ofertach
Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
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: ZARYS International Group Sp. z o. o. Sp. k.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 273295877
Adres pocztowy: Zabrze
Miejscowość: Zabrze
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 41-808
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 300,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 467,34 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 40

Część nr: 40

Nazwa:
Pakiet nr 40

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

V.2.2. Informacje o ofertach
Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
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: tak

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy
Oficjalna nazwa: Becton Dickinson Polska Sp. o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 011697403
Adres pocztowy: Warszawa
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 02-823
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy
Oficjalna nazwa: BARD Poland Spółka z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 141188508
Adres pocztowy: Warszawa
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 02-823
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 111 565,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 120 317,94 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 41

Część nr: 41

Nazwa:
Pakietnr 41

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

V.2.2.

Informacje o ofertach
Liczba otrzymanych ofert: 4
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: 4
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy
Oficjalna nazwa: ZARYS International Group Sp. z o. o. Sp. k.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 273295877
Adres pocztowy: Zabrze
Miejscowość: Zabrze
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 41-808
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 9 073,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 474,14 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 42

Część nr: 42

Nazwa:
Pakiet nr 42

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: SKAMEX Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 384767215
Adres pocztowy: Łódź
Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL71 Łódzkie
Kod pocztowy: 93-121
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 950,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 250,80 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 43

Część nr: 43

Nazwa:
Pakiet nr 43

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/04/2022

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: Sorimex Sp. z o. o. Sp. k.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 340395280
Adres pocztowy: Toruń
Miejscowość: Toruń
Kod NUTS: PL61 Kujawsko-pomorskie
Kod pocztowy: 87-100
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 9 021,65 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 10 377,67 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 44

Część nr: 44

Nazwa:
Pakiet nr 44

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: Sorimex Sp. z o. o. Sp. k.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON:
Adres pocztowy: Toruń
Miejscowość: Toruń
Kod NUTS: PL61 Kujawsko-pomorskie
Kod pocztowy: 87-100
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 143 527,41 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 840,80 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 45

Część nr: 45

Nazwa:
Pakiet nr 45

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: Polmil SP. Z O.O. SKA.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 341477838
Adres pocztowy: Bydgoszcz
Miejscowość: Bydgoszcz
Kod NUTS: PL61 Kujawsko-pomorskie
Kod pocztowy: 85-758
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 227,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 378,70 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 46

Część nr: 46

Nazwa:
Pakiet nr 46

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: Rovers Polska Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 011135728
Adres pocztowy: Piaseczno
Miejscowość: Piaseczno
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 05-501
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 788,98 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 928,80 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 47

Część nr: 47

Nazwa:
Pakiet nr 47

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/04/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
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: ZARYS International Group Sp. z o. o. Sp. k.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 273295877
Adres pocztowy: Zabrze
Miejscowość: Zabrze
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 41-808
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 024,40 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 724,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 48

Część nr: 48

Nazwa:
Pakiet nr 48

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

V.2.2. Informacje o ofertach
Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
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: Medtronic Poland Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 011206233
Adres pocztowy: Warszawa
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 00-633
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 30 426,20 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 31 903,20 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 49

Część nr: 49

Nazwa:
Pakiet nr 49

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: Erbe Polska Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 011547170
Adres pocztowy: Warszawa
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 02-972
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 12 379,57 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 15 074,64 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 50

Część nr: 50

Nazwa:
Pakiet nr 50

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/04/2022

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: ZARYS International Group Sp. z o. o. Sp. k.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 273295877
Adres pocztowy: Zabrze
Miejscowość: Zabrze
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 41-808
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 900,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 542,40 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 51

Część nr: 51

Nazwa:
Pakiet nr 51

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: eMtiM Marek Mazurkiewicz
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 271826218
Adres pocztowy: Zabrze
Miejscowość: Zabrze
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 41-800
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 854,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 700,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 52

Część nr: 52

Nazwa:
Pakiet nr 52

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: PROFARM PS Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON:008336834
Adres pocztowy: Stara Iwiczna
Miejscowość: Stara Iwiczna
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 05-500
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 14 943,24 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 16 809,12 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 53

Część nr: 53

Nazwa:
Pakiet nr 53

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 54

Część nr: 54

Nazwa:
Pakiet nr 54

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: Sinmed Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 365567681
Adres pocztowy: Przyszowice
Miejscowość: Przyszowice
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 44-178
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 688,30 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 212,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 55

Część nr: 55

Nazwa:
Pakiet nr 55

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 56

Część nr: 56

Nazwa:
Pakiet nr 56

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: Medicus Sp. z o. o. S.K.A.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 241421284
Adres pocztowy: Tychy
Miejscowość: Tychy
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 43-100
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 978,50 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 058,40 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 57

Część nr: 57

Nazwa:
Pakiet nr 57

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: P.H.U. ANMAR Sp. z o. o. Sp. k.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 277716590
Adres pocztowy: Tychy
Miejscowość: Tychy
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 43-100
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 34 255,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 37 098,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 58

Część nr: 58

Nazwa:
Pakiet nr 58

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/04/2022

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: ZARYS International Group Sp. z o. o. Sp. k.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 273295877
Adres pocztowy: Zabrze
Miejscowość: Zabrze
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 41-808
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 300,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 345,60 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 59

Część nr: 59

Nazwa:
Pakiet nr 59

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: Sinmed Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 365567681
Adres pocztowy: Przyszowice
Miejscowość: Przyszowice
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 44-178
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 260,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 243,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 60

Część nr: 60

Nazwa:
Pakiet nr 60

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 61

Część nr: 61

Nazwa:
Pakiet nr 61

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: REGON: 790003564
Adres pocztowy: Warszawa
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 02-546
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 153 305,50 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 157 236,52 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 62

Część nr: 62

Nazwa:
Pakiet nr 62

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 63

Część nr: 63

Nazwa:
Pakiet nr 63

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: ZARYS International Group Sp. z o. o. Sp. k.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON:273295877
Adres pocztowy: Zabrze
Miejscowość: Zabrze
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 41-808
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 872,80 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 080,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 64

Część nr: 64

Nazwa:
Pakiet nr 64

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: AKME Pałejko Spółka Jawna
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 011557955
Adres pocztowy: Warszawa
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 02-826
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 900,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 486,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 65

Część nr: 65

Nazwa:
Pakiet nr 65

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 66

Część nr: 66

Nazwa:
Pakiet nr 66

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 67

Część nr: 67

Nazwa:
Pakiet nr 67

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: MEDICAVERA Sp. z o. o. Dahlhausen Group
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 321474130
Adres pocztowy: Szczecin
Miejscowość: Szczecin
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Kod pocztowy: 71-374
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 416,25 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 668,60 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 68

Część nr: 68

Nazwa:

Pakiet nr 68

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: INOMED POLSKA Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 221161960
Adres pocztowy: Rokitnica
Miejscowość: Rokitnica
Kod NUTS: PL63 Pomorskie
Kod pocztowy: 83-021
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 84 969,85 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 96 141,60 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 69

Część nr: 69

Nazwa:
Pakiet nr 69

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe INTERGOS Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 008485451
Adres pocztowy: Bielsko-Biała
Miejscowość: Bielsko-Biała
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 43-300
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 291,50 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 463,70 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 70

Część nr: 70

Nazwa:
Pakiet nr 70

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/04/2022

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: SUN – MED Spółka Cywilna Dominik Siekierski, Sławomir Naparty
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 101742829
Adres pocztowy: Łódź
Miejscowość: Łódź
Kod NUTS: PL71 Łódzkie
Kod pocztowy: 91-845
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 7 800,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 9 806,40 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 71

Część nr: 71

Nazwa:
Pakiet nr 71

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: EMED Sp. z o. o. Sp. k.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 010949914
Adres pocztowy: Opacz Kolonia
Miejscowość: Opacz Kolonia
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 05-816
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 17 065,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 15 165,36 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 72

Część nr: 72

Nazwa:
Pakiet nr 72

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: Beryl Med Poland Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 017397116
Adres pocztowy: Warszawa
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 02-220
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 7 673,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 636,60 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 73

Część nr: 73

Nazwa:
Pakiet nr 73

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

V.2.2. Informacje o ofertach
Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
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: SKAMEX Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 384767215
Adres pocztowy: Łódź
Miejscowość: Łódź
Kod NUTS: PL71 Łódzkie
Kod pocztowy: 93-121
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 29 962,70 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 31 795,20 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 74

Część nr: 74

Nazwa:
Pakiet nr 74

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

V.2.2. Informacje o ofertach
Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
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: SKAMEX Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 384767215
Adres pocztowy: Łódź
Miejscowość: Łódź
Kod NUTS: PL71 Łódzkie
Kod pocztowy: 93-121
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 46 195,50 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 50 868,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 75

Część nr: 75

Nazwa:
Pakiet nr 75

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

V.2.2. Informacje o ofertach
Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
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: tak

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy
Oficjalna nazwa: Citonet Kraków Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 351166013
Adres pocztowy: Kraków
Miejscowość: Kraków
Kod NUTS: PL21 Małopolskie
Kod pocztowy: 30-719
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy
Oficjalna nazwa: Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S. A.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 870514656
Adres pocztowy: Toruń
Miejscowość: Toruń
Kod NUTS: PL61 Kujawsko-pomorskie
Kod pocztowy: 87-100
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 215,66 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 596,52 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 76

Część nr: 76

Nazwa:
Pakiet nr 76

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 77

Część nr: 77

Nazwa:
Pakiet nr 77

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 78

Część nr: 78

Nazwa:
Pakiet nr 78

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: Varimed Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 008260019
Adres pocztowy: Wrocław
Miejscowość: Wrocław
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie
Kod pocztowy: 5-442
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 54 800,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 82 350,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 79

Część nr: 79

Nazwa:
Pakiet nr 79

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: GARMEX Andrzej Jafiszow, Wojciech Kamiński Spółka Jawna
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 200170180
Adres pocztowy: Kleosin
Miejscowość: Kleosin
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Kod pocztowy: 16-001
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 38 788,50 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 40 978,50 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 80

Część nr: 80

Nazwa:
Pakiet nr 80

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

V.2.2. Informacje o ofertach
Liczba otrzymanych ofert: 3
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: 3
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy
Oficjalna nazwa: SKAMEX Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 384767215
Adres pocztowy: Łódź
Miejscowość: Łódź
Kod NUTS: PL71 Łódzkie
Kod pocztowy: 93-121
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 898 772,23 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 368 783,26 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 81

Część nr: 81

Nazwa:
Pakiet nr 81

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

V.2.2. Informacje o ofertach
Liczba otrzymanych ofert: 2
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
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: SKAMEX Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 350967107
Adres pocztowy: Kraków
Miejscowość: Kraków
Kod NUTS: PL21 Małopolskie
Kod pocztowy: 31-327
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 4 470,20 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 721,60 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 82

Część nr: 82

Nazwa:
Pakiet nr 82

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

V.2.2. Informacje o ofertach
Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
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: SKAMEX Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 384767215

Adres pocztowy: Łódź
Miejscowość: Łódź
Kod NUTS: PL71 Łódzkie
Kod pocztowy: 93-121
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 65 549,20 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 58 476,60 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 83

Część nr: 83

Nazwa:
Pakiet nr 83

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/04/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
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: 3M Poland Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON:012086877
Adres pocztowy: Nadarzyn
Miejscowość: Kajetany
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 05-830
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 6 300,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 912,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 84

Część nr: 84

Nazwa:
Pakiet nr 84

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 85

Część nr: 85

Nazwa:
Pakiet nr 85

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: Paramedica Polska Sp. z o. o. Sp. k.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 142737816
Adres pocztowy: Warszawa
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 02-862
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 12 376,48 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 12 735,36 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 86

Część nr: 86

Nazwa:
Pakiet nr 86

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: ZARYS International Group Sp. z o. o. Sp. k.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 273295877
Adres pocztowy: Zabrze
Miejscowość: Zabrze
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 41-808
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 102,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 140,40 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 87

Część nr: 87

Nazwa:
Pakiet nr 87

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 88

Część nr: 88

Nazwa:
Pakiet nr 88

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 89

Część nr: 89

Nazwa:
Pakiet nr 89

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 90

Część nr: 90

Nazwa:
Pakiet nr 90

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/04/2022

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: P.H.U. ANMAR Sp. z o. o. Sp. k.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 277716590
Adres pocztowy: Tychy
Miejscowość: Tychy
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 43-100
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 820,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 989,60 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 91

Część nr: 91

Nazwa:
Pakiet nr 91

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 92

Część nr: 92

Nazwa:
Pakiet nr 92

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/04/2022

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: ZARYS International Group Sp. z o. o. Sp. k.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 273295877
Adres pocztowy: Zabrze
Miejscowość: Zabrze
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 41-808
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 6 089,73 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 088,50 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 93

Część nr: 93

Nazwa:
Pakiet nr 93

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 94

Część nr: 94

Nazwa:
Pakiet nr 94

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/04/2022

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: OXFORD POL Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 010393380
Adres pocztowy: Łódź
Miejscowość: Łódź
Kod NUTS: PL71 Łódzkie
Kod pocztowy: 90-312
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 4 100,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 296,40 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 95

Część nr: 95

Nazwa:
Pakiet nr 95

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 96

Część nr: 96

Nazwa:
Pakiet nr 96

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: Przedsiębiorstwo Handlowo – Techniczne „SUPON” Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 291181295
Adres pocztowy: Kielce
Miejscowość: Kielce
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Kod pocztowy: 25-324
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 050,50 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 46,12 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 97

Część nr: 97

Nazwa:
Pakiet nr 97

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 98

Część nr: 98

Nazwa:
Pakiet nr 98

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 99

Część nr: 99

Nazwa:
Pakiet nr 99

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: AKME Pałejko Spółka Jawna
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 011557955
Adres pocztowy: Warszawa
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 02-826
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 284,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 616,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 100

Część nr: 100

Nazwa:
Pakiet nr 100

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: P.H.U. ANMAR Sp. z o. o. Sp. k.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 277716590
Adres pocztowy: Tychy
Miejscowość: Tychy
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 43-100
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 450,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 048,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 101

Część nr: 101

Nazwa:
Pakiet nr 101

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: P.H.U. ANMAR Sp. z o. o. Sp. k.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 277716590
Adres pocztowy: Tychy
Miejscowość: Tychy

Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 43-100
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 828,12 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 036,80 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 102

Część nr: 102

Nazwa:
Pakiet nr 102

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/04/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
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: Baxter Polska Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 730920652
Adres pocztowy: Warszawa
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 00-380
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 034,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 131,92 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 103

Część nr: 103

Nazwa:
Pakiet nr 103

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 104

Część nr: 104

Nazwa:
Pakiet nr 104

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: Paramedica Polska Sp. z o. o. Sp. k.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 142737816
Adres pocztowy: Warszawa
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 02-862
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 873,70 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 267,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 105

Część nr: 105

Nazwa:
Pakiet nr 105

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: Empireum Piotr Dopieralski
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON:871253324
Adres pocztowy: Jabłonna
Miejscowość: Jabłonna
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 05-110
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 33 038,28 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 45 431,28 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 106

Część nr: 106

Nazwa:
Pakiet nr 106

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 107

Część nr: 107

Nazwa:
Pakiet nr 107

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 108

Część nr: 108

Nazwa:
Pakiet nr 108

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: J. CHODACKI, A. MISZTAL „MEDICA” SPÓŁKA JAWNA
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 390367037
Adres pocztowy: Lublin
Miejscowość: Lublin
Kod NUTS: PL81 Lubelskie
Kod pocztowy: 02-546
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 200,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 269,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 109

Część nr: 109

Nazwa:
Pakiet nr 109

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

V.2.2. Informacje o ofertach
Liczba otrzymanych ofert: 3
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: 3
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy
Oficjalna nazwa: SKAMEX Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 384767215
Adres pocztowy: Łódź
Miejscowość: Łódź
Kod NUTS: PL71 Łódzkie
Kod pocztowy: 93-121
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 9 167,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 644,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 110

Część nr: 110

Nazwa:
Pakiet nr 110

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 111

Część nr: 111

Nazwa:
Pakiet nr 111

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: ZARYS International Group Sp. z o. o. Sp. k.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 273295877
Adres pocztowy: Zabrze
Miejscowość: Zabrze
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 41-808
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 515,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 531,19 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 112

Część nr: 112

Nazwa:
Pakiet nr 112

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1.

Data zawarcia umowy
12/04/2022

V.2.2. Informacje o ofertach
Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
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: tak

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy
Oficjalna nazwa: Citonet Kraków Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 351166013
Adres pocztowy: Kraków
Miejscowość: Kraków
Kod NUTS: PL21 Małopolskie
Kod pocztowy: 30-719
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy
Oficjalna nazwa: Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S. A.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 870514656
Adres pocztowy: Toruń
Miejscowość: Toruń
Kod NUTS: PL61 Kujawsko-pomorskie
Kod pocztowy: 87-100
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 9 750,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 10 530,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 113

Część nr: 113

Nazwa:
Pakiet nr 113

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: J. CHODACKI, A. MISZTAL „MEDICA" SPÓŁKA JAWNA
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 390367037
Adres pocztowy: Lublin
Miejscowość: Lublin
Kod NUTS: PL81 Lubelskie
Kod pocztowy: 59-300
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 7 500,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 970,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 114

Część nr: 114

Nazwa:
Pakiet nr 114

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: Przedsiębiorstwo Handlowo – Techniczne „SUPON" Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 291181295
Adres pocztowy: Kielce
Miejscowość: Kielce

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Kod pocztowy: 25-324
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 13 000,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 14 299,50 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 115

Część nr: 115

Nazwa:
Pakiet nr 115

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/04/2022

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: Sinmed Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 365567681
Adres pocztowy: Przyszowice
Miejscowość: Przyszowice
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 44-178
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 431,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 412,07 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 116

Część nr: 116

Nazwa:
Pakiet nr 116

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

V.2.2. Informacje o ofertach
Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
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: ZARYS International Group Sp. z o. o. Sp. k.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 273295877
Adres pocztowy: Zabrze
Miejscowość: Zabrze
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 41-808
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 300,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 181,44 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 117

Część nr: 117

Nazwa:
Pakiet nr 117

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

V.2.2. Informacje o ofertach
Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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: ZARYS International Group Sp. z o. o. Sp. k.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 273295877
Adres pocztowy: Zabrze
Miejscowość: Zabrze
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 41-808
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 000,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 090,80 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 118

Część nr: 118

Nazwa:
Pakiet nr 118

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/04/2022

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: ZARYS International Group Sp. z o. o. Sp. k.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 273295877
Adres pocztowy: Zabrze
Miejscowość: Zabrze
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 41-808
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 390,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 572,40 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 119

Część nr: 119

Nazwa:
Pakiet nr 119

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/04/2022

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: Medela Polska Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 142449885
Adres pocztowy: Warszawa
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 01-531
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 6 450,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 958,44 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 120

Część nr: 120

Nazwa:
Pakiet nr 120

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: IMS Innovative Medical Solutions Bernaczyk Nowak Sp. j.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 363033811
Adres pocztowy: Poznań
Miejscowość: Poznań
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Kod pocztowy: 60-589
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 36 875,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 39 426,75 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 121

Część nr: 121

Nazwa:
Pakiet nr 121

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
12/04/2022

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: Sinmed Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 365567681
Adres pocztowy: Przyszowice
Miejscowość: Przyszowice
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 44-178
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 250,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 253,80 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 122

Część nr: 122

Nazwa:
Pakiet nr 122

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/04/2022

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: Polmil SP. Z O.O. SKA.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 341477838
Adres pocztowy: Bydgoszcz
Miejscowość: Bydgoszcz
Kod NUTS: PL61 Kujawsko-pomorskie
Kod pocztowy: 85-758
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 000,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 839,16 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 123

Część nr: 123

Nazwa:
Pakiet nr 123

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Państwo: Polska

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:
Odwołanie przysługuje na:
• niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy
• zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej (zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej) określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej" ustawy Pzp. art 505-590)

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

13/05/2022