

# Dostawy - 376545-2019

09/08/2019 S153 – – Dostawy – Ogłoszenie o zamówieniu – Procedura otwarta

---

I. II. III. IV. VI.

**Polska-Warszawa: Materiały medyczne**

**2019/S 153-376545**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Legal Basis:**

Dyrektywa 2014/24/UE

## **Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

### **I.1) Nazwa i adresy**

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie  
Bursztynowa 2  
Warszawa  
04-749  
Polska  
Osoba do kontaktów: Małgorzata Barankiewicz  
Tel.: +48 224735127  
E-mail: pos@mssw.pl  
Faks: +48 226131992  
Kod NUTS: PL

### **Adresy internetowe:**

Główny adres: <https://mssw.ezamawiajacy.pl>

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

### **I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://mssw.ezamawiajacy.pl>  
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej  
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem:  
<https://mssw.ezamawiajacy.pl/servlet/HomeServlet>  
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

### **I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny zakład Opieki Zdrowotnej

### **I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

## **Sekcja II: Przedmiot**

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

#### **II.1.1) Nazwa:**

Dostawa materiałów medycznych  
Numer referencyjny: D-36/N/19

**II.1.2) Główny kod CPV**

33140000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów medycznych dla potrzeb Międzyzleskiego Szpitala Specjalistycznego w Warszawie w podziale na 72 Zadania w asortymencie oraz ilościach wykazanych szczegółowo na załączonych do SIWZ Formularzach Cenowych.
2. Podaną w Formularzach Cenowych ilość przedmiotu zamówienia należy traktować jako szacunkową, wstępną niezbędną do przeprowadzenia postępowania. Ostateczna ilość przedmiotu zamówienia uzależniona będzie od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego w okresie trwania umowy.
3. Oferta może dotyczyć wszystkich lub wybranych zadań. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych w obrębie poszczególnych zadań.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
5. W pozycjach poszczególnych zadań, w których do opisu przedmiotu zamówienia zostały użyte nazwy handlowe Zamawiający dopuszcza złożenie ofert równoważnych. Poprzez ofertę równoważną należy rozumieć ofertę, której przedmiotem jest wyrób medyczny o parametrach tożsamy

**II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość**

**II.1.6) Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 1

Część nr: 1

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyzleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749 Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

4 pozycje asortymentowe wykazane w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii

Europejskiej: nie

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 2

Część nr: 2

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749

Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa wykazana w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii

Europejskiej: nie

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 3

Część nr: 3

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
12 pozycji asortymentowych wykazanych w formularzu cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00  
Cena – Waga: 60.00
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 4  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
5 pozycji asortymentowych wykazanych w formularzu cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00  
Cena – Waga: 60.00
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 5  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
4 pozycje asortymentowe wykazane w formularzu cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00  
Cena – Waga: 60.00
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 6  
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000

- II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa
- II.2.4) Opis zamówienia:**  
2 pozycje asortymentowe wykazane w formularzu cenowym
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00  
Cena – Waga: 60.00
- II.2.6) Szacunkowa wartość**
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe**
- II.2) Opis**
- II.2.1) Nazwa:**  
Zadanie 7  
Część nr: 7
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa
- II.2.4) Opis zamówienia:**  
1 pozycja asortymentowa wykazana w formularzu cenowym
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00  
Cena – Waga: 60.00
- II.2.6) Szacunkowa wartość**
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 8

Część nr: 8

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

3 pozycje asortymentowe wykazane w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 9

Część nr: 9

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

9 pozycji asortymentowych wykazanych w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 10

Część nr: 10

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa wykazana w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7)**



**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 11

Część nr: 11

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

4 pozycje asortymentowe wykazane w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 12  
Część nr: 12

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 pozycja asortymentowa wykazana w formularzu cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00  
Cena – Waga: 60.00
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 13  
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 pozycja asortymentowa wykazana w formularzu cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00  
Cena – Waga: 60.00

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
  - Okres w miesiącach: 12
  - Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
  - Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
  - Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
  - Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
  - II.2) **Opis**
    - II.2.1) **Nazwa:**
      - Zadanie 14
      - Część nr: 14
    - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
      - 33140000
    - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
      - Kod NUTS: PL
      - Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa
    - II.2.4) **Opis zamówienia:**
      - 5 pozycji asortymentowych wykazanych w formularzu cenowym
    - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
      - Kryteria określone poniżej
      - Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00
      - Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00
      - Cena – Waga: 60.00
    - II.2.6) **Szacunkowa wartość**
    - II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
      - Okres w miesiącach: 12
      - Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
    - II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
      - Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
    - II.2.11) **Informacje o opcjach**
      - Opcje: nie
    - II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
    - II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
      - Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
    - II.2.14) **Informacje dodatkowe**
      - II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 15  
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
2 pozycje asortymentowe wykazane w formularzu cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00  
Cena – Waga: 60.00
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 16  
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
3 pozycje asortymentowe wykazane w formularzu cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 17

Część nr: 17

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749 Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

2 pozycje asortymentowe wykazane w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 18

Część nr: 18

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa wykazana w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 19

Część nr: 19

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa wykazana w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00  
Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 20

Część nr: 20

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa wykazana w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 21  
Część nr: 21

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

2 pozycje asortymentowe wykazane w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 22  
Część nr: 22

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**



6 pozycji asortymentowych wykazanych w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 23

Część nr: 23

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749 Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

6 pozycji asortymentowych wykazanych w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 24

Część nr: 24

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

6 pozycji asortymentowych wykazanych w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 25

Część nr: 25

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749

Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

4 pozycje asortymentowe wykazane w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 26

Część nr: 26

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

9 pozycji asortymentowych wykazanych w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii

Europejskiej: nie

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 27

Część nr: 27

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749

Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

3 pozycje asortymentowe wykazane w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii

Europejskiej: nie

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 28

Część nr: 28

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

8 pozycji asortymentowych wykazanych w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 29

Część nr: 29

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa wykazana w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 30  
Część nr: 30
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 pozycja asortymentowa wykazana w formularzu cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00  
Cena – Waga: 60.00
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 31  
Część nr: 31
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000

- II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa
- II.2.4) Opis zamówienia:**  
1 pozycja asortymentowa wykazana w formularzu cenowym
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00  
Cena – Waga: 60.00
- II.2.6) Szacunkowa wartość**
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe**
- II.2) Opis**
- II.2.1) Nazwa:**  
Zadanie 32  
Część nr: 32
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa
- II.2.4) Opis zamówienia:**  
3 pozycje asortymentowe wykazane w formularzu cenowym
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00  
Cena – Waga: 60.00
- II.2.6) Szacunkowa wartość**
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 33

Część nr: 33

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

2 pozycje asortymentowe wykazane w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 34

Część nr: 34

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



33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa wykazana w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 35

Część nr: 35

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa wykazana w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7)**

**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 36

Część nr: 36

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

3 pozycje asortymentowe wykazane w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 37  
Część nr: 37

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

II.2.4) **Opis zamówienia:**

3 pozycje asortymentowe wykazane w formularzu cenowym

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 38

Część nr: 38

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa wykazana w formularzu cenowym

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
  - II.2) **Opis**
    - II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 39  
Część nr: 39
    - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000
    - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa
    - II.2.4) **Opis zamówienia:**  
2 pozycje asortymentowe wykazane w formularzu cenowym
    - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00  
Cena – Waga: 60.00
    - II.2.6) **Szacunkowa wartość**
    - II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
    - II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
    - II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
    - II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
    - II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
    - II.2.14) **Informacje dodatkowe**
      - II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 40  
Część nr: 40
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
4 pozycje asortymentowe wykazane w formularzu cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00  
Cena – Waga: 60.00
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 41  
Część nr: 41
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
6 pozycji asortymentowych wykazanych w formularzu cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 42

Część nr: 42

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa wykazana w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 43

Część nr: 43

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa wykazana w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 44

Część nr: 44

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa wykazana w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00  
Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 45

Część nr: 45

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

3 pozycje asortymentowe wykazane w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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



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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 46  
Część nr: 46

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa wykazana w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 47  
Część nr: 47

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

6 pozycji asortymentowych wykazanych w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 48

Część nr: 48

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749 Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

6 pozycji asortymentowych wykazanych w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 49

Część nr: 49

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa wykazana w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 50

Część nr: 50

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749

Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa wykazana w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 51

Część nr: 51

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

3 pozycje asortymentowe wykazane w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii

Europejskiej: nie

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 52

Część nr: 52

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749

Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

3 pozycje asortymentowe wykazane w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii

Europejskiej: nie

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 53

Część nr: 53

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa wykazana w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 54

Część nr: 54

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa wykazana w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 55  
Część nr: 55
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 pozycja asortymentowa wykazana w formularzu cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00  
Cena – Waga: 60.00
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 56  
Część nr: 56
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000

- II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa
- II.2.4) Opis zamówienia:**  
2 pozycje asortymentowe wykazane w formularzu cenowym
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00  
Cena – Waga: 60.00
- II.2.6) Szacunkowa wartość**
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe**
- II.2) Opis**
- II.2.1) Nazwa:**  
Zadanie 57  
Część nr: 57
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa
- II.2.4) Opis zamówienia:**  
1 pozycja asortymentowa wykazana w formularzu cenowym
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00  
Cena – Waga: 60.00
- II.2.6) Szacunkowa wartość**
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12



Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 58

Część nr: 58

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

2 pozycje asortymentowe wykazane w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 59

Część nr: 59

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa wykazana w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 60

Część nr: 60

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

3 pozycje asortymentowe wykazane w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7)**

**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 61

Część nr: 61

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

4 pozycje asortymentowe wykazane w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 62  
Część nr: 62

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 pozycja asortymentowa wykazana w formularzu cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00  
Cena – Waga: 60.00
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 63  
Część nr: 63
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 pozycja asortymentowa wykazana w formularzu cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00  
Cena – Waga: 60.00

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
  - II.2) **Opis**
    - II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 64  
Część nr: 64
    - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000
    - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa
    - II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 pozycja asortymentowa wykazana w formularzu cenowym
    - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00  
Cena – Waga: 60.00
    - II.2.6) **Szacunkowa wartość**
    - II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
    - II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
    - II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
    - II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
    - II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
    - II.2.14) **Informacje dodatkowe**
      - II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 65  
Część nr: 65
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 pozycja asortymentowa wykazana w formularzu cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00  
Cena – Waga: 60.00
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 66  
Część nr: 66
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 pozycja asortymentowa wykazana w formularzu cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 67

Część nr: 67

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749

Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa wykazana w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 68

Część nr: 68

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa wykazana w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 69

Część nr: 69

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa wykazana w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej



Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00  
Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00  
Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 70

Część nr: 70

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa wykazana w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 71  
Część nr: 71

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

2 pozycje asortymentowe wykazane w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 72  
Część nr: 72

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749  
Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

2 pozycje asortymentowe wykazane w formularzu cenowym

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20.00

Kryterium jakości – Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 20.00

Cena – Waga: 60.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**

**III.1) Warunki udziału**

**III.1.1) Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

a) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13,

14 i 21 ustawy Pzp. wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu

składania ofert.

b) oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub

Ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na

Ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub

Decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z

Ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie

Spłat tych należności;

c) oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego

Zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;

d) Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej i na

„Platformie zakupowej” informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy p.z.p, przekazuje

Zamawiającemu na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy p.z.p. oświadczenie o przynależności

Lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1

Pkt 23 ustawy p.z.p.

Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z

Innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie

Zamówienia;

e) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności

Gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu

Potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.

Wykonawca zgodnie z art. 26 ust. 6 ustawy p.z.p. nie jest obowiązany do złożenia odpisu z

Właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,

Jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia

Braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy p.z.p., jeżeli:

— Zamawiający posiada ww dokumenty dotyczące tego Wykonawcy lub

— może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych w szczególności

Rejestrów publicznych CEIDG, KRS (adres internetowy należy wskazać w JEDZ)

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez

Zamawiającego, Zamawiający żąda:

a) W celu potwierdzenia zgodności oferowanego asortymentu z opisem przedmiotu zamówienia, Wykonawca jest zobowiązany, na wezwanie Zamawiającego, do złożenia po jednej sztuce oferowanego asortymentu (dowolnego spośród wymaganych w SIWZ rozmiarów w każdej pozycji danego zadania). Każdy produkt należy opisać nieścieralnym pisakiem – którego zdania i pozycji dotyczy oraz nazwą przedstawiającego go Wykonawcy. Próbkę należy dostarczyć w oddzielnym opakowaniu opatrzonym danymi Wykonawcy oraz zapisem „Próbki do przetargu na dostawę materiałów medycznych – znak sprawy D-36/N/19”.

b) Świadectwa i atesty: deklaracja zgodności lub świadectwo rejestracji, świadectwo dopuszczenia do obrotu, świadectwo jakości, świadectwo dopuszczenia do stosowania w placówkach służby zdrowia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (dokumenty należy opisać, którego zadania i której pozycji dotyczą).

c) W przypadku wątpliwości wynikających z dostarczonych próbek, Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania dostarczenia do wglądu prospektów, folderów, materiałów informacyjnych w języku polskim potwierdzających parametry oferowanego asortymentu.

1. Wraz z ofertą Wykonawca składa następujące dokumenty:

1.1. Wypełniony Formularz Ofertowy stanowiący Załącznik Nr 2 do SIWZ

wraz z Formularzami

Cenowymi

1.2. Dowód wniesienia/wpłacenia wadium.

1.3. Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw wykluczenia oraz spełnieniu warunków udziału w postępowaniu składane w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia dalej (JEDZ), zgodnie z zarządzeniem wykonawczym KE (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r.

Ustanawiającym standardowy formularz Jednolitego Europejskiego Dokumentu

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

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

W celu wykazania spełnienia warunku posiadania zdolności technicznej lub zawodowej Wykonawca wykaże minimum 2 dostawy odpowiadające wielkością i wartością przedstawionego przez Zamawiającego w danych zadaniach przedmiotu zamówienia.

Dostawy należy przedstawić dla każdego zadania osobno. Jeśli Wykonawca przystępuje do więcej niż jednego zadania możliwe jest przedstawienie dostaw łącznie dla oferowanych Zadań, pod warunkiem, że dostawy zostały zrealizowane zgodnie z przedmiotem zamówienia oraz łączna wartość tych dostaw odpowiada łącznej wartości dla oferowanych Zadań.

Spełnienie warunku posiadania zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający będzie oceniał:

— minimum 2 dostawy odpowiadające wielkością i wartością przedstawionego przez Zamawiającego w danych zadaniach przedmiotu zamówienia – spełnia

— mniej niż 2 dostawy odpowiadające wielkością i wartością przedstawionego przez Zamawiającego w danych zadaniach przedmiotu zamówienia – nie spełnia

W celu potwierdzenia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących

Zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający żąda dokumentów:

— wykazu dostaw lub usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych

Również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert

Albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia

Działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat

Wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz

Załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są

Wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne

Dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były

Wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z

Uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w

stanie uzyskać  
Tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub  
Ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte  
Wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu  
Składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;

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

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

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

Warunki realizacji umowy zostały określone w Załączniku nr 1 do SIWZ.

**III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

**Sekcja IV: Procedura**

**IV.1) Opis**

**IV.1.1) Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

**IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

**IV.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

**IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej**

**IV.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych:  
nie

**IV.2) Informacje administracyjne**

**IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

**IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 11/09/2019

Czas lokalny: 10:00

**IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

**IV.2.4) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

**IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

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

**IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 11/09/2019

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie ul. Bursztynowa 2, 04-749

Warszawa – Dział Zamówień Publicznych

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

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

**VI.3) Informacje dodatkowe:**

**WARUNKI WPŁATY I ZWROTU WADIUM**

1. Składając ofertę każdy Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

**ZADANIA KWOTA SŁOWNIE ZŁOTYCH**

Zadanie 1 965,00 Dziewięćset sześćdziesiąt pięć 00/100

Zadanie 2 41,00 Czterdzieści jeden 00/100

Zadanie 3 1 525,00 Jeden tysiąc pięćset dwadzieścia pięć 00/100

Zadanie 4 3 884,00 Trzy tysiące osiemset osiemdziesiąt cztery 00/100

Zadanie 5 1 664,00 Jeden tysiąc sześćset sześćdziesiąt cztery 00/100

Zadanie 6 194,00 Sto dziewięćdziesiąt cztery 00/100

Zadanie 7 383,00 Trzysta osiemdziesiąt trzy 00/100

Zadanie 8 86,00 Osiemdziesiąt sześć 00/100

Zadanie 9 372,00 Trzysta siedemdziesiąt dwa 00/100

Zadanie 10 21,00 Dwadzieścia jeden 00/100

Zadanie 11 124,00 Sto dwadzieścia cztery 00/100

Zadanie 12 62,00 Sześćdziesiąt dwa 00/100

Zadanie 13 28,00 Dwadzieścia osiem 00/100

Zadanie 14 110,00 Sto dziesięć 00/100

Zadanie 15 190,00 Sto dziewięćdziesiąt 00/100

Zadanie 16 88,00 Osiemdziesiąt osiem 00/100

Zadanie 17 277,00 Dwieście siedemdziesiąt siedem 00/100

Zadanie 18 6,00 Sześć 00/100

Zadanie 19 151,00 Sto pięćdziesiąt jeden 00/100

Zadanie 20 112,00 Sto dwanaście 00/100

Zadanie 21 51,00 Pięćdziesiąt jeden 00/100

Zadanie 22 203,00 Dwieście trzy 00/100

Zadanie 23 336,00 Trzysta trzydzieści sześć 00/100

Zadanie 24 1 056,00 Jeden tysiąc pięćdziesiąt sześć 00/100

Zadanie 25 32,00 Trzydzieści dwa 00/100

Zadanie 26 143,00 Sto czterdzieści trzy 00/100

Zadanie 27 156,00 Sto pięćdziesiąt sześć 00/100

Zadanie 28 236,00 Dwieście trzydzieści sześć 00/100

Zadanie 29 43,00 Czterdzieści trzy 00/100

Zadanie 30 140,00 Sto czterdzieści 00/100

Zadanie 31 12,00 Dwanaście 00/100

Zadanie 32 45,00 Czterdzieści pięć 00/100

Zadanie 33 25,00 Dwadzieścia pięć 00/100

Zadanie 34 3,00 Trzy 00/100

Zadanie 35 29,00 Dwadzieścia dziewięć 00/100

Zadanie 36 257,00 Dwieście pięćdziesiąt siedem 00/100

Zadanie 37 375,00 Trzysta siedemdziesiąt pięć 00/100

Zadanie 38 17,00 Siedemnaście 00/100

Zadanie 39 20,00 Dwadzieścia 00/100

Zadanie 40 17,00 Siedemnaście 00/100

Zadanie 41 241,00 Dwieście czterdzieści jeden 00/100

Zadanie 42 10,00 Dziesięć 00/100

Zadanie 43 9,00 Dziewięć 00/100

Zadanie 44 3,00 Trzy 00/100

Zadanie 45 340,00 Trzysta czterdzieści 00/100

Zadanie 46 96,00 Dziewięćdziesiąt sześć 00/100

Zadanie 47 170,00 Sto siedemdziesiąt 00/100  
Zadanie 48 450,00 Czteryście pięćdziesiąt 00/100  
Zadanie 49 28,00 Dwadzieścia osiem 00/100  
Zadanie 50 20,00 Dwadzieścia 00/100  
Zadanie 51 528,00 Pięćset dwadzieścia osiem 00/100  
Zadanie 52 13,00 Trzyście 00/100  
Zadanie 53 78,00 Siedemdziesiąt osiem 00/100  
Zadanie 54 9,00 Dziewięć 00/100  
Zadanie 55 95,00 Dziewięćdziesiąt pięć 00/100  
Zadanie 56 26,00 Dwadzieścia sześć 00/100  
Zadanie 57 8,00 Osiem 00/100  
Zadanie 58 19,00 Dziewiętnaście 00/100  
Zadanie 59 200,00 Dwieście 00/100  
Zadanie 60 5,00 Pięć 00/100  
Zadanie 61 22,00 Dwadzieścia dwa 00/100  
Zadanie 62 186,00 Sto osiemdziesiąt sześć 00/100  
Zadanie 63 30,00 Trzydzieści 00/100  
Zadanie 64 120,00 Sto dwadzieścia 00/100  
Zadanie 65 500,00 Pięćset 00/100  
Zadanie 66 450,00 Czteryście pięćdziesiąt 00/100  
Zadanie 67 140,00 Sto czterdzieści 00/100  
Zadanie 68 112,00 Sto dwanaście 00/100  
Zadanie 69 200,00 Dwieście 00/100  
Zadanie 70 450,00 Czteryście pięćdziesiąt 00/100  
Zadanie 71 288,00 Dwieście osiemdziesiąt osiem 00/100  
Zadanie 72 13,00 Trzyście 00/100

#### **VI.4) Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17a  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587801  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Faks: +48 224587803  
Adres internetowy: [www.uzp.gov/kio](http://www.uzp.gov/kio)

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

##### **VI.4.3) Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
2. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.



3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
4. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
5. Odwołanie wnosi się: w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób – w przypadku gdy wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 p.z.p.;
6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej – jeżeli wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 p.z.p.;
7. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt. 1 i 2 niniejszego rozdziału specyfikacji wnosi się w przypadku zamówień, których wartość jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 p.z.p.– w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia;
8. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
9. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania zamawiającego.
10. Szczegółowe zasady dotyczące stosowania odwołań oraz skarg do sądu określa dział VI ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2018 r., poz. 1986),

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

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

06/08/2019