22/07/2020    S140    Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

* [I.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:344264-2020:TEXT:PL:HTML#id0-I.)
* [II.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:344264-2020:TEXT:PL:HTML#id1-II.)
* [III.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:344264-2020:TEXT:PL:HTML#id2-III.)
* [IV.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:344264-2020:TEXT:PL:HTML#id3-IV.)
* [VI.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:344264-2020:TEXT:PL:HTML#id4-VI.)

**Polska-Miechów: Urządzenia medyczne**

**2020/S 140-344264**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1)**Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital św. Anny w Miechowie  
Adres pocztowy: ul.Szpitalna 3  
Miejscowość: Miechów  
Kod NUTS: PL214 Krakowski  
Kod pocztowy: 32-200  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Anita Marczewska  
E-mail: [przetargi@szpital.miechow.pl](mailto:przetargi@szpital.miechow.pl?subject=TED)  
Tel.: +48 413820308  
Faks: +48 413820342

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.szpital.miechow.pl>

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

I.3)**Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.szpital.miechow.pl](http://www.szpital.miechow.pl)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres podany powyżej

I.4)**Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: szpital

I.5)**Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1)**Nazwa:**

Dostawa sprzętu i aparatury medycznej na potrzeby Szpitala św. Anny w Miechowie

Numer referencyjny: 22/2020

II.1.2)**Główny kod CPV**

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3)**Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4)**Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu i aparatury medycznej na potrzeby Szpitala św. Anny w Miechowie.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załącznikach nr 2a, 2b i 2c do SIWZ.

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 nr 1

Część nr: 1

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214 Krakowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital św. Anny w Miechowie, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Nóż harmoniczny, 1 szt.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10 %

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15 %

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 15 %

Cena - Waga: 60 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPMP.12.01.03-12-0646/17-00-XVII/141/FE/18 zamówienie współfinansowane przez Unię Europejską z Regionalnego programu operacyjnego województwa małopolskiego na lata 2014–2020, oś Priorytetowa 12. infrastruktura społeczna, działanie 12.1 infrastruktura ochrony zdrowia, poddziałanie 12.1.3 infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 2

Część nr: 2

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214 Krakowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital św. Anny w Miechowie, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Inkubator zamknięty, 2 szt.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10 %

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15 %

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 15 %

Cena - Waga: 60 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 56

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPMP.12.01.03-12-0646/17-00-XVII/141/FE/18 zamówienie współfinansowane przez Unię Europejską z Regionalnego programu operacyjnego województwa małopolskiego na lata 2014–2020, oś Priorytetowa 12. infrastruktura społeczna, działanie 12.1 infrastruktura ochrony zdrowia, poddziałanie 12.1.3 infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 3

Część nr: 3

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214 Krakowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital św. Anny w Miechowie, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Inkubator otwarty, 2 szt.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10 %

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15 %

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 15 %

Cena - Waga: 60 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 56

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPMP.12.01.03-12-0646/17-00-XVII/141/FE/18 zamówienie współfinansowane przez Unię Europejską z Regionalnego programu operacyjnego województwa małopolskiego na lata 2014–2020, oś Priorytetowa 12. infrastruktura społeczna, działanie 12.1 infrastruktura ochrony zdrowia, poddziałanie 12.1.3 infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 4

Część nr: 4

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214 Krakowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital św. Anny w Miechowie, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Bronchoskop, 1 szt.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10 %

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15 %

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 15 %

Cena - Waga: 60 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPMP.12.01.03-12-0646/17-00-XVII/141/FE/18 zamówienie współfinansowane przez Unię Europejską z Regionalnego programu operacyjnego województwa małopolskiego na lata 2014–2020, oś Priorytetowa 12. infrastruktura społeczna, działanie 12.1 infrastruktura ochrony zdrowia, poddziałanie 12.1.3 infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 5

Część nr: 5

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214 Krakowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital św. Anny w Miechowie, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Defibrylator, 2 szt.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10 %

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15 %

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 15 %

Cena - Waga: 60 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPMP.12.01.03-12-0646/17-00-XVII/141/FE/18 zamówienie współfinansowane przez Unię Europejską z Regionalnego programu operacyjnego województwa małopolskiego na lata 2014–2020, oś Priorytetowa 12. infrastruktura społeczna, działanie 12.1 infrastruktura ochrony zdrowia, poddziałanie 12.1.3 infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 6

Część nr: 6

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214 Krakowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital św. Anny w Miechowie, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Defibrylator, 1 szt

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10 %

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15 %

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 15 %

Cena - Waga: 60 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPMP.12.01.03-12-0646/17-00-XVII/141/FE/18 zamówienie współfinansowane przez Unię Europejską z Regionalnego programu operacyjnego województwa małopolskiego na lata 2014–2020, oś Priorytetowa 12. infrastruktura społeczna, działanie 12.1 infrastruktura ochrony zdrowia, poddziałanie 12.1.3 infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 7

Część nr: 7

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214 Krakowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital św. Anny w Miechowie, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Polisomnograf, 1 szt.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10 %

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15 %

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 15 %

Cena - Waga: 60 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPMP.12.01.03-12-0646/17-00-XVII/141/FE/18 zamówienie współfinansowane przez Unię Europejską z Regionalnego programu operacyjnego województwa małopolskiego na lata 2014–2020, oś Priorytetowa 12. infrastruktura społeczna, działanie 12.1 infrastruktura ochrony zdrowia, poddziałanie 12.1.3 infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 8

Część nr: 8

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214 Krakowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital św. Anny w Miechowie, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Kaszlator 1 szt.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10 %

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15 %

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 15 %

Cena - Waga: 60 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPMP.12.01.03-12-0646/17-00-XVII/141/FE/18 zamówienie współfinansowane przez Unię Europejską z Regionalnego programu operacyjnego województwa małopolskiego na lata 2014–2020, oś Priorytetowa 12. infrastruktura społeczna, działanie 12.1 infrastruktura ochrony zdrowia, poddziałanie 12.1.3 infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 9

Część nr: 9

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214 Krakowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital św. Anny w Miechowie, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Aparat CPAP, 1 szt.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10 %

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15 %

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 15 %

Cena - Waga: 60 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPMP.12.01.03-12-0646/17-00-XVII/141/FE/18 zamówienie współfinansowane przez Unię Europejską z Regionalnego programu operacyjnego województwa małopolskiego na lata 2014–2020, oś Priorytetowa 12. infrastruktura społeczna, działanie 12.1 infrastruktura ochrony zdrowia, poddziałanie 12.1.3 infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 10

Część nr: 10

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214 Krakowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital św. Anny w Miechowie, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Nebulizator, 6 szt.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10 %

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15 %

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 15 %

Cena - Waga: 60 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPMP.12.01.03-12-0646/17-00-XVII/141/FE/18 zamówienie współfinansowane przez Unię Europejską z Regionalnego programu operacyjnego województwa małopolskiego na lata 2014–2020, oś Priorytetowa 12. infrastruktura społeczna, działanie 12.1 infrastruktura ochrony zdrowia, poddziałanie 12.1.3 infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 11

Część nr: 11

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214 Krakowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital św. Anny w Miechowie, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Skaner naczyń krwionośnych, 1 szt.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10 %

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15 %

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 15 %

Cena - Waga: 60 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 14

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPMP.12.01.03-12-0646/17-00-XVII/141/FE/18 zamówienie współfinansowane przez Unię Europejską z Regionalnego programu operacyjnego województwa małopolskiego na lata 2014–2020, oś Priorytetowa 12. infrastruktura społeczna, działanie 12.1 infrastruktura ochrony zdrowia, poddziałanie 12.1.3 infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 12

Część nr: 12

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214 Krakowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital św. Anny w Miechowie, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Łóżeczko noworodkowe, 15 szt.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10 %

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15 %

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 15 %

Cena - Waga: 60 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPMP.12.01.03-12-0646/17-00-XVII/141/FE/18 zamówienie współfinansowane przez Unię Europejską z Regionalnego programu operacyjnego województwa małopolskiego na lata 2014–2020, oś Priorytetowa 12. infrastruktura społeczna, działanie 12.1 infrastruktura ochrony zdrowia, poddziałanie 12.1.3 infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 13

Część nr: 13

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214 Krakowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital św. Anny w Miechowie, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Inhalator, 4 szt.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10 %

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15 %

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 15 %

Cena - Waga: 60 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPMP.12.01.03-12-0646/17-00-XVII/141/FE/18 zamówienie współfinansowane przez Unię Europejską z Regionalnego programu operacyjnego województwa małopolskiego na lata 2014–2020, oś Priorytetowa 12. infrastruktura społeczna, działanie 12.1 infrastruktura ochrony zdrowia, poddziałanie 12.1.3 infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 14

Część nr: 14

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214 Krakowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital św. Anny w Miechowie, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Ponton do mycia chorych, 1 szt.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10 %

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15 %

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 15 %

Cena - Waga: 60 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPMP.12.01.03-12-0646/17-00-XVII/141/FE/18 zamówienie współfinansowane przez Unię Europejską z Regionalnego programu operacyjnego województwa małopolskiego na lata 2014–2020, oś Priorytetowa 12. infrastruktura społeczna, działanie 12.1 infrastruktura ochrony zdrowia, poddziałanie 12.1.3 infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 15

Część nr: 15

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214 Krakowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital św. Anny w Miechowie, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Pulsoksymetr, 2 szt.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10 %

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15 %

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 15 %

Cena - Waga: 60 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPMP.12.01.03-12-0646/17-00-XVII/141/FE/18 zamówienie współfinansowane przez Unię Europejską z Regionalnego programu operacyjnego województwa małopolskiego na lata 2014–2020, oś Priorytetowa 12. infrastruktura społeczna, działanie 12.1 infrastruktura ochrony zdrowia, poddziałanie 12.1.3 infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 16

Część nr: 16

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214 Krakowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital św. Anny w Miechowie, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Stymulator zewnętrzny, 1 szt.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10 %

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15 %

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 15 %

Cena - Waga: 60 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPMP.12.01.03-12-0646/17-00-XVII/141/FE/18 zamówienie współfinansowane przez Unię Europejską z Regionalnego programu operacyjnego województwa małopolskiego na lata 2014–2020, oś Priorytetowa 12. infrastruktura społeczna, działanie 12.1 infrastruktura ochrony zdrowia, poddziałanie 12.1.3 infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 17

Część nr: 17

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214 Krakowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital św. Anny w Miechowie, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Materacyk podgrzewany, 1 szt.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10 %

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15 %

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 15 %

Cena - Waga: 60 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPMP.12.01.03-12-0646/17-00-XVII/141/FE/18 zamówienie współfinansowane przez Unię Europejską z Regionalnego programu operacyjnego województwa małopolskiego na lata 2014–2020, oś Priorytetowa 12. infrastruktura społeczna, działanie 12.1 infrastruktura ochrony zdrowia, poddziałanie 12.1.3 infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 18

Część nr: 18

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214 Krakowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital św. Anny w Miechowie, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Pompy infuzyjne, 2 szt.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10 %

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15 %

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 15 %

Cena - Waga: 60 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPMP.12.01.03-12-0646/17-00-XVII/141/FE/18 zamówienie współfinansowane przez Unię Europejską z Regionalnego programu operacyjnego województwa małopolskiego na lata 2014–2020, oś Priorytetowa 12. infrastruktura społeczna, działanie 12.1 infrastruktura ochrony zdrowia, poddziałanie 12.1.3 infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 19

Część nr: 19

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214 Krakowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital św. Anny w Miechowie, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Stół do masażu, 2 szt.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10 %

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15 %

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 15 %

Cena - Waga: 60 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPMP.12.01.03-12-0646/17-00-XVII/141/FE/18 zamówienie współfinansowane przez Unię Europejską z Regionalnego programu operacyjnego województwa małopolskiego na lata 2014–2020, oś Priorytetowa 12. infrastruktura społeczna, działanie 12.1 infrastruktura ochrony zdrowia, poddziałanie 12.1.3 infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 20

Część nr: 20

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214 Krakowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital św. Anny w Miechowie, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Laktator, 1 szt.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10 %

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15 %

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 15 %

Cena - Waga: 60 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 35

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPMP.12.01.03-12-0646/17-00-XVII/141/FE/18 zamówienie współfinansowane przez Unię Europejską z Regionalnego programu operacyjnego województwa małopolskiego na lata 2014–2020, oś Priorytetowa 12. infrastruktura społeczna, działanie 12.1 infrastruktura ochrony zdrowia, poddziałanie 12.1.3 infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 21

Część nr: 21

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214 Krakowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital św. Anny w Miechowie, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Ssak elektryczny, 4 szt.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10 %

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15 %

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 15 %

Cena - Waga: 60 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPMP.12.01.03-12-0646/17-00-XVII/141/FE/18 zamówienie współfinansowane przez Unię Europejską z Regionalnego programu operacyjnego województwa małopolskiego na lata 2014–2020, oś Priorytetowa 12. infrastruktura społeczna, działanie 12.1 infrastruktura ochrony zdrowia, poddziałanie 12.1.3 infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 22

Część nr: 22

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214 Krakowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital św. Anny w Miechowie, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Pulsoksymetr, 12 szt.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10 %

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15 %

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 15 %

Cena - Waga: 60 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPMP.12.01.03-12-0646/17-00-XVII/141/FE/18 zamówienie współfinansowane przez Unię Europejską z Regionalnego programu operacyjnego województwa małopolskiego na lata 2014–2020, oś Priorytetowa 12. infrastruktura społeczna, działanie 12.1 infrastruktura ochrony zdrowia, poddziałanie 12.1.3 infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 23

Część nr: 23

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214 Krakowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital św. Anny w Miechowie, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Inhalator, 2 szt.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10 %

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15 %

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 15 %

Cena - Waga: 60 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPMP.12.01.03-12-0646/17-00-XVII/141/FE/18 zamówienie współfinansowane przez Unię Europejską z Regionalnego programu operacyjnego województwa małopolskiego na lata 2014–2020, oś Priorytetowa 12. infrastruktura społeczna, działanie 12.1 infrastruktura ochrony zdrowia, poddziałanie 12.1.3 infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 24

Część nr: 24

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214 Krakowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital św. Anny w Miechowie, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Spirometr pediatryczny, 1 szt.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10 %

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15 %

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 15 %

Cena - Waga: 60 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPMP.12.01.03-12-0646/17-00-XVII/141/FE/18 zamówienie współfinansowane przez Unię Europejską z Regionalnego programu operacyjnego województwa małopolskiego na lata 2014–2020, oś Priorytetowa 12. infrastruktura społeczna, działanie 12.1 infrastruktura ochrony zdrowia, poddziałanie 12.1.3 infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 25

Część nr: 25

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214 Krakowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital św. Anny w Miechowie, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Urządzenie do fototerapii, 2 szt.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10 %

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15 %

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 15 %

Cena - Waga: 60 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPMP.12.01.03-12-0646/17-00-XVII/141/FE/18 zamówienie współfinansowane przez Unię Europejską z Regionalnego programu operacyjnego województwa małopolskiego na lata 2014–2020, oś Priorytetowa 12. infrastruktura społeczna, działanie 12.1 infrastruktura ochrony zdrowia, poddziałanie 12.1.3 infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 26

Część nr: 26

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214 Krakowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital św. Anny w Miechowie, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Wózek leżący, 1 szt.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10 %

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15 %

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 15 %

Cena - Waga: 60 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPMP.12.01.03-12-0646/17-00-XVII/141/FE/18 zamówienie współfinansowane przez Unię Europejską z Regionalnego programu operacyjnego województwa małopolskiego na lata 2014–2020, oś Priorytetowa 12. infrastruktura społeczna, działanie 12.1 infrastruktura ochrony zdrowia, poddziałanie 12.1.3 infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym

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:

Tak jak w SIWZ

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Tak jak w SIWZ

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Tak jak w SIWZ

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

III.2)**Warunki dotyczące zamówienia**

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

Tak jak w 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: 21/08/2020

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**

Oferta musi zachować ważność do: 19/10/2020

IV.2.7)**Warunki otwarcia ofert**

Data: 21/08/2020

Czas lokalny: 10:15

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi poprzez odszyfrowanie i upublicznienie wczytanych na Platformie Załączników.

Szpital św. Anny w Miechowie, POLSKA.

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:**

VI.4)**Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: KIO  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska

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

VI.4.3)**Składanie odwołań**

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

Oficjalna nazwa: KIO  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska

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

17/07/2020