

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:400845-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Hajnówka: Urządzenia medyczne
2018/S 177-400845**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce

ul. Doc. Adama Dowgirda 9

Hajnówka

17-200

Polska

Osoba do kontaktów: Sekcja Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych SPZOZ w Hajnówce

Tel.: +48 856829242

E-mail: spzoz@onet.eu

Faks: +48 856842679

Kod NUTS: PL841

Adresy internetowe:

Główny adres: www.spzoz.hajnowka.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://spzoz.hajnowka.pl/>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

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:

Zakup i dostawa jednorazowego sprzętu medycznego

Numer referencyjny: 2018/PN/JU/01

II.1.2) Główny kod CPV

33100000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa jednorazowego sprzętu medycznego - SP ZOZ w Hajnówce. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo–cenowy.

Nazwa i kod określony według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV) dla przedmiotu zamówienia objętego niniejszym postępowaniem przedmiot główny:

22.99.32.00-9 papier termoczuły, 33.14.13.10-6 strzykawki, 33.14.12.20-8 kaniule, 33.14.13.20-9 igły medyczne, 33.14.13.21-6 igły do znieczuleń, 33.14.16.40-8 dreny, 33.14.12.00-2 cewniki, 33.15.70.00-5 urządzenia do terapii gazowej i oddechowej, 33.19.41.20-3 artykuły do infuzji, 33.14.14.20-0 rękawice chirurgiczne, 33.14.10.00-0 jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne, 33.14.16.25-7 zestawy diagnostyczne, 33.19.90.00-1 odzież medyczna, 33.19.25.00 probówki, 33.19.81.00, 33.14.12.10 pojemniki do cewników, 33.14.13.00 urządzenia do nakłuwania żył, pobierania krwi, 33.14.

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:**

Pakiet 1

Część nr: 1

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

33141310

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 1 – 2 500,00

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:

Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:

Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 2

Część nr: 2

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

33141122

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 2 – 330,00

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:

Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:

Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 3

Część nr: 3

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

33141220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 3 –18 500,00

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:

Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:

Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 4

Część nr: 4

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

33141300

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 4 – 50,00

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:

Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:

Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 5

Część nr: 5

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

33141321

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**
WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 5 – 9 000,00
Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:
Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:
Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 6
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 6 – 1 500,00

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:

Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:
Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 7
Część nr: 7

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

33141600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 7 – 300,00

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:

Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:
Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 8
Część nr: 8

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

33141200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 8 – 2 000,00

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:

Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:

Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 9

Część nr: 9

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

33141615

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 9 – 300,00

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:

Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:

Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 10

Część nr: 10

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

22455100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 10 – 2 500,00

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:

Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:

Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 11

Część nr: 11

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

33141620

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 11 – 800,00

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:

Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:

Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 12
Część nr: 12

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

33157000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 12 – 300,00

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:

Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:

Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 13
Część nr: 13

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

22993200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 13 – 1 000,00

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:

Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:

Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 14

Część nr: 14

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

22993200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 14 – 90,00
Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:
Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:
Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 15
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141625
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 15 – 3 500,00

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:

Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:

Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 16

Część nr: 16

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

33157000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 16 – 12 500,00

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:

Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:

Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 17
Część nr: 17

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 17 – 1 700,00
Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:
Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:
Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 18
Część nr: 18

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33157000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 18 – 70,00

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:

Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:

Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 19

Część nr: 19

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

33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**
WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 19 – 13 000,00
Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:
Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:
Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 20
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
39518200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 20 – 4 000,00

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:

Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:
Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 21
Część nr: 21

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

33199000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 21 – 25 500,00

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:

Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:
Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 22
Część nr: 22

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

33141625

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 22 – 4 500,00

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:

Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:

Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 23

Część nr: 23

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

33141620

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 23 – 11 000,00

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:

Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:

Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 24

Część nr: 24

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

33141625

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 24 – 3 000,00

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:

Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:

Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 25

Część nr: 25

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

33141625

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 25 – 860,00

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:

Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:

Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 26
Część nr: 26

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 26 – 100,00

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:

Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:

Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 27
Część nr: 27

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 27 – 600,00

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:

Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:

Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 28

Część nr: 28

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 28 – 4 200,00
Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:
Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:
Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 29
Część nr: 29
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 29 – 22,00

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:

Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:

Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 30

Część nr: 30

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

33141400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 30 – 1 600,00

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:

Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:

Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 31
Część nr: 31

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 31 – 500,00
Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:
Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:
Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 32
Część nr: 32

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 32 – 600,00

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:

Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:

Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 33

Część nr: 33

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**
WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 33 – 5 000,00
Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:
Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:
Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 34
Część nr: 34
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 34 – 300,00

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:

Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:
Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 35
Część nr: 35

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 35 – 300,00

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:

Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:
Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 36
Część nr: 36

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 36 – 2 800,00

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:

Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:

Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 37

Część nr: 37

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 37 – 900,00

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:

Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:

Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 38

Część nr: 38

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 38 – 250,00

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:

Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:

Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 39

Część nr: 39

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM: Pakiet nr 39 – 3 600,00

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto:

Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem:

Wadium- Znak sprawy 2018/PN/JU/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy.

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:

Działalność prowadzona na potrzeby wykonania zamówienia nie wymaga posiadania specjalnych kompetencji lub uprawnień związanych z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający uzna, że warunek jest spełniony, jeżeli Wykonawcałoży Stosowne oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia – JEDZ.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający uzna, że warunek jest spełniony, jeżeli Wykonawcałoży Stosowne oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia – JEDZ.

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Wzór umowy stanowi zał nr 5 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: 23/10/2018

Czas lokalny: 10:10

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: 23/10/2018

Czas lokalny: 10:10

Miejsce:

Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego lub przesłać pocztą albo przesyłką kurierską na adres:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce (Sekretariat), ul. Doc. Adama Dowgirda 9,
17-200 Hajnówka

Za termin złożenia oferty przyjmuje się datę i godzinę wpływu oferty do Zamawiającego w miejscu wskazanym
Powyżej

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 23.10.2018 r. o godzinie 10:10 w siedzibie Zamawiającego w Sala Konferencyjnej Szpitala.
2. Otwarcie ofert jest jawne.
3. Koperty ofert, których dotyczy wycofanie, nie będą otwierane.
4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie Zamówienia.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak
Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:
20.11.2021rok

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

VI.3) Informacje dodatkowe:

Załącznik nr 3- Formularz JEDZ znajduje się na stronie internetowej Zamawiającego:
<http://spzoz.hajnowka.pl/zakup-i-dostawa-jednorazowego-sprzetu-medycznego/>

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

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

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676

Polska
Tel.: +48 222587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
12/09/2018