|  |  |
| --- | --- |
| UE_logo | Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej |

Ogłoszenie o zamówieniu

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy1 *(należy podać wszystkie instytucje zamawiające odpowiedzialne za postępowanie)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Oficjalna nazwa: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SPZOZ w Krakowie | | | Krajowy numer identyfikacyjny:2 000630161 | | | |  |
| Adres pocztowy: os. Na Skarpie 66 | | | | | |  |  |
| Miejscowość: Kraków | Kod NUTS: PL213 | Kod pocztowy: 31-913 | | | Państwo: Polska | | |
| Osoba do kontaktów: Piotr Jóźwiakowski, Paweł Kosek | | | | | Tel.: 12 622 94 13, 622 94 87 | | |
| E-mail: zpubl@zeromski-szpital.pl | | | | Faks: 12 644 47 56 | | | |
| **Adresy internetowe**  Główny adres: *(URL)* www.zeromski-szpital.pl  Adres profilu nabywcy: *(URL)* www.zeromski-szpital.pl | | | | | |  |  |

I.2) Wspólne zamówienie

|  |
| --- |
| W zamówieniu stosowane jest wspólne udzielanie zamówień  W przypadku wspólnego zamówienia obejmującego kilka państw – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych:  Zamówienia udziela centralna jednostka zakupująca |

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­I.3) Komunikacja

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: *(URL)* www.bip.krakow.pl/?bip\_id=40&mmi=10567  Dostęp do dokumentów zamówienia jest ograniczony. Więcej informacji można uzyskać pod adresem: *(URL)* |  | |  | |
| Więcej informacji można uzyskać pod  adresem podanym powyżej  następującym adresem: *(należy podać inny adres)* |  | |  | |
| Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać  drogą elektroniczną za pośrednictwem: *(URL)* https://e-propublico.pl/  na adres podany powyżej  na następujący adres: *(należy podać inny adres)* | |  | |  |
| Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń, które nie są ogólnodostępne. Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do tych narzędzi i urządzeń można uzyskać bezpłatnie pod adresem: *(URL)* https://e-propublico.pl/ | |  | |  |

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

|  |  |
| --- | --- |
| Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne  Agencja/urząd krajowy lub federalny  Organ władzy regionalnej lub lokalnej  Agencja/urząd regionalny lub lokalny | Podmiot prawa publicznego  Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa  Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej |

I.5) Główny przedmiot lub przedmioty działalności

|  |  |
| --- | --- |
| Ogólne usługi publiczne  Obrona  Porządek i bezpieczeństwo publiczne  Środowisko  Sprawy gospodarcze i finansowe  Zdrowie | Budownictwo i obiekty komunalne  Ochrona socjalna  Rekreacja, kultura i religia  Edukacja  Inna działalność: |

Sekcja II: Przedmiot zamówienia

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

|  |  |
| --- | --- |
| **II.1.1) Nazwa:**  Dostawa jednorazowego sprzętu medycznego | Numer referencyjny:2  ZP/24/2019 |
| **II.1.2) Główny kod CPV: 33141000-0** Uzupełniający kod CPV:1,2 | |
| **II.1.3) Rodzaj zamówienia**  Roboty budowlane  Dostawy  Usługi | |
| **II. 1.4) Krótki opis:**  Dostawa jednorazowego sprzętu medycznego zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ | |
| **II. 1.5) Szacunkowa całkowita wartość** 2  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów)* | |
| **II.1.6) Informacje o częściach**  To zamówienie podzielone jest na części:  tak  nie  Oferty można składać w odniesieniu do  wszystkich części  maksymalnej liczby części: [ ]  tylko jednej części  Maksymalna liczba części, które mogą zostać udzielone jednemu oferentowi: [ ]  Instytucja zamawiająca zastrzega sobie prawo do udzielenia łącznie następujących części lub grup części: | |

**II.2) Opis**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 1 | Część nr: 2 **1** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: Zamawiający zastrzega sobie prawo zamówienia mniejszej niż określone powyżej ilości produktów leczniczych w przypadku zmniejszeni a się jego zapotrzebowania, z tym że Zamawiający zakupi minimum 70 % ilości produktów leczniczych. | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **II.2.14 Informacje dodatkowe:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 2 | Część nr: 2 **2** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24 *albo* w dniach:  *albo*  Początek: *(dd/mm/rrrr)* / Koniec: *(dd/mm/rrrr)*  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **II.2.14 Informacje dodatkowe:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 3 | Część nr: 2 **3** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24 *albo* w dniach:  *albo*  Początek: *(dd/mm/rrrr)* / Koniec: *(dd/mm/rrrr)*  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **II.2.14 Informacje dodatkowe:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 4 | Część nr: 2 **4** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24 *albo* w dniach:  *albo*  Początek: *(dd/mm/rrrr)* / Koniec: *(dd/mm/rrrr)*  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **II.2.14 Informacje dodatkowe:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 5 | Część nr: 2 **5** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24 *albo* w dniach:  *albo*  Początek: *(dd/mm/rrrr)* / Koniec: *(dd/mm/rrrr)*  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **II.2.14 Informacje dodatkowe:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 6 | Część nr: 2 **6** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24 *albo* w dniach:  *albo*  Początek: *(dd/mm/rrrr)* / Koniec: *(dd/mm/rrrr)*  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **II.2.14 Informacje dodatkowe:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 7 | Część nr: 2 **7** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24 *albo* w dniach:  *albo*  Początek: *(dd/mm/rrrr)* / Koniec: *(dd/mm/rrrr)*  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **II.2.14 Informacje dodatkowe:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 8 | Część nr: 2 **8** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24 *albo* w dniach:  *albo*  Początek: *(dd/mm/rrrr)* / Koniec: *(dd/mm/rrrr)*  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **II.2.14 Informacje dodatkowe:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 9 | Część nr: 2 **9** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24 *albo* w dniach:  *albo*  Początek: *(dd/mm/rrrr)* / Koniec: *(dd/mm/rrrr)*  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **II.2.14 Informacje dodatkowe:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 10 | Część nr: 2 **10** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24 *albo* w dniach:  *albo*  Początek: *(dd/mm/rrrr)* / Koniec: *(dd/mm/rrrr)*  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **II.2.14 Informacje dodatkowe:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 11 | Część nr: 2 **11** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24 *albo* w dniach:  *albo*  Początek: *(dd/mm/rrrr)* / Koniec: *(dd/mm/rrrr)*  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **II.2.14 Informacje dodatkowe:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 12 | Część nr: 2 **12** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24 *albo* w dniach:  *albo*  Początek: *(dd/mm/rrrr)* / Koniec: *(dd/mm/rrrr)*  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **II.2.14 Informacje dodatkowe:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 13 | Część nr: 2 **13** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24 *albo* w dniach:  *albo*  Początek: *(dd/mm/rrrr)* / Koniec: *(dd/mm/rrrr)*  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **II.2.14 Informacje dodatkowe:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 14 | Część nr: 2 **14** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24 *albo* w dniach:  *albo*  Początek: *(dd/mm/rrrr)* / Koniec: *(dd/mm/rrrr)*  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **II.2.14 Informacje dodatkowe:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 15 | Część nr: 2 **15** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24 *albo* w dniach:  *albo*  Początek: *(dd/mm/rrrr)* / Koniec: *(dd/mm/rrrr)*  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **II.2.14 Informacje dodatkowe:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 16 | Część nr: 2 **16** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24 *albo* w dniach:  *albo*  Początek: *(dd/mm/rrrr)* / Koniec: *(dd/mm/rrrr)*  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **II.2.14 Informacje dodatkowe:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 17 | Część nr: 2 **17** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24 *albo* w dniach:  *albo*  Początek: *(dd/mm/rrrr)* / Koniec: *(dd/mm/rrrr)*  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **II.2.14 Informacje dodatkowe:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 18 | Część nr: 2 **18** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24 *albo* w dniach:  *albo*  Początek: *(dd/mm/rrrr)* / Koniec: *(dd/mm/rrrr)*  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **II.2.14 Informacje dodatkowe:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 19 | Część nr: 2 **19** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24 *albo* w dniach:  *albo*  Początek: *(dd/mm/rrrr)* / Koniec: *(dd/mm/rrrr)*  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **II.2.14 Informacje dodatkowe:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 20 | Część nr: 2 **20** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24 *albo* w dniach:  *albo*  Początek: *(dd/mm/rrrr)* / Koniec: *(dd/mm/rrrr)*  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **II.2.14 Informacje dodatkowe:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 21 | Część nr: 2 **21** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24 *albo* w dniach:  *albo*  Początek: *(dd/mm/rrrr)* / Koniec: *(dd/mm/rrrr)*  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **II.2.14 Informacje dodatkowe:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 22 | Część nr: 2 **22** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24 *albo* w dniach:  *albo*  Początek: *(dd/mm/rrrr)* / Koniec: *(dd/mm/rrrr)*  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **II.2.14 Informacje dodatkowe:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 23 | Część nr: 2 **23** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24 *albo* w dniach:  *albo*  Początek: *(dd/mm/rrrr)* / Koniec: *(dd/mm/rrrr)*  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **II.2.14 Informacje dodatkowe:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 24 | Część nr: 2 **24** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24 *albo* w dniach:  *albo*  Początek: *(dd/mm/rrrr)* / Koniec: *(dd/mm/rrrr)*  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **II.2.14 Informacje dodatkowe:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 25 | Część nr: 2 **25** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24 *albo* w dniach:  *albo*  Początek: *(dd/mm/rrrr)* / Koniec: *(dd/mm/rrrr)*  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **II.2.14 Informacje dodatkowe:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 26 | Część nr: 2 **26** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24 *albo* w dniach:  *albo*  Początek: *(dd/mm/rrrr)* / Koniec: *(dd/mm/rrrr)*  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **II.2.14 Informacje dodatkowe:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 27 | Część nr: 2 **27** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24 *albo* w dniach:  *albo*  Początek: *(dd/mm/rrrr)* / Koniec: *(dd/mm/rrrr)*  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **II.2.14 Informacje dodatkowe:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 28 | Część nr: 2 **28** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24 *albo* w dniach:  *albo*  Początek: *(dd/mm/rrrr)* / Koniec: *(dd/mm/rrrr)*  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **II.2.14 Informacje dodatkowe:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 29 | Część nr: 2 **29** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24 *albo* w dniach:  *albo*  Początek: *(dd/mm/rrrr)* / Koniec: *(dd/mm/rrrr)*  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **II.2.14 Informacje dodatkowe:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 30 | Część nr: 2 **30** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24 *albo* w dniach:  *albo*  Początek: *(dd/mm/rrrr)* / Koniec: *(dd/mm/rrrr)*  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **II.2.14 Informacje dodatkowe:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 31 | Część nr: 2 **31** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24 *albo* w dniach:  *albo*  Początek: *(dd/mm/rrrr)* / Koniec: *(dd/mm/rrrr)*  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **II.2.14 Informacje dodatkowe:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 32 | Część nr: 2 **32** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24 *albo* w dniach:  *albo*  Początek: *(dd/mm/rrrr)* / Koniec: *(dd/mm/rrrr)*  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **II.2.14 Informacje dodatkowe:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 33 | Część nr: 2 **33** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24 *albo* w dniach:  *albo*  Początek: *(dd/mm/rrrr)* / Koniec: *(dd/mm/rrrr)*  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **II.2.14 Informacje dodatkowe:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 34 | Część nr: 2 **34** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24 *albo* w dniach:  *albo*  Początek: *(dd/mm/rrrr)* / Koniec: *(dd/mm/rrrr)*  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **II.2.14 Informacje dodatkowe:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 35 | Część nr: 2 **35** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **II.2.14 Informacje dodatkowe:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 36 | Część nr: 2 **36** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **II.2.14 Informacje dodatkowe:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **II.2.1) Nazwa:** Grupa nr 37 | Część nr: 2 **37** | | **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 2**   |  |  | | --- | --- | | Główny kod CPV 1 | Uzupełniający kod CPV: 1,2 | | 33141000-0 |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  Kod NUTS: 1 PL213 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego w Krakowie | | | **II. 2.4) Opis zamówienia:**  zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. | | | **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  Nazwa: – Waga:  Cena - 100% | | | **II.2.6) Szacunkowa wartość**  Wartość bez VAT: Waluta: PLN  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania tej części)* | | | **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Okres w miesiącach: 24  Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu  tak  nie  Opis wznowień: | | | **II.2.9 Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów** *(z wyjątkiem procedur otwartych)*  Przewidywana liczba kandydatów: [ ]  *albo* Przewidywana minimalna liczba: [ 0 ] Maksymalna liczba: 2 [ 0 ]  Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: | | | **II.2.10 Informacje o ofertach wariantowych**  Dopuszcza się składanie ofert wariantowych  tak  nie | | | **II.2.11 Informacje o opcjach**  Opcje  tak  nie  Opis opcji: | | | **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  nie  Numer identyfikacyjny projektu: | | | **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** |
| **III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa:**   * Kryteria kwalifikacji zgodnie z dokumentami zamówienia   Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów: 2 |
| **III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe***)*   * Kryteria kwalifikacji zgodnie z dokumentami zamówienia   Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów: 2 |
| **III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych 2**  Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej oraz wykonawców, których głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych  Realizacja zamówienia jest ograniczona do programów zatrudnienia chronionego |

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia 2**

|  |
| --- |
| **III.2.1) Informacje dotyczące określonego zawodu** *(tylko dla zamówień na usługi)*  Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu  Odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych: |
| **III.2.2) Warunki realizacji umowy:** |
| **III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**  Obowiązek podania imion i nazwisk oraz kwalifikacji zawodowych pracowników wyznaczonych do wykonania zamówienia |

**Sekcja IV: Procedura**

**IV.1) Opis**

|  |
| --- |
| **IV.1.1) Rodzaj procedury**  Procedura otwarta  Procedura przyspieszona  Uzasadnienie:  Procedura ograniczona  Procedura przyspieszona  Uzasadnienie:  Procedura konkurencyjna z negocjacjami  Procedura przyspieszona  Uzasadnienie:  Dialog konkurencyjny  Partnerstwo innowacyjne |
| **IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  Zamówienie obejmuje zawarcie umowy ramowej  Umowa ramowa z jednym wykonawcą  Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami  Szacowana maksymalna liczba uczestników planowanej umowy ramowej: 2  Zamówienia obejmuje ustanowienie dynamicznego systemu zakupów  Dynamiczny systemu zakupów może zostać wykorzystany przez dodatkowych nabywców  Uzasadnienie dla umowy ramowej, której okres obowiązywania przekracza cztery lata: |
| **IV.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**  Zastosowanie procedury etapowej w celu stopniowego zmniejszania liczby omawianych rozwiązań lub negocjowanych ofert |
| **IV.1.5) Informacje na temat negocjacji** *(tylko dla procedur konkurencyjnych z negocjacjami)*  Instytucja zamawiająca zastrzega sobie prawo do udzielenia zamówienia na podstawie początkowych ofert bez prowadzenia negocjacji |
| **IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej**  Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna  Proszę podać dodatkowe 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  tak  nie |

**IV.2) Informacje administracyjne**

|  |
| --- |
| **IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania 2**  Numer ogłoszenia w Dz. Urz. UE – OJ/S:  *(Jedno z następujących: Wstępne ogłoszenie informacyjne; Ogłoszenie o profilu nabywcy)* |
| **IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**  Data: *25.10.2019r.*  Czas lokalny: 11:00 (hh:mm) |
| **IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom 4**  Data: |
| **IV.2.4) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:1**  pl |
| **IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**  Oferta musi zachować ważność do:  *albo* Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert) |
| **IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**  Data: *25.10.2019r.*  Czas lokalny: 12:00(hh:mm)  Miejsce: siedzibie Zamawiającego pokój nr 1.9 Bud. Działu Technicznego  Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia: |

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

|  |
| --- |
| Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się  tak  nie  Przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń: 2 |

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

|  |
| --- |
| Stosowane będą zlecenia elektroniczne  Akceptowane będą faktury elektroniczne  Stosowane będą płatności elektroniczne |

VI.3) Informacje dodatkowe: 2

|  |
| --- |
| 1. Dokumenty wymagane na etapie składania ofert/wniosków:   Jednolity europejski dokument zamówienia  W terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert należy złożyć:  Oświadczenie wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.   1. Dokumenty składane na wezwanie zamawiającego:   Dokument potwierdzający niezaleganie przez wykonawcę z opłacaniem podatków  Dokument potwierdzający, że nie otwarto likwidacji wykonawcy  Dokument składany w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 6 ustawy Pzp  Informacja z Krajowego Rejestru Karnego  Informacja z odpowiedniego rejestru lub inny równoważny dokument  Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej  Oryginalne katalogi lub ich kopie  Oświadczenie wykonawcy o braku zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne  Oświadczenie wykonawcy o braku zalegania z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne  Oświadczenie wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych  Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego  Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS  Informacje dodatkowe:  O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23, art. 24 ust. 5 pkt 1, art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy Pzp oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu. |

VI.4) Procedury odwoławcze

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze** | | |  |  | | |
| Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza | | | | |  |  |
| Adres pocztowy: ul. Postępu 17A | | | | |  |  |
| Miejscowość: Warszawa | Kod pocztowy: 02-676 | Państwo: Polska | | | | |
| E-mail: odwolania@uzp.gov.pl | Tel.: +48 224587801 | | | | |  |
| Adres internetowy: *(URL)* http://www.uzp.gov.pl | Faks: +48 224587800 | | | | |  |
| **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne 2** | | |  |  | | |
| Oficjalna nazwa: | | | | |  |  |
| Adres pocztowy: | | | | |  |  |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | Państwo: Polska | | | | |
| E-mail: | Tel.: | | | | |  |
| Adres internetowy: *(URL)* | Faks: | | | | |  |
| **VI.4.2) Składanie odwołań**  Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:  1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp.  2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.  3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp.  4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.  5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.  6. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.  7. Odwołanie wnosi się w terminach określonych w art. 182 ustawy Pzp.  8. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.  9. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego, za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 1481) jest równoznaczne z jej wniesieniem. | | |  |  | | |
| **VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań** | | |  |  | | |
| Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań | | | | |  |  |
| Adres pocztowy: ul. Postępu 17A | | | | |  |  |
| Miejscowość: Warszawa | Kod pocztowy: 02-676 | Państwo: Polska | | | | |
| E-mail: odwolania@uzp.gov.pl | Tel.: +48 224587801 | | | | |  |
| Adres internetowy: *(URL)* http://www.uzp.gov.pl | Faks: +48 224587800 | | | | |  |

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia: 12.09.2019 r.

*Za zapewnienie zgodności z prawem Unii Europejskiej i innymi mającymi zastosowanie przepisami odpowiada*

*instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający.  
  
  
  
  
 Zamawiający*