

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:646187-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Międzychód: Materiały medyczne
2023/S 205-646187**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie

Krajowy numer identyfikacyjny: 595-13-40-382

Adres pocztowy: ul. Szpitalna 10

Miejscowość: Międzychód

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Kod pocztowy: 64-400

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Daniel Rębacz

E-mail: zampub@spzoz-miedzychod.com.pl

Tel.: +48 957482011

Faks: +48 957482711

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://spzoz-miedzychod.com.pl>

Adres profilu nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz-miedzychod>

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/834623>

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:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Numer referencyjny: AG/ZP-21/2023

II.1.2) Główny kod CPV

33140000 Materiały medyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZ

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**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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**

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 2

Część nr: 2

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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**
Początek: 01/01/2024
Koniec: 31/12/2025
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 3
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MIĘDZYCHODZIE
ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest:
SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU
Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.
Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ
Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.
Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.
Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.
- 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**
Początek: 01/01/2024
Koniec: 31/12/2025

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 4

Część nr: 4

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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**

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 5
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MIĘDZYCHODZIE
ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest:
SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU
Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.
Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ
Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.
Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.
Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.
- 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**
Początek: 01/01/2024
Koniec: 31/12/2025
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 6

Część nr: 6

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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**

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 7
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MIĘDZYCHODZIE
ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest:
SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU
Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.
Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ
Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.
Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.
Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.
- 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**
Początek: 01/01/2024
Koniec: 31/12/2025
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 8
Część nr: 8

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MIĘDZYCHODZIE
ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest:
SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU
Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.
Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ
Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.
Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.
Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.
- 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**
Początek: 01/01/2024
Koniec: 31/12/2025
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 9
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MIĘDZYCHODZIE
ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest:
SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU
Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.
Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ
Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.
Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.
Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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**

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 10

Część nr: 10

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MIĘDZYCHODZIE
ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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**

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 11

Część nr: 11

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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**

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 12

Część nr: 12

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 13

Część nr: 13

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 14

Część nr: 14

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 15

Część nr: 15

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 16

Część nr: 16

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 17

Część nr: 17

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 18

Część nr: 18

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 19

Część nr: 19

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 20

Część nr: 20

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 21

Część nr: 21

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 22

Część nr: 22

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 23

Część nr: 23

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 24

Część nr: 24

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 25

Część nr: 25

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 26

Część nr: 26

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 27

Część nr: 27

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 28

Część nr: 28

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 29

Część nr: 29

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 30

Część nr: 30

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 31

Część nr: 31

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 32

Część nr: 32

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 33

Część nr: 33

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 34

Część nr: 34

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 35

Część nr: 35

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 36

Część nr: 36

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 37

Część nr: 37

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 38

Część nr: 38

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 39

Część nr: 39

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 40

Część nr: 40

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 41

Część nr: 41

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 42

Część nr: 42

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 43

Część nr: 43

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 44

Część nr: 44

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 45

Część nr: 45

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 46

Część nr: 46

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 47

Część nr: 47

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 48

Część nr: 48

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 49

Część nr: 49

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 50

Część nr: 50

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 51

Część nr: 51

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 52

Część nr: 52

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 53

Część nr: 53

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 54

Część nr: 54

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 55

Część nr: 55

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 56

Część nr: 56

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 57

Część nr: 57

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 58

Część nr: 58

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 59

Część nr: 59

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 60

Część nr: 60

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 61

Część nr: 61

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 62

Część nr: 62

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 63

Część nr: 63

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 64

Część nr: 64

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 65

Część nr: 65

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 66

Część nr: 66

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 67

Część nr: 67

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 68

Część nr: 68

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 69

Część nr: 69

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Przez sukcesywną dostawę sprzętu medycznego Zamawiający rozumie cykliczną dostawę sprzętu medycznego okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 69 pakietów (części)

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 i 3a do SWZ

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora SPZOZ w Międzychodzie.

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

Początek: 01/01/2024

Koniec: 31/12/2025

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

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

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Zamawiający wymaga aby Wykonawca zawarł z nim umowę o zamówienie publiczne na warunkach określonych w projekcie umowy, stanowiącej załącznik nr 4 do SWZ.

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) Informacje administracyjne

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

Data: 22/11/2023

Czas lokalny: 09:30

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: 3 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 22/11/2023
Czas lokalny: 10:00
Miejsce:
<https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz-miedzychod>

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**
Oficjalna nazwa: PREZES KRAJOWEJ IZBY ODWOŁAWCZEJ
Adres pocztowy: Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587701
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**
Oficjalna nazwa: PREZES KRAJOWEJ IZBY ODWOŁAWCZEJ
Adres pocztowy: Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
Adres internetowy: www.uzp.gov.p

VI.4.3) **Składanie odwołań**
Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:
1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej albo w terminie 15 dni – jeżeli informacja została przesłana w inny sposób.
2. Zasady wnoszenia środków ochrony prawnej w niniejszym postępowaniu regulują przepisy Działu IX Rozdziału 2 Oddział 2 ustawy PZP. (art. 505-551 PZP)

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

Oficjalna nazwa: PREZES KRAJOWEJ IZBY ODWOŁAWCZEJ

Adres pocztowy: POSTĘPU 17A

Miejscowość: WARSZAWA

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

19/10/2023