

**Ogłoszenie o zamówieniu**  
**Dostawy**  
**SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU**  
**postępowanie powtórzone**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000310249

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** Szpitalna 10

**1.5.2.) Miejscowość:** Międzychód

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 64-400

**1.5.4.) Województwo:** wielkopolskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL417 - Leszczyński

**1.5.7.) Numer telefonu:** 957482711

**1.5.8.) Numer faksu:** 957482711

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** zampub@spzoz-miedzychod.com.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.spzoz-miedzychod.com.pl

**1.6.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

**1.7.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

**2.1.) Ogłoszenie dotyczy:**

Zamówienia publicznego

**2.2.) Ogłoszenie dotyczy usług społecznych i innych szczególnych usług:** Nie

**2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:**

SUKCESYWNA DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU  
postępowanie powtórzone

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-722ea85d-b6b5-11ee-b7da-22bd761ba7f3

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00052433

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2024-01-19

**2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań:** Tak

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2024/BZP 00051484/01/P

**2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:**

1.2.5 Sukcesywna dostawa sprzętu jednorazowego użytku (postępowanie powtórzone)

**2.11.) O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie wykonawcy, o których mowa w art. 94 ustawy:** Nie

**2.14.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii**

Europejskiej: Nie

## 2.16.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną

Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

### SEKCJA III – UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTÓW ZAMÓWIENIA I KOMUNIKACJA

#### 3.1.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania

<https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/876274>

#### 3.2.) Zamawiający zastrzega dostęp do dokumentów zamówienia: Nie

#### 3.4.) Wykonawcy zobowiązani są do składania ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, oświadczeń oraz innych dokumentów wyłącznie przy użyciu środków komunikacji elektronicznej: Tak

**3.5.) Informacje o środkach komunikacji elektronicznej, przy użyciu których zamawiający będzie komunikował się z wykonawcami - adres strony internetowej:** W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między zamawiającym a wykonawcami, w szczególności składanie oświadczeń, zawiadomień oraz przekazywanie informacji (np. zadawanie pytań, uzupełnianie oświadczeń lub dokumentów na wezwanie zamawiającego) odbywa się elektronicznie za pośrednictwem <https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz-miedzychod>

**3.6.) Wymagania techniczne i organizacyjne dotyczące korespondencji elektronicznej:** Przeglądanie i pobieranie publicznej treści dokumentacji postępowania nie wymaga posiadania konta w Systemie, ani logowania do Systemu.

Wszelkie pytania i wątpliwości dotyczące prowadzonego postępowania należy kierować przy użyciu

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

Wymagania techniczne i organizacyjne wysyłania i odbierania dokumentów elektronicznych, elektronicznych kopii dokumentów i oświadczeń oraz informacji przekazywanych przy ich użyciu opisane zostały w Regulaminie [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl) w zakładce Regulamin.

W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między zamawiającym a wykonawcami, w szczególności składanie oświadczeń, zawiadomień oraz przekazywanie informacji (np. zadawanie pytań, uzupełnianie oświadczeń lub dokumentów na wezwanie zamawiającego) odbywa się elektronicznie za pośrednictwem <https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz-miedzychod> i formularza Wyślij wiadomość dostępnego na stronie dotyczącej prowadzonego postępowania.

W sytuacjach awaryjnych np. w przypadku niedziałania [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl) zamawiający może również komunikować się z wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej: [zampub@spzoz-miedzychod.com.pl](mailto:zampub@spzoz-miedzychod.com.pl)

Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zamawiający przekaże wykonawcom, którym przekazał specyfikację, bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieści na <https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz-miedzychod> na stronie dotyczącej prowadzonego postępowania, na której udostępnił specyfikację.

W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią SWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi/wyjaśnień, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.

Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.

Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz.U. z 2020 r. poz. 2452), zwanym dalej: rozporządzenie ws. środków komunikacji elektronicznej.

W sprawach technicznych związanych z obsługą platformy należy korzystać z pomocy Centrum Wsparcia Klienta, które udzieli wszelkich informacji związanych z procesem składania ofert, rejestracji czy innych aspektów technicznych platformy. Centrum Wsparcia Klienta dostępne jest codziennie od poniedziałku do piątku w godz. od 7.00 do 17.00 pod nr tel. 22 101 02 02

#### 3.8.) Zamawiający wymaga sporządzenia i przedstawienia ofert przy użyciu narzędzi elektronicznego modelowania danych budowlanych lub innych podobnych narzędzi, które nie są ogólnie dostępne: Nie

#### 3.12.) Oferta - katalog elektroniczny: Nie dotyczy

#### 3.14.) Języki, w jakich mogą być sporządzane dokumenty składane w postępowaniu:

polski

### SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

#### 4.1.) Informacje ogólne odnoszące się do przedmiotu zamówienia.

##### 4.1.1.) Przed wszczęciem postępowania przeprowadzono konsultacje rynkowe: Nie

##### 4.1.2.) Numer referencyjny: AG/ZP-1/2024

##### 4.1.3.) Rodzaj zamówienia: Dostawy

##### 4.1.4.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania: Nie

**4.1.8.) Możliwe jest składanie ofert częściowych:** Tak

**4.1.9.) Liczba części:** 14

**4.1.10.) Ofertę można składać na wszystkie części**

**4.1.11.) Zamawiający ogranicza liczbę części zamówienia, którą można udzielić jednemu wykonawcy:** Nie

**4.1.13.) Zamawiający uwzględnia aspekty społeczne, środowiskowe lub etykiety w opisie przedmiotu zamówienia:** Nie

**4.2. Informacje szczegółowe odnoszące się do przedmiotu zamówienia:**

### Część 1

**4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

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 14 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.

Każdorazowa dostawa przedmiotu zamówienia realizowana będzie przez Wykonawcę od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 do 14:30 do Apteki Szpitalnej w terminie realizacji – zaoferowanym w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 - licząc od dnia otrzymania faksem pisemnego zamówienia.

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33140000-3 - Materiały medyczne

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Nie

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** do 2025-12-31

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Nie

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Nie

**4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny

**Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 100

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie

### Część 2

**4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

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 14 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.

Każdorazowa dostawa przedmiotu zamówienia realizowana będzie przez Wykonawcę od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 do 14:30 do Apteki Szpitalnej w terminie realizacji – zaofertowanym w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 - licząc od dnia otrzymania faksem pisemnego zamówienia.

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33140000-3 - Materiały medyczne

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Nie

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** do 2025-12-31

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Nie

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Nie

**4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny

**Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 100

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie

**Część 3**

**4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

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 14 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.

Każdorazowa dostawa przedmiotu zamówienia realizowana będzie przez Wykonawcę od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 do 14:30 do Apteki Szpitalnej w terminie realizacji – zaofertowanym w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 - licząc od dnia otrzymania faksem pisemnego zamówienia.

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33140000-3 - Materiały medyczne

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Nie

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** do 2025-12-31

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Nie

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Nie

**4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny

## Kryterium 1

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 100

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie

## Część 4

### 4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

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 14 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.

Każdorazowa dostawa przedmiotu zamówienia realizowana będzie przez Wykonawcę od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 do 14:30 do Apteki Szpitalnej w terminie realizacji – zaoferowanym w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 - licząc od dnia otrzymania faksem pisemnego zamówienia.

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33140000-3 - Materiały medyczne

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Nie

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** do 2025-12-31

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Nie

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Nie

### 4.3.) Kryteria oceny ofert:

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny

## Kryterium 1

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 100

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie

## Część 5

### 4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

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 14 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.

Każdorazowa dostawa przedmiotu zamówienia realizowana będzie przez Wykonawcę od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 do 14:30 do Apteki Szpitalnej w terminie realizacji – zaoferowanym w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 - licząc od dnia otrzymania faksem pisemnego zamówienia.

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33140000-3 - Materiały medyczne

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Nie

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** do 2025-12-31

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Nie

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Nie

**4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny

**Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 100

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie

**Część 6**

**4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

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 14 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.

Każdorazowa dostawa przedmiotu zamówienia realizowana będzie przez Wykonawcę od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 do 14:30 do Apteki Szpitalnej w terminie realizacji – zaoferowanym w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 - licząc od dnia otrzymania faksem pisemnego zamówienia.

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33140000-3 - Materiały medyczne

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Nie

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** do 2025-12-31

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Nie

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Nie

**4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny

**Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 100

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie

## Część 7

### 4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

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 14 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 Międzyzgodzie.

Każdorazowa dostawa przedmiotu zamówienia realizowana będzie przez Wykonawcę od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 do 14:30 do Apteki Szpitalnej w terminie realizacji – zaofertowanym w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 - licząc od dnia otrzymania faksem pisemnego zamówienia.

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33140000-3 - Materiały medyczne

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Nie

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** do 2025-12-31

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Nie

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Nie

### 4.3.) Kryteria oceny ofert:

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny

#### Kryterium 1

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 100

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie

## Część 8

### 4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

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 14 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 Międzyzgodzie.

Każdorazowa dostawa przedmiotu zamówienia realizowana będzie przez Wykonawcę od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 do 14:30 do Apteki Szpitalnej w terminie realizacji – zaofertowanym w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 - licząc od dnia otrzymania faksem pisemnego zamówienia.

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33140000-3 - Materiały medyczne

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Nie

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** do 2025-12-31

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Nie

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Nie

**4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny

**Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 100

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie

## Część 9

**4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

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 14 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.

Każdorazowa dostawa przedmiotu zamówienia realizowana będzie przez Wykonawcę od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 do 14:30 do Apteki Szpitalnej w terminie realizacji – zaofertowanym w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 - licząc od dnia otrzymania faksem pisemnego zamówienia.

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33140000-3 - Materiały medyczne

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Nie

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** do 2025-12-31

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Nie

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Nie

**4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny

**Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena



**4.3.6.) Waga: 100****4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert: Nie****Część 10****4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

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 14 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.

Każdorazowa dostawa przedmiotu zamówienia realizowana będzie przez Wykonawcę od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 do 14:30 do Apteki Szpitalnej w terminie realizacji – zaoferowanym w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 - licząc od dnia otrzymania faksem pisemnego zamówienia.

**4.2.6.) Główny kod CPV: 33140000-3 - Materiały medyczne****4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje: Nie****4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej: do 2025-12-31****4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia: Nie****4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane: Nie****4.3.) Kryteria oceny ofert:****4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert: Procentowo****4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert: Wyłącznie kryterium ceny****Kryterium 1****4.3.5.) Nazwa kryterium: Cena****4.3.6.) Waga: 100****4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert: Nie****Część 11****4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

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 14 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.

Każdorazowa dostawa przedmiotu zamówienia realizowana będzie przez Wykonawcę od poniedziałku do piątku w

godzinach 7:00 do 14:30 do Apteki Szpitalnej w terminie realizacji – zaofertowanym w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 - licząc od dnia otrzymania faksem pisemnego zamówienia.

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33140000-3 - Materiały medyczne

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Nie

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** do 2025-12-31

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Nie

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Nie

**4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny

**Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 100

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie

## Część 12

**4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

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 14 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.

Każdorazowa dostawa przedmiotu zamówienia realizowana będzie przez Wykonawcę od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 do 14:30 do Apteki Szpitalnej w terminie realizacji – zaofertowanym w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 - licząc od dnia otrzymania faksem pisemnego zamówienia.

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33140000-3 - Materiały medyczne

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Nie

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** do 2025-12-31

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Nie

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Nie

**4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny

**Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 100

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie

### Część 13

#### 4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

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 14 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.

Każdorazowa dostawa przedmiotu zamówienia realizowana będzie przez Wykonawcę od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 do 14:30 do Apteki Szpitalnej w terminie realizacji – zaoficerowanym w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 - licząc od dnia otrzymania faksem pisemnego zamówienia.

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33140000-3 - Materiały medyczne

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Nie

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** do 2025-12-31

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Nie

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Nie

#### 4.3.) Kryteria oceny ofert:

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny

#### Kryterium 1

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 100

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie

### Część 14

#### 4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

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 14 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.

Każdorazowa dostawa przedmiotu zamówienia realizowana będzie przez Wykonawcę od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 do 14:30 do Apteki Szpitalnej w terminie realizacji – zaoficerowanym w formularzu ofertowym stanowiącym

załącznik nr 1 - licząc od dnia otrzymania faksem pisemnego zamówienia.

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33140000-3 - Materiały medyczne

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Nie

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** do 2025-12-31

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Nie

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Nie

**4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny

**Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 100

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie

## SEKCJA V - KWALIFIKACJA WYKONAWCÓW

**5.1.) Zamawiający przewiduje fakultatywne podstawy wykluczenia:** Nie

**5.3.) Warunki udziału w postępowaniu:** Nie

**5.5.) Zamawiający wymaga złożenia oświadczenia, o którym mowa w art.125 ust. 1 ustawy:** Tak

**5.8.) Wykaz przedmiotowych środków dowodowych:**

Oświadczenie, że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia RP – (Załącznik nr 5 do SWZ)

**5.9.) Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych:** Tak

**5.10.) Przedmiotowe środki dowodowe podlegające uzupełnieniu po złożeniu oferty:**

Oświadczenie, że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia RP – (Załącznik nr 5 do SWZ)

## SEKCJA VI - WARUNKI ZAMÓWIENIA

**6.1.) Zamawiający wymaga albo dopuszcza oferty wariantowe:** Nie

**6.3.) Zamawiający przewiduje aukcję elektroniczną:** Nie

**6.4.) Zamawiający wymaga wadium:** Nie

**6.5.) Zamawiający wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy:** Nie

**6.7.) Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostały przyznane:** Nie

## SEKCJA VII - PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY

**7.1.) Zamawiający przewiduje udzielenia zaliczek:** Nie

**7.3.) Zamawiający przewiduje zmiany umowy:** Tak

**7.4.) Rodzaj i zakres zmian umowy oraz warunki ich wprowadzenia:**

1. Strony mogą zmienić niniejszą umowę o zamówienie publiczne, jeżeli taka możliwość wynika wprost z przepisów prawa.

2. Na podstawie art. 455 ustawy strony umowy mogą dokonać zmiany istotnych postanowień zawartej umowy w stosunku do treści, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w następujących przypadkach:

- w przypadku zmian ceny na cenę korzystniejszą dla Zamawiającego, wynikającą z obniżenia cen rynkowych, trwających promocji lub innych zdarzeń, Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu produktów po obniżonej cenie. W powyższym przypadku strony mogą zwiększyć ilość przedmiotu umowy do wartości dla danej części/ pozycji.

- w przypadku zmiany nazwy, numeru katalogowego, sposobu konfekcjonowania lub liczby opakowań produktu przy zachowaniu jego parametrów strony umowy za obopólną zgodą mają prawo do zmiany takiej pozycji przy zachowaniu ceny

zaoferowanej w ofercie lub niższej,

- jeżeli w toku umowy którakolwiek z pozycji formularza cenowego zostanie wycofana z rynku, lub zaprzestana zostanie jej produkcja, strony umowy za obopólną zgodą mają prawo do zmiany takiej pozycji na produkt równoważny po cenie jednostkowej zaoferowanej w ofercie lub niższej,

- jeżeli w toku umowy okaże się, że którakolwiek z pozycji formularza cenowego nie jest dostępna na rynku z jakichkolwiek innych niż wymienione wyżej powody, strony umowy za obopólną zgodą mają prawo do zmiany takiej pozycji na produkt równoważny po cenie jednostkowej zaoferowanej w ofercie lub niższej,

- przesunięcia ilościowego pomiędzy pozycjami asortymentowymi umowy, przy zachowaniu maksymalnej wartości umowy (nie wymaga aneksu),

3. Stwierdzenie wystąpienia jednej z przesłanek do zawarcia aneksu do umowy nie stanowi bezwzględnego zobowiązania Zamawiającego do zawarcia takiego aneksu.

4. Zamawiający może odstąpić od niniejszej umowy w trybie i na zasadach określonych w art. 456 PZP.

5. Wszelkie zmiany umowy dokonywane będą w drodze aneksu do niniejszej umowy w formie pisemnej zastrzeżonej pod rygorem nieważności.

**7.5.) Zamawiający uwzględnił aspekty społeczne, środowiskowe, innowacyjne lub etykiety związane z realizacją zamówienia:** Nie

## **SEKCJA VIII – PROCEDURA**

**8.1.) Termin składania ofert:** 2024-01-26 09:30

**8.2.) Miejsce składania ofert:** <https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz-miedzochod>

**8.3.) Termin otwarcia ofert:** 2024-01-26 12:00

**8.4.) Termin związania ofertą:** do 2024-02-24