

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:28040-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bytom: Wyroby do angiografii  
2023/S 011-028040**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 4 w Bytomiu

Krajowy numer identyfikacyjny: 6262510567

Adres pocztowy: Al. Legionów 10

Miejscowość: Bytom

Kod NUTS: PL228 Bytomski

Kod pocztowy: 41-902

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Agnieszka Żerdzińska

E-mail: [dzp@szpital4.bytom.pl](mailto:dzp@szpital4.bytom.pl)

Tel.: +48 323964502

Faks: +48 323964654

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpital4.bytom.pl](http://www.szpital4.bytom.pl)

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital4\\_bytom](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital4_bytom)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital4\\_bytom](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital4_bytom)

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

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa wyrobów medycznych do embolizacji wewnątrzczaszkowej, do badań angiograficznych, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego

Numer referencyjny: DZP-1/2023

**II.1.2) Główny kod CPV**

33111710 Wyroby do angiografii

- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**  
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**  
1. Przedmiotem zamówienia jest Dostawa wyrobów medycznych do embolizacji wewnątrzczaszkowej, do badań angiograficznych, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10.  
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik Nr 1A do SWZ.
- 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 nr 1  
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111710 Wyroby do angiografii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL228 Bytomski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzkie Szpital Specjalistyczny Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10, 41 - 902 Bytom
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Przedmiotem zamówienia jest Dostawa wyrobów medycznych do embolizacji wewnątrzczaszkowej, do badań angiograficznych, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10.  
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik Nr 1A do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: termin uzupełnienia depozytu / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
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 nr 2  
Część nr: 2

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111710 Wyroby do angiografii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL228 Bytomski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzkie Szpital Specjalistyczny Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10, 41 - 902 Bytom
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Przedmiotem zamówienia jest Dostawa wyrobów medycznych do embolizacji wewnątrzczaszkowej, do badań angiograficznych, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10.  
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik Nr 1A do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: termin uzupełnienia depozytu / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
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 nr 3  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111710 Wyroby do angiografii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL228 Bytomski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzkie Szpital Specjalistyczny Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10, 41 - 902 Bytom
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Przedmiotem zamówienia jest Dostawa wyrobów medycznych do embolizacji wewnątrzczaszkowej, do badań angiograficznych, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10.  
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik Nr 1A do SWZ.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: termin uzupełnienia depozytu / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
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 nr 4  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111710 Wyroby do angiografii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL228 Bytomski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzkie Szpital Specjalistyczny Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10, 41 - 902 Bytom
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Przedmiotem zamówienia jest Dostawa wyrobów medycznych do embolizacji wewnątrzczaszkowej, do badań angiograficznych, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10.  
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik Nr 1A do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: termin uzupełnienia depozytu / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
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 nr 5  
Część nr: 5

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

33111710 Wyroby do angiografii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL228 Bytomski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzkie Szpital Specjalistyczny Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10, 41 - 902 Bytom

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest Dostawa wyrobów medycznych do embolizacji wewnątrzczaszkowej, do badań angiograficznych, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik Nr 1A do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin uzupełnienia depozytu / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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 nr 6  
Część nr: 6

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

33111710 Wyroby do angiografii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL228 Bytomski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzkie Szpital Specjalistyczny Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10, 41 - 902 Bytom

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest Dostawa wyrobów medycznych do embolizacji wewnątrzczaszkowej, do badań angiograficznych, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik Nr 1A do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin uzupełnienia depozytu / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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 nr 7

Część nr: 7

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

33111710 Wyroby do angiografii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL228 Bytomski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzkie Szpital Specjalistyczny Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10, 41 - 902 Bytom

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest Dostawa wyrobów medycznych do embolizacji wewnątrzczaszkowej, do badań angiograficznych, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik Nr 1A do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin uzupełnienia depozytu / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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 nr 8

Część nr: 8

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

33111710 Wyroby do angiografii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL228 Bytomski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzkie Szpital Specjalistyczny Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10, 41 - 902 Bytom

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest Dostawa wyrobów medycznych do embolizacji wewnątrzczaszkowej, do badań angiograficznych, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik Nr 1A do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin uzupełnienia depozytu / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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 nr 9

Część nr: 9

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

33111710 Wyroby do angiografii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL228 Bytomski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzkie Szpital Specjalistyczny Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10, 41 - 902 Bytom

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest Dostawa wyrobów medycznych do embolizacji wewnątrzczaszkowej, do badań angiograficznych, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik Nr 1A do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin uzupełnienia depozytu / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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 nr 10

Część nr: 10

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

33111710 Wyroby do angiografii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL228 Bytomski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzkie Szpital Specjalistyczny Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10, 41 - 902 Bytom

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest Dostawa wyrobów medycznych do embolizacji wewnątrzczaszkowej, do badań angiograficznych, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik Nr 1A do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin uzupełnienia depozytu / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**



- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
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 nr 11  
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111710 Wyroby do angiografii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL228 Bytomski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzkie Szpital Specjalistyczny Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10, 41 - 902 Bytom
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Przedmiotem zamówienia jest Dostawa wyrobów medycznych do embolizacji wewnątrzczaszkowej, do badań angiograficznych, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10.  
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik Nr 1A do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: termin uzupełnienia depozytu / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
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 nr 12

Część nr: 12

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111710 Wyroby do angiografii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL228 Bytomski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzkie Szpital Specjalistyczny Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10, 41 - 902 Bytom
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Przedmiotem zamówienia jest Dostawa wyrobów medycznych do embolizacji wewnątrzczaszkowej, do badań angiograficznych, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10.  
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik Nr 1A do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: termin uzupełnienia depozytu / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
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 nr 13  
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111710 Wyroby do angiografii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL228 Bytomski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzkie Szpital Specjalistyczny Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10, 41 - 902 Bytom
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Przedmiotem zamówienia jest Dostawa wyrobów medycznych do embolizacji wewnątrzczaszkowej, do badań angiograficznych, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10.  
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik Nr 1A do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin uzupełnienia depozytu / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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 nr 14

Część nr: 14

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

33111710 Wyroby do angiografii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL228 Bytomski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzkie Szpital Specjalistyczny Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10, 41 - 902 Bytom

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest Dostawa wyrobów medycznych do embolizacji wewnątrzczaszkowej, do badań angiograficznych, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik Nr 1A do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin uzupełnienia depozytu / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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 nr 15  
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111710 Wyroby do angiografii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL228 Bytomski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzkie Szpital Specjalistyczny Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10, 41 - 902 Bytom
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Przedmiotem zamówienia jest Dostawa wyrobów medycznych do embolizacji wewnątrzczaszkowej, do badań angiograficznych, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10.  
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik Nr 1A do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: termin uzupełnienia depozytu / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
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 nr 16  
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111710 Wyroby do angiografii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL228 Bytomski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzkie Szpital Specjalistyczny Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10, 41 - 902 Bytom
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest Dostawa wyrobów medycznych do embolizacji wewnątrzczaszkowej, do badań angiograficznych, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik Nr 1A do SWZ.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin uzupełnienia depozytu / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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 nr 17

Część nr: 17

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

33111710 Wyroby do angiografii

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL228 Bytomski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzkie Szpital Specjalistyczny Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10, 41 - 902 Bytom

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest Dostawa wyrobów medycznych do embolizacji wewnątrzczaszkowej, do badań angiograficznych, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik Nr 1A do SWZ.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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 nr 18  
Część nr: 18

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

33111710 Wyroby do angiografii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL228 Bytomski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzkie Szpital Specjalistyczny Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10, 41 - 902 Bytom

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest Dostawa wyrobów medycznych do embolizacji wewnątrzczaszkowej, do badań angiograficznych, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik Nr 1A do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin uzupełnienia depozytu / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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 nr 19  
Część nr: 19

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

33111710 Wyroby do angiografii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL228 Bytomski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzkie Szpital Specjalistyczny Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10, 41 - 902 Bytom

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest Dostawa wyrobów medycznych do embolizacji wewnątrzczaszkowej, do badań angiograficznych, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik Nr 1A do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin uzupełnienia depozytu / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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 nr 20

Część nr: 20

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

33111710 Wyroby do angiografii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL228 Bytomski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzkie Szpital Specjalistyczny Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10, 41 - 902 Bytom

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest Dostawa wyrobów medycznych do embolizacji wewnątrzczaszkowej, do badań angiograficznych, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik Nr 1A do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin uzupełnienia depozytu / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
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 nr 21  
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111710 Wyroby do angiografii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL228 Bytomski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzkie Szpital Specjalistyczny Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10, 41 - 902 Bytom
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Przedmiotem zamówienia jest Dostawa wyrobów medycznych do embolizacji wewnątrzczaszkowej, do badań angiograficznych, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10.  
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik Nr 1A do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: termin uzupełnienia depozytu / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
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 nr 22



Część nr: 22

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111710 Wyroby do angiografii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL228 Bytomski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzkie Szpital Specjalistyczny Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10, 41 - 902 Bytom
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Przedmiotem zamówienia jest Dostawa wyrobów medycznych do embolizacji wewnątrzczaszkowej, do badań angiograficznych, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10.  
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik Nr 1A do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: termin uzupełnienia depozytu / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
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 nr 23  
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111710 Wyroby do angiografii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL228 Bytomski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzkie Szpital Specjalistyczny Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10, 41 - 902 Bytom
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Przedmiotem zamówienia jest Dostawa wyrobów medycznych do embolizacji wewnątrzczaszkowej, do badań angiograficznych, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10.  
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik Nr 1A do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: jakość / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12  
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 nr 24  
Część nr: 24

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

33111710 Wyroby do angiografii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL228 Bytomski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzkie Szpital Specjalistyczny Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10, 41 - 902 Bytom

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest Dostawa wyrobów medycznych do embolizacji wewnątrzczaszkowej, do badań angiograficznych, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik Nr 1A do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: jakość / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12  
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 nr 25  
Część nr: 25
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111710 Wyroby do angiografii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL228 Bytomski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzkie Szpital Specjalistyczny Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10, 41 - 902 Bytom
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Przedmiotem zamówienia jest Dostawa wyrobów medycznych do embolizacji wewnątrzczaszkowej, do badań angiograficznych, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10.  
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik Nr 1A do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: jakość / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
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 nr 26  
Część nr: 26
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111710 Wyroby do angiografii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL228 Bytomski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzkie Szpital Specjalistyczny Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10, 41 - 902 Bytom
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest Dostawa wyrobów medycznych do embolizacji wewnątrzczaszkowej, do badań angiograficznych, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik Nr 1A do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: jakość / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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 nr 27

Część nr: 27

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

33111710 Wyroby do angiografii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL228 Bytomski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzkie Szpital Specjalistyczny Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10, 41 - 902 Bytom

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest Dostawa wyrobów medycznych do embolizacji wewnątrzczaszkowej, do badań angiograficznych, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik Nr 1A do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: jakość / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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 nr 28  
Część nr: 28

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

33111710 Wyroby do angiografii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL228 Bytomski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzkie Szpital Specjalistyczny Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10, 41 - 902 Bytom

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest Dostawa wyrobów medycznych do embolizacji wewnątrzczaszkowej, do badań angiograficznych, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik Nr 1A do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: jakość / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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 nr 29  
Część nr: 29

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

33111710 Wyroby do angiografii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL228 Bytomski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzkie Szpital Specjalistyczny Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10, 41 - 902 Bytom

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest Dostawa wyrobów medycznych do embolizacji wewnątrzczaszkowej, do badań angiograficznych, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik Nr 1A do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: jakość / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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 nr 30

Część nr: 30

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

33111710 Wyroby do angiografii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL228 Bytomski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzkie Szpital Specjalistyczny Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10, 41 - 902 Bytom

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest Dostawa wyrobów medycznych do embolizacji wewnątrzczaszkowej, do badań angiograficznych, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik Nr 1A do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: jakość / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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:**

Zgodnie z Załącznikiem nr 6 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: 16/02/2023

Czas lokalny: 09:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Oferta musi zachować ważność do: 16/05/2023

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 16/02/2023

Czas lokalny: 09:05

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi na komputerze Zamawiającego, po odszyfrowaniu i pobraniu z platformazakupowa.pl złożonych ofert

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawców, w stosunku do których zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych w Dziale VIII SWZ.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: Postępu 17 A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587702

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej określone w niniejszym dziale przysługują wykonawcy, uczestnikowi konkursu oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia lub nagrody w konkursie oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy p.z.p.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub ogłoszenia o konkursie oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 p.z.p. oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. Odwołanie przysługuje na:
  - 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
  - 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby.
5. Odwołujący przekazuje zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopie tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej przed upływem



terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia lub treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

7. Odwołanie wnosi się w terminie:

1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,

2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).

7. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia

9. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy p.z.p., stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

10. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17.11.1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy niniejszego rozdziału nie stanowią inaczej.

11. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych, zwanego dalej "sądem zamówień publicznych".

12. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy p.z.p., przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23.11.2012 r. - Prawo pocztowe albo wysłanie na adres do doręczeń elektronicznych, o których mowa w art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 18 listopada 2020r. o doręczeniach elektronicznych jest równoznaczne z jej wniesieniem.

13. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu zamówień publicznych w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.

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

Oficjalna nazwa: Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: Postępu 17 A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

11/01/2023