

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:639970-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Kielce: Urządzenia medyczne
2020/S 255-639970**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka – Szpital Specjalistyczny w Kielcach

Adres pocztowy: ul. Prosta 30

Miejscowość: Kielce

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Kod pocztowy: 25-371

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Anita Cieślik

E-mail: a.cieslik@szpgin.kielce.pl

Tel.: +48 412013800

Faks: +48 412013999

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.szpgin.kielce.pl>

I.3) Komunikacja

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa specjalistycznego sprzętu medycznego dla Oddziału Neonatologicznego i OPIITN

Numer referencyjny: SAG ZP-22/2020

II.1.2) Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowego, kompletnego, posiadającego wszelkie instrukcje w języku polskim, oznakowanie znakiem CE oraz dokumenty zarejestrowane zgodnie z wymaganiami Ustawy dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz.U. 2020.186 ze zm.) specjalistycznego sprzętu medycznego o wymaganych granicznych parametrach technicznych wskazanych w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - Załącznik nr 2 Sprzęt będący przedmiotem zamówienia zostanie zainstalowany i uruchomiony w pomieszczeniach Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka – szpitalu Specjalistycznym w Kielcach. Zamawiający na etapie realizacji zamówienia wskaże dokładną lokalizację poszczególnych elementów zamówienia.

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:**

Respirator noworodkowy - 3 sztuki
Część nr: 1

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem dostawy jest zakup 3 sztuk respiratorów noworodkowych zgodnych z opisem parametrów techniczno-użytkowych opisanych w Załączniku nr 2 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 2
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:

Zakup współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 7.3.
„Infrastruktura zdrowotna i społeczna”, Oś 7 „Sprawne usługi publiczne” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pn: „Podniesienie jakości i dostępności specjalistycznych usług medycznych Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka – Szpitala Specjalistycznego w Kiel

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Respirator oscylacyjny - 1 sztuka
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL721 Kielecki
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa i montaż fabrycznie nowego respiratora oscylacyjnego zgodnego z opisem parametrów techniczno-użytkowych określonych w Załączniku nr 2 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 2
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
Zakup współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 7.3. „Infrastruktura zdrowotna i społeczna”, Oś 7 „Sprawne usługi publiczne” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pn: „Podniesienie jakości i dostępności specjalistycznych usług medycznych Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka – Szpitala Specjalistycznego w Kiel
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Przystawka do leczenia tlenkiem azotu - 1 sztuka
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL721 Kielecki
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem dostawy jest zakup przystawki do leczenia tlenkiem azotu w ilości 1 sztuki zgodnej z opisem przedmiotu zamówienia (parametry techniczno-użytkowe) określonym w Załączniku nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 2
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
Zakup współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 7.3. „Infrastruktura zdrowotna i społeczna”, Oś 7 „Sprawne usługi publiczne” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pn: „Podniesienie jakości i dostępności specjalistycznych usług medycznych Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka – Szpitala Specjalistycznego w Kiel
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Kardiomonitor noworodkowy działający w systemie centralnego nadzoru - 14 sztuk
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33123230 Kardiografy
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL721 Kielecki
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zakupu jest dostawa 14 sztuk kardiomonitorów noworodkowych działających w systemie centralnego nadzoru kardiologicznego zgodnych z opisem parametrów techniczno-użytkowych określonych w Załączniku nr 2 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 2
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:

Zakup współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 7.3. „Infrastruktura zdrowotna i społeczna”, Oś 7 „Sprawne usługi publiczne” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pn: „Podniesienie jakości i dostępności specjalistycznych usług medycznych Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka – Szpitala Specjalistycznego w Kiel

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Kardiomonitor noworodkowy - 4 sztuki
Część nr: 5

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

33123230 Kardiografy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem dostawy jest zakup 4 sztuk kardiomonitorów noworodkowych zgodnych z opisem parametrów techniczno-użytkowych określonych w Załączniku nr 2 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 2
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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zakup współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 7.3. „Infrastruktura zdrowotna i społeczna”, Oś 7 „Sprawne usługi publiczne” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pn: „Podniesienie jakości i dostępności specjalistycznych usług medycznych Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka – Szpitala Specjalistycznego w Kiel

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stacja centralnego nadzoru kardiologicznego - 1 sztuka
Część nr: 6

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

33123230 Kardiografy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa stacji centralnego nadzoru kardiologicznego zgodnej z opisem określonym w Załączniku nr 2 (parametry techniczno-użytkowe) do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 2
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
Zakup współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 7.3. „Infrastruktura zdrowotna i społeczna”, Oś 7 „Sprawne usługi publiczne” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pn: „Podniesienie jakości i dostępności specjalistycznych usług medycznych Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka – Szpitala Specjalistycznego w Kiel
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pompa infuzyjna strzykawkowa - 78 sztuk
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33194110 Pompy infuzyjne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL721 Kielecki
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zakupu jest dostawa i montaż w siedzibie Zamawiającego 78 sztuk pomp infuzyjnych strzykawkowych zgodnych z opisem parametrów techniczno-użytkowych określonych w Załączniku nr 2 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 2
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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zakup współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 7.3.

„Infrastruktura zdrowotna i społeczna”, Oś 7 „Sprawne usługi publiczne” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pn: „Podniesienie jakości i dostępności specjalistycznych usług medycznych Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka – Szpitala Specjalistycznego w Kiel

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pompa infuzyjna objętościowa - 6 sztuk

Część nr: 8

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

33194110 Pompy infuzyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa pomp infuzyjnych objętościowych zgodnych z opisem przedmiotu zamówienia (parametry techniczno-użytkowe) określonym w Załączniku nr 2 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 2

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zakup współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 7.3.

„Infrastruktura zdrowotna i społeczna”, Oś 7 „Sprawne usługi publiczne” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pn: „Podniesienie jakości i dostępności specjalistycznych usług medycznych Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka – Szpitala Specjalistycznego w Kiel

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stacja dokująca do pomp infuzyjnych - 13 sztuk

Część nr: 9

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

33194110 Pompy infuzyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zakupu jest dostawa i montaż w siedzibie Zamawiającego stacji dokujących do pomp infuzyjnych w ilości 13 sztuk zgodnych z opisem przedmiotu zamówienia określonym w Załączniku nr 2 (parametry techniczno-użytkowe) do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 2

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zakup współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 7.3.

„Infrastruktura zdrowotna i społeczna”, Oś 7 „Sprawne usługi publiczne” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pn: „Podniesienie jakości i dostępności specjalistycznych usług medycznych Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka – Szpitala Specjalistycznego w Kiel

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pulsoksymetr noworodkowy - 10 sztuk

Część nr: 10

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem dostawy jest zakup 10 sztuk pulsoksymetrów noworodkowych zgodnych z opisem parametrów techniczno-użytkowych opisanych w Załączniku nr 2 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 2
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
Zakup współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 7.3.
„Infrastruktura zdrowotna i społeczna”, Oś 7 „Sprawne usługi publiczne” Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pn: „Podniesienie jakości i dostępności specjalistycznych
usług medycznych Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka – Szpitala Specjalistycznego w Kiel
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Inkubator do podstawowej opieki - 12 sztuk
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33152000 Inkubatory
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL721 Kielecki
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem dostawy jest zakup 12 sztuk inkubatorów do podstawowej opieki neonatologicznej opisanych w
Załączniku nr 2 do SIWZ (parametry techniczno-użytkowe)
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji
zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 2
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
Zakup współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 7.3.
„Infrastruktura zdrowotna i społeczna”, Oś 7 „Sprawne usługi publiczne” Regionalnego Programu Operacyjnego

Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pn: „Podniesienie jakości i dostępności specjalistycznych usług medycznych Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka – Szpitala Specjalistycznego w Kiel

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Inkubator hybrydowy - 6 sztuk

Część nr: 12

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

33152000 Inkubatory

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zakupu jest dostawa inkubatorów hybrydowych w ilości 6 sztuk zgodnych z parametrami techniczno-użytkowymi określonymi w Załączniku nr 2 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 2

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zakup współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 7.3.

„Infrastruktura zdrowotna i społeczna”, Oś 7 „Sprawne usługi publiczne” Regionalnego Programu Operacyjnego

Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pn: „Podniesienie jakości i dostępności specjalistycznych usług medycznych Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka – Szpitala Specjalistycznego w Kiel

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aparat do nieinwazyjnego wspomagania oddechu nCPAP - 4 sztuki

Część nr: 13

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

33172200 Urządzenia do resuscytacji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem dostawy jest zakup i montaż 4 sztuk aparatów do nieinwazyjnego wspomagania oddechu nCPAP zgodnych z parametrami techniczno-użytkowymi określonymi w Załączniku nr 2 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 2

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zakup współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 7.3.

„Infrastruktura zdrowotna i społeczna”, Oś 7 „Sprawne usługi publiczne” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pn: „Podniesienie jakości i dostępności specjalistycznych usług medycznych Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka – Szpitala Specjalistycznego w Kiel

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aparat RTG przyłóżkowy - 1 sztuka

Część nr: 14

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

33111000 Aparatura rentgenowska

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zakupu jest dostawa przyłóżkowego aparatu RTG zgodnego z opisem parametrów techniczno-użytkowych określonych w Załączniku nr 2 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 2

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zakup współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 7.3.

„Infrastruktura zdrowotna i społeczna”, Oś 7 „Sprawne usługi publiczne” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pn: „Podniesienie jakości i dostępności specjalistycznych usług medycznych Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka – Szpitala Specjalistycznego w Kiel

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Elektrokardigraf noworodkowych - 1 sztuka

Część nr: 15

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33123200 Urządzenia do elektrokardiografii

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL721 Kielecki

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zakupu jest dostawa elektrokardiografu noworodkowego zgodnego z opisem określonym w Załączniku nr 2 do SIWZ (parametry techniczno-użytkowe)

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 2

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zakup współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 7.3.

„Infrastruktura zdrowotna i społeczna”, Oś 7 „Sprawne usługi publiczne” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pn: „Podniesienie jakości i dostępności specjalistycznych usług medycznych Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka – Szpitala Specjalistycznego w Kiel

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Inkubator noworodkowy transportowy - 1 sztuka

Część nr: 16

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33152000 Inkubatory

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zakupu jest dostawa fabrycznie nowego inkubatora transportowego dla noworodków zgodnego z opisem określonym w Załączniku nr 2 do SIWZ (parametry techniczno-użytkowe)

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 2

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zakup współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 7.3.

„Infrastruktura zdrowotna i społeczna”, Oś 7 „Sprawne usługi publiczne” Regionalnego Programu Operacyjnego

Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pn: „Podniesienie jakości i dostępności specjalistycznych

usług medycznych Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka – Szpitala Specjalistycznego w Kiel

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Łóżeczkowa lampa do fototerapii - 4 sztuki

Część nr: 17

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem dostawy jest zakup 4 sztuk lamp łóżeczkowych do fototerapii opisanych w Załączniku nr 2 (parametry techniczno-użytkowe) do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 2

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zakup współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 7.3.

„Infrastruktura zdrowotna i społeczna”, Oś 7 „Sprawne usługi publiczne” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pn: „Podniesienie jakości i dostępności specjalistycznych usług medycznych Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka – Szpitala Specjalistycznego w Kiel

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Lampa do fototerapii - 14 sztuk

Część nr: 18

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem dostawy jest zakup 14 sztuk lamp do fototerapii określonych w Załączniku nr 2 do SIWZ (opis parametrów techniczno-użytkowych)

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 2

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zakup współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 7.3.

„Infrastruktura zdrowotna i społeczna”, Oś 7 „Sprawne usługi publiczne” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pn: „Podniesienie jakości i dostępności specjalistycznych usług medycznych Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka – Szpitala Specjalistycznego w Kiel

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Bilirubinometr neonatologiczny - 3 sztuki
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL721 Kielecki
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zakupu jest dostawa bilirubinometrów noworodkowych w ilości 3 sztuk opisanych w Załączniku nr 2 do SIWZ (parametry techniczno-użytkowe)
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 2
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
Zakup współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 7.3. „Infrastruktura zdrowotna i społeczna”, Oś 7 „Sprawne usługi publiczne” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pn: „Podniesienie jakości i dostępności specjalistycznych usług medycznych Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka – Szpitala Specjalistycznego w Kiel
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Łóżeczko noworodkowe - 56 sztuk
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
39143116 Łóżeczka
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL721 Kielecki
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zakupu jest dostawa 56 sztuk łóżeczek noworodkowych zgodnych z opisem parametrów techniczno-użytkowych określonych w Załączniku nr do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 2
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
Zakup współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 7.3. „Infrastruktura zdrowotna i społeczna”, Oś 7 „Sprawne usługi publiczne” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pn: „Podniesienie jakości i dostępności specjalistycznych usług medycznych Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka – Szpitala Specjalistycznego w Kiel
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Aparat do resuscytacji noworodka Neopuff - 1 sztuka
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33172200 Urządzenia do resuscytacji
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL721 Kielecki
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zakupu jest dostawa aparatu do resuscytacji noworodka Neopuff zgodnego z opisem parametrów techniczno-użytkowych określonych w Załączniku nr 2 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 2
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
Zakup współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 7.3. „Infrastruktura zdrowotna i społeczna”, Oś 7 „Sprawne usługi publiczne” Regionalnego Programu Operacyjnego

Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pn: „Podniesienie jakości i dostępności specjalistycznych usług medycznych Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka – Szpitala Specjalistycznego w Kiel

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stanowisko do resuscytacji noworodka - 6 sztuk

Część nr: 22

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

33172200 Urządzenia do resuscytacji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zakupu jest dostawa stanowisk do resuscytacji noworodka w ilości 6 sztuk zgodnych z parametrami techniczno-użytkowymi określonymi w Załączniku nr 2 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 2

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zakup współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 7.3.

„Infrastruktura zdrowotna i społeczna”, Oś 7 „Sprawne usługi publiczne” Regionalnego Programu Operacyjnego

Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pn: „Podniesienie jakości i dostępności specjalistycznych usług medycznych Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka – Szpitala Specjalistycznego w Kiel

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stanowisko do pielęgnacji noworodka - 7 sztuk

Część nr: 23

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem dostawy jest zakup 7 stanowisk do pielęgnacji noworodka o parametrach techniczno-użytkowych określonych w Załączniku nr 2 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 2

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zakup współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 7.3.

„Infrastruktura zdrowotna i społeczna”, Oś 7 „Sprawne usługi publiczne” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pn: „Podniesienie jakości i dostępności specjalistycznych usług medycznych Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka – Szpitala Specjalistycznego w Kiel

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ssak elektryczny dla noworodków - 11 sztuk

Część nr: 24

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zakupu jest dostawa 11 sztuk ssaków elektrycznych dla noworodków zgodnych z opisem przedmiotu zamówienia (parametry techniczno-użytkowe) opisanych w Załączniku nr 2 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 2

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zakup współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 7.3.

„Infrastruktura zdrowotna i społeczna”, Oś 7 „Sprawne usługi publiczne” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pn: „Podniesienie jakości i dostępności specjalistycznych usług medycznych Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka – Szpitala Specjalistycznego w Kiel

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Waga noworodkowa - 1 sztuka

Część nr: 25

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

38310000 Wagi precyzyjne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL721 Kielecki

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zakupu jest dostawa wag noworodkowych w ilości 3 sztuk zgodnych z opisem przedmiotu zamówienia określonym w Załączniku nr 2 do SIWZ

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 2

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zakup współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 7.3.

„Infrastruktura zdrowotna i społeczna”, Oś 7 „Sprawne usługi publiczne” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pn: „Podniesienie jakości i dostępności specjalistycznych usług medycznych Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka – Szpitala Specjalistycznego w Kiel

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Aparat USG noworodkowy - 1 sztuka

Część nr: 26

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33112200 Aparaty ultrasonograficzne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zakupu jest dostawa i montaż aparatu noworodkowego USG zgodnego z parametrami techniczno-użytkowymi opisanymi w Załączniku nr 2 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 2

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zakup współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 7.3.

„Infrastruktura zdrowotna i społeczna”, Oś 7 „Sprawne usługi publiczne” Regionalnego Programu Operacyjnego

Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pn: „Podniesienie jakości i dostępności specjalistycznych

usług medycznych Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka – Szpitala Specjalistycznego w Kiel

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Moduł jezdny zestaw do laktacji - 5 sztuk

Część nr: 27

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721 Kielecki

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem dostawy jest zakup modułów jezdnych zestawów do laktacji w ilości 5 sztuk zgodnych z opisem określonym w Załączniku nr 2 do SIWZ (parametry techniczno-użytkowe)

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 2

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zakup współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 7.3.

„Infrastruktura zdrowotna i społeczna”, Oś 7 „Sprawne usługi publiczne” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pn: „Podniesienie jakości i dostępności specjalistycznych usług medycznych Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka – Szpitala Specjalistycznego w Kiel

II.2.14) Informacje dodatkowe

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

III.1) Warunki udziału

III.1.1) Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający w tym zakresie nie stawia żadnych wymagań.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający w tym zakresie nie stawia żadnych wymagań.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Warunek zostanie uznany za spełniony jeżeli Wykonawca przedstawi, iż w okresie ostatnich 3 lat przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował w sposób należyty co najmniej: 1 (jedną) dostawę: sprzętu/ urządzeń medycznych, na rzecz Zamawiającego, którym była jednostka służby zdrowia (tj. klinika, szpital, przychodnia) o wartości brutto min.: Zadanie nr 1 – 400.000,00 PLN, Zadanie nr 2 – 180.000,00 PLN, Zadanie nr 3 – 180.000,00 PLN, Zadanie nr 4 – 460.000,00 PLN, Zadanie nr 5 – 100.000,00 PLN, Zadanie nr 6 – 110.000,00 PLN, Zadanie nr 7 – 390.000,00 PLN, Zadanie nr 8 – 36.000,00 PLN, Zadanie nr 9 – 190.000,00 PLN, Zadanie nr 10 – 70.000,00 PLN, Zadanie nr 11 – 400.000,00 PLN, Zadanie nr 12 – 780.000,00 PLN, Zadanie nr 13 – 280.000,00 PLN, Zadanie nr 14 – 200.000,00 PLN, Zadanie nr 15 – 9.000,00 PLN, Zadanie nr 16 – 130.000,00 PLN, Zadanie nr 17 – 40.000,00 PLN, Zadanie nr 18 – 140.000,00 PLN, Zadanie nr 19 – 60.000,00 PLN, Zadanie nr 20 – 70.000,00 PLN, Zadanie nr 21 – 5.000,00 PLN, Zadanie nr 22 – 30.000,00 PLN, Zadanie nr 23 – 175.000,00 PLN, Zadanie nr 24 – 93.000,00 PLN, Zadanie nr 25 – 3.000,00 PLN, Zadanie nr 26 – 250.000,00 PLN, Zadanie nr 27 – 32.000,00 PLN.

Na potwierdzenie niniejszego warunku wskazać w JEDZ wykaz dostaw wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju, wartości, daty, miejsca wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy te zostały wykonane. Na wezwanie Zamawiającego należy dołączyć dowody określające czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty. Ocena spełniania warunku zostanie dokonana według formuły spełnia/nie spełnia.

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Projekt umowy został dołączony do SIWZ jako załącznik nr 5

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: 09/02/2021

Czas lokalny: 10:00

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: 09/04/2021

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 09/02/2021

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

W siedzibie Zamawiającego, w Świętokrzyskim Centrum Matki i Noworodka - Szpitalu Specjalistycznym w Kielcach przy ul. Prostej 30

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: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
29/12/2020