



# Przetargi.pl

Przedmiot: Dostawa gazów medycznych wraz z dzierżawą butli i zbiornika dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Szczytnie

Zamawiający: ZOZ Szczytno

Województwo: warmińsko-mazurskie

Adres: 12-100 Szczytno, ul. M. C. Skłodowskiej

Telefon: 896 232 146

Fax: 896 232 136

Strona internetowa: <http://szpital.szczytno.pl>

Data publikacji: 2019-05-23

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe

## SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: ZOZ Szczytno, 12-100 Szczytno, ul. M. C. Skłodowskiej, REGON: 51948300500000

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:

## SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

### II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Dostawa gazów medycznych wraz z dzierżawą butli i zbiornika zgodnie z Zał. Nr 2 do SIWZ

II.1.2) Rodzaj zamówienia:

II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Dostawa gazów medycznych wraz z dzierżawą butli i zbiornika zgodnie z Zał. Nr 2 do SIWZ

II.1.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 24000000-4

II.1.5) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak

II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:

II.1.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:

## SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

### III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA

Informacja na temat wadium:

### III.2) WARUNKI UDZIAŁU

Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:

Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:

### SEKCJA IV: PROCEDURA

#### IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony

#### IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert:

IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna: nie

#### IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.3.1) Adres strony internetowej, na której dostępna jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia:

IV.3.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:  
0000-00-00 godzina: , miejsce: