



Przedmiot: Dostawa aparatów do tlenowej wysokoprzepływowej wentylacji (5szt.) dla Szpitala Powiatowego w Chrzanowie

Zamawiający: Szpital Powiatowy w Chrzanowie

Województwo: małopolskie

Adres: 32-500 Chrzanów, ul. Topolowa

Telefon: 032 6247777, 6247034

Fax: 032 6239428, 6247032

Strona internetowa: www.szpital-chrzanow.pl

Data publikacji: 2021-11-23

Zamieszczanie ogłoszenia: nieobowiązkowe

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Szpital Powiatowy w Chrzanowie, 32-500 Chrzanów, ul. Topolowa, REGON: 31010800000000

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Szpital Powiatowy

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Dostawa aparatów do tlenowej wysokoprzepływowej wentylacji (5szt.) dla Szpitala Powiatowego w Chrzanowie

II.1.2) Rodzaj zamówienia:

II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Dostawa aparatów do tlenowej wysokoprzepływowej wentylacji (5szt.) dla Szpitala Powiatowego w Chrzanowie

II.1.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33157000-5

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:

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: godzina: ,
miejsce:

IV.3.5) Termin związania ofertą: