



Przedmiot: Dostawa maski bezprzeciekowej (całotwarzowa) j.u.

Zamawiający: Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu

Województwo: podkarpackie

Adres: 39-400 Tarnobrzeg, ul. Szpitalna

Telefon: 158 123 208

Fax: 158 123 209

Strona internetowa: nie podano

Data publikacji: 2021-11-30

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe

#### SEKCJA I: ZAMAWIAJACY

I. 1) NAZWA I ADRES: Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu, 39-400 Tarnobrzeg, ul. Szpitalna, REGON: 31257300000000

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

#### SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

##### II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Maski bezprzeciekowa (całotwarzowa) j.u. - 120 szt. rozm. M, L

II.1.2) Rodzaj zamówienia:

II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Maski bezprzeciekowa (całotwarzowa) j.u. - 120 szt. rozm. M, L

II.1.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 18143000-3

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: