

Ogłoszenie nr 374135 - 2016 z dnia 2016-12-27 r.

A A A

**Siemianowice Śląskie: Dostawa bonów towarowych lub kart
przedpłaconych dla pracowników Szpitala Miejskiego w Siemianowicach
Śląskich Sp. z o.o.
OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA -**

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**
nie**Nazwa projektu lub programu****Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:** tak

Numer ogłoszenia: 359993-016

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych: nie**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY****Postępowanie zostało przeprowadzone przez centralnego zamawiającego**
nie**Postępowanie zostało przeprowadzone przez podmiot, któremu zamawiający
powierzył/powierzili przeprowadzenie postępowania**
nie**Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie przez zamawiających**
nie**Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie z zamawiającymi z innych państw
członkowskich Unii Europejskiej**
nie**W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw
członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień
publicznych::****Informacje dodatkowe:****I. 1) NAZWA I ADRES:** Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Spółka z o.o., krajowy numer
identyfikacyjny 30827000000, ul. ul. 1-go Maja 9, 41100 Siemianowice Śląskie, państwo Polska, woj.
śląskie, tel. 322 281 930, faks 322 281 498, e-mail spzoz@zozsiemianowice.pl

Adres strony internetowej (URL): www.zozsiemianowice.pl

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:

Podmiot prawa publicznego

I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy):Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego udzielania zamówienia, w tym w
przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich
Unii Europejskiej (jeżeli zamówienie zostało udzielone przez każdego z zamawiających indywidualnie
informacja w sekcji I jest podawana przez każdego z zamawiających, jeżeli zamówienie zostało
udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających w sekcji I należy wskazać który z
zamawiających zawarł umowę):**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA****II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**Dostawa bonów towarowych lub kart przedpłaconych dla pracowników Szpitala Miejskiego w
Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o.**Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):**

SZM/DN/DZ/341/36/2016

II.2) Rodzaj zamówienia:

Dostawy

**II.3) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub
robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa
innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty
budowlane:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa kart przedpłaconych dla pracowników Szpitala Miejskiego w

Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o. 87 kart 350,00 zł 169 kart 250,00 zł 48 kart 100,00 zł

II.4) Informacja o częściach zamówienia:

Zamówienie podzielone jest na części:

II.5) Główny Kod CPV: 30163000-9

Dodatkowe kody CPV:

SEKCJA III: PROCEDURA

III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Przetarg nieograniczony

III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów

III.3) Informacje dodatkowe:

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ NR: 1

NAZWA: Dostawa kart przedpłaconych dla pracowników Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o.

Postępowanie/część zostało unieważnione nie
Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 13/12/2016

IV.2 Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT77500.00

WalutaPLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert2

w tym

Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:

Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:

Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:

IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:

IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:
nie

SODEXO BENEFITS AND REWARDS SERVICES POLSKA Sp. z o.o., , Ul. Kłobucka 25, 02-699, Warszawa, kraj/woj. mazowieckie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM

Cena wybranej oferty/wartość umowy 77500

Oferta z najniższą ceną/kosztem 77500

> Oferta z najwyższą ceną/kosztem 77500

Waluta: PLN

IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia

podwykonawcy/podwykonawcom

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona

podwykonawcy lub podwykonawcom:

IV.8) Informacje dodatkowe:

**IV.9) UZASADNIENIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA W TRYBIE NEGOCJACJI BEZ
OGŁOSZENIA, ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ RĘKI ALBO ZAPYTANIA O CENĘ****IV.9.1) Podstawa prawna**

Postępowanie prowadzone jest w trybie _____ na podstawie art. _____ ustawy Pzp.

IV.9.2) Uzasadnienia wyboru trybu

Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.