Ogłoszenie nr 500020720-N-2017 z dnia 30-08-2017 r.

**Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Spółka z o.o.: „Wykonywanie dla potrzeb Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o. dostaw materiałów opatrunkowych "**

**OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:**
obowiązkowe
**Ogłoszenie dotyczy:**
zamówienia publicznego
**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**
nie
**Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:**
tak
Numer ogłoszenia: 560586
**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:**
nie

## SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**I. 1) NAZWA I ADRES:**
Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Spółka z o.o., Krajowy numer identyfikacyjny 30827000000, ul. ul. 1-go Maja 9, 41-100 Siemianowice Śląskie, woj. śląskie, państwo Polska, tel. 322 281 930, e-mail spzzoz@zozsiemianowice.pl, faks 322 281 498.
Adres strony internetowej (url): http://zozsiemianowice.pl/
**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**
Podmiot prawa publicznego

## SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**
„Wykonywanie dla potrzeb Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o. dostaw materiałów opatrunkowych "
**Numer referencyjny***(jeżeli dotyczy):*
SZM/DN/DZ/341/27/2017
**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 wykonywanie dostaw materiałów opatrunkowych. Przedmiot zamówienia podzielony na 2 Pakiety. PAKIET NR 1 - Opaski dziane, elastyczna, opatrunek

syntetyczny. PAKIET NR 2 - Zestaw urologiczny jałowy.

**II.4) Informacja o częściach zamówienia:**

**Zamówienie było podzielone na części:**

tak

**II.5) Główny Kod CPV:** 33141000-0

**Dodatkowe kody CPV:** 33141110-4, 33141114-2, 33141116-6

## SEKCJA III: PROCEDURA

**III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony

**III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów**

nie

**III.3) Informacje dodatkowe:**

## SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ NR:** 1 **NAZWA:** Pakiet nr 1- Opaski dziane, elastyczna, opatrunek syntetyczny

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 16/08/2017

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 7403.00

**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:**

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

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: Przedsiębiorstwo „TRANS – MED." s.c. Wioleta Pietrzak, Paulina Domagała

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: , ul. Obrońców Poczty Gdańskiej 20P

Kod pocztowy: 42-400

Miejscowość: Zawiercie

Kraj/woj.: śląskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

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

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

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 8150.76
Oferta z najniższą ceną/kosztem 8150.76
Oferta z najwyższą ceną/kosztem 8150.76
Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR:** 2 **NAZWA:** Pakiet nr 2 – Zestaw urologiczny

Postępowanie / część zostało unieważnione
tak
Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:
Prawne: art. 93 ust. 1 pkt. 1 Ustawy PZP Faktyczne: Nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu, nie wpłynął żaden wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu od wykonawcy niepodlegającego wykluczeniu.

**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) Uzasadnienie wyboru trybu**

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