Początek formularza





|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ogłoszenie nr 332850 - 2016 z dnia 2016-10-28 r.  **Starachowice: : Dostawa nici chirurgicznych dla Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA -**  **Zamieszczanie ogłoszenia:** nieobowiązkowe.  **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: 314338  **Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:**  **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**  **Postępowanie zostało przeprowadzone przez centralnego zamawiającego**  nie  **Postępowanie zostało przeprowadzone przez podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli 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:** Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej, krajowy numer identyfikacyjny 29114175200000, ul. ul. Radomska  70, 27200   Starachowice, państwo Polska, woj. świętokrzyskie, tel. 041 2745202 w. 182, faks 412 746 158, e-mail pzozstarachowice.zp@interia.pl Adres strony internetowej (URL): http://zoz.starachowice.sisco.info/  **I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**  Inny: Samodzielny Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej  **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 nici chirurgicznych dla Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach  **Numer referencyjny *(jeżeli dotyczy)*:**  P/40/09/2016/N  **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:**  Zamówienie podzielone jest na 2 pakiety dla Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach w ilościach uzależnionych od bieżącego zapotrzebowania o parametrach opisanych w załączniku nr 5 do. Siwz. Pakiet 1 Szew niewchłanialny, syntetyczny, jednowłóknowy. Nylon pakowany na mokro o zmniejszonej chłonności i pamięci skrętu Powlekany szew syntetyczny, wchłanialny, pleciony efektywny okres podtrzymywania tkankowego 10 do 14 dni okres wchłaniania do 42 dni Pakiet 2 Szew niewchłanialny, syntetyczny, Szew niewchłanialny, syntetyczny, jednowłóknowy, polipropylenowy - kontrolowane rozciąganie zapobiegające nieumyślnemu zerwaniu szwu oraz plastyczne odkształcenia węzła zapobiegające. Zamawiający dopuszcza następującą tolerancję oferowanego przedmiotu zamówienia opisanego w załączniku nr 5 do SIWZ: - ± 1mm przy długości igieł do 20mm - ± 2mm przy długości igieł powyżej 20mm - nici do 20% dłuższe od podanych długości  **II.4) Informacja o częściach zamówienia:** **Zamówienie podzielone jest na części:**  II.5) Główny Kod CPV: 33141121-4 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:** Szew niewchłanialny, syntetyczny, jednowłóknowy | | Postępowanie/część zostało unieważnione nie  Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania: |  | | **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 17/10/2016 **IV.2 Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT**80054.40 **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:** 0 **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**  Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  nie  Przedsiębiorstwo Handlowo -Usługowe ANMAR sp zo.o.,  ,  ul. Strefowa 22,  43-100,  Tychy,  kraj/woj.  Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: tak  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** 86458.75 **Oferta z najniższą ceną/kosztem** 86458.75 > **Oferta z najwyższą ceną/kosztem** 86458.75 **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:** | |  |  |  | | --- | --- | | **CZĘŚĆ NR:** 2 | **NAZWA:** Szew niewchłanialny, syntetyczny, Szew niewchłanialny, syntetyczny | | Postępowanie/część zostało unieważnione nie  Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania: |  | | **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 17/10/2016 **IV.2 Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT**39992.56 **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  Przedsiębiorstwo Handlowo -Usługowe ANMAR sp zo.o.,  ,  ul. Strefowa 22,  43-100,  Tychy,  kraj/woj.  Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: tak  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** 43191.96 **Oferta z najniższą ceną/kosztem** 43191.96 > **Oferta z najwyższą ceną/kosztem** 43191.96 **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. |

Dół formularza