Początek formularza





|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ogłoszenie nr 332850 - 2016 z dnia 2016-10-28 r. **Starachowice: : Dostawa nici chirurgicznych dla Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w StarachowicachOGŁOSZENIE 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.plAdres 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: 33141121-4Dodatkowe 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**1w 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**1w 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