Początek formularza

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ogłoszenie nr 348215 - 2016 z dnia 2016-11-22 r.  Przysucha: Sukcesywne dostawy drobnego sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla SPZZOZ w Przysusze  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: 31660-216  **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/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:** Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej , krajowy numer identyfikacyjny ---, ul. Aleja Jana Pawła II  9A, 26-400   Przysucha, państwo Polska, woj. mazowieckie, tel. 48 3833505, faks 48 3833504, e-mail sekretariat@spzzozprzysucha.pl Adres strony internetowej (URL): www.szpitalprzysucha.pl  **I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**  Inny: Samodzielny Publiczny Zespół Zkładów 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:**  Sukcesywne dostawy drobnego sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla SPZZOZ w Przysusze  **Numer referencyjny *(jeżeli dotyczy)*:**  06/ZP/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 sukcesywna dostawa drobnego sprzętu medycznego jednorazowego użytku przez okres 24 miesięcy. Przedmiot zamówienia podzielony jest na 12 części. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 4 do formularza oferty.  **II.4) Informacja o częściach zamówienia:** **Zamówienie podzielone jest na części:**  Tak  II.5) Główny Kod CPV: 33140000-3 Dodatkowe kody CPV: 33141220-8, 33141310-6, 33192500-7, 33631600-8  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:** Zadanie 1 | | Postępowanie/część zostało unieważnione nie  Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania: |  | | **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 02/11/2016 **IV.2 Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT**9500.00 **Waluta**PLN  **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**  **Liczba otrzymanych ofert**2 w tym  **Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:** 2 **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:** 0 **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**  Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  nie  ZARYS International Group Sp. z o.o. sp.k.,  zarys@zarys.com..pl,  ul. Pod Borem 18, ,  41-808 ,  Zabrze,  kraj/woj. śląskie 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** 7068,84 **Oferta z najniższą ceną/kosztem** 7068,84 > **Oferta z najwyższą ceną/kosztem** 7460,38 **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:** Zadanie 2 | | Postępowanie/część zostało unieważnione nie  Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania: |  | | **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 02/11/2016 **IV.2 Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT**3700.00 **Waluta**  **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**  **Liczba otrzymanych ofert**2 w tym  **Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:** 2 **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:** 1 **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**  Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  nie  ZARYS International Group Sp. z o.o. sp.k.,  zarys@zarys.com..pl,  ul. Pod Borem 18,  41-808 ,  Zabrze,  kraj/woj. śląskie 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** 4349,06 **Oferta z najniższą ceną/kosztem** 2587,20 > **Oferta z najwyższą ceną/kosztem** 4349,06 **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:** 3 | **NAZWA:** Zadanie 3 | | Postępowanie/część zostało unieważnione nie  Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania: |  | | **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 02/11/2016 **IV.2 Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT**83330.00 **Waluta** PLN  **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**  **Liczba otrzymanych ofert**2 w tym  **Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:** 2 **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:** 0 **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**  Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  nie  ZARYS International Group Sp. z o.o. sp.k.,  zarys@zarys.com..pl,  ul. Pod Borem 18,  41-808 ,  Zabrze,  kraj/woj. śląskie 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** 86633,07 **Oferta z najniższą ceną/kosztem** 8663,07 > **Oferta z najwyższą ceną/kosztem** 89645,62 **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:** 4 | **NAZWA:** Zadanie 4 | | Postępowanie/część zostało unieważnione nie  Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania: |  | | **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**  **IV.2 Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT**37100.00 **Waluta** PLN  **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**  **Liczba otrzymanych ofert**6 w tym  **Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:** 6 **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:** 1 **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**  Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  nie  ZARYS International Group Sp. z o.o. sp.k.,  zarys@zarys.com..pl,  ul. Pod Borem 18,  41-808,  Zabrze,  kraj/woj. śląskie 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** 72077,44 **Oferta z najniższą ceną/kosztem** 36521,28 > **Oferta z najwyższą ceną/kosztem** 75297,60 **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:** 5 | **NAZWA:** Zadanie 5 | | Postępowanie/część zostało unieważnione nie  Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania: |  | | **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 02/11/2016 **IV.2 Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT**9500.00 **Waluta**  **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**  **Liczba otrzymanych ofert**2 w tym  **Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:** 2 **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:** 0 **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**  Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  nie  „ASCLEPIOS” S.A. ,  przetargi@asclepios.pl,  Ul. Hubska 44,  50-502,  Wrocław ,  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** 8704,80 **Oferta z najniższą ceną/kosztem** 8704,80 > **Oferta z najwyższą ceną/kosztem** 9980,00 **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:** 6 | **NAZWA:** Zadanie 6 | | Postępowanie/część zostało unieważnione nie  Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania: |  | | **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 02/11/2016 **IV.2 Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT**23150.00 **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:**  **Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:**  **liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:**  **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  ZARYS International Group Sp. z o.o. sp.k.,  zarys@zarys.com..pl,  ul. Pod Borem 18,  41-808,  Zabrze,  kraj/woj. śląskie 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** 17039,81 **Oferta z najniższą ceną/kosztem** 17039,81 > **Oferta z najwyższą ceną/kosztem** 17039,81 **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:** 7 | **NAZWA:** Zadanie 7 | | Postępowanie/część zostało unieważnione nie  Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania: |  | | **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 02/11/2016 **IV.2 Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT**56916.00 **Waluta**  **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:**  **Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:**  **liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:**  **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  Sarstedt. Sp. z o.o. ,  info.pl@sarstedt.com,  Blizne Łaszczyńskiego ul.Warszawska 25 ,  05-082 ,  Stare Babice,  kraj/woj. mazowieckie 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** 62156,16 **Oferta z najniższą ceną/kosztem** 62156,16 > **Oferta z najwyższą ceną/kosztem** 62156,16 **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:** 8 | **NAZWA:** Zadanie 8 | | Postępowanie/część zostało unieważnione nie  Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania: |  | | **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 02/11/2016 **IV.2 Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT**23150.00 **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:**  **Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:**  **liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:**  **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  ZARYS International Group Sp. z o.o. sp.k.,  zarys@zarys.com..pl,  ul. Pod Borem 18,  41-808,  Zabrze,  kraj/woj. śląskie 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** 27445,07 **Oferta z najniższą ceną/kosztem** 27445,07 > **Oferta z najwyższą ceną/kosztem** 27445,07 **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:** 9 | **NAZWA:** Zadanie 9 | | Postępowanie/część zostało unieważnione nie  Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania: |  | | **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 02/11/2016 **IV.2 Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT**4200.00 **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:**  **Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:**  **liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:**  **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  Bialmed Sp. z o.o. ,  dzp@bialmed.com.pl,  Ul.Marii Konopnickiej 11a ,  12- 230 ,  Biała Piska,  kraj/woj. warmińsko-mazurskie 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** 6400,00 **Oferta z najniższą ceną/kosztem** 6400,00 > **Oferta z najwyższą ceną/kosztem** 6400,00 **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:** 10 | **NAZWA:** Zadanie 10 | | Postępowanie/część zostało unieważnione nie  Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania: |  | | **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 02/11/2016 **IV.2 Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT**60200.00 **Waluta**PLN  **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**  **Liczba otrzymanych ofert**2 w tym  **Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:** 2 **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:** 0 **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**  Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  nie  Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. ,  marketing.seni@tzmo.com.pl,  Ul. Żółkiewskiego 20/26 ,  87-100,  Toruń,  kraj/woj. kujawsko-pomorskie 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** 64832,40 **Oferta z najniższą ceną/kosztem** 64832,40 > **Oferta z najwyższą ceną/kosztem** 66776,40 **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:** 11 | **NAZWA:** Zadanie 11 | | Postępowanie/część zostało unieważnione nie  Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania: |  | | **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 02/11/2016 **IV.2 Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT**5500.00 **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:**  **Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:**  **liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:**  **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  Medlab- Products Sp. z o.o. ,  mlp.biuro@medlab-products.com.pl,  ul. Gałczyńskiego 8 ,  05-090,  Raszyn,  kraj/woj. mazowieckie 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** 6095,52 **Oferta z najniższą ceną/kosztem** 6095,52 > **Oferta z najwyższą ceną/kosztem** 6095,52 **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:** 12 | **NAZWA:** Zadanie 12 | | Postępowanie/część zostało unieważnione nie  Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania: |  | | **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 02/11/2016 **IV.2 Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT**37000.00 **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:**  **Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:**  **liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:**  **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  Schulke Polska Sp. z o.o.,  zamówienia.publiczne@schulke.com,  ul. Rydygiera 8 ,  01-793 ,  Warszawa,  kraj/woj. mazowieckie 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** 30639,94 **Oferta z najniższą ceną/kosztem** 30639,94 > **Oferta z najwyższą ceną/kosztem** 30639,94 **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.  Dyrektor SPZZOZ w Przysusze  lek. med. Grzegorz Dziekan |  |

Dół formulrza