**Przysucha: Sukcesywne dostawy drobnego sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla SPZZOZ w Przysusze**
**Numer ogłoszenia: 360460 - 2014; data zamieszczenia: 30.10.2014**
OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Dostawy

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

**Czy zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:** tak, numer ogłoszenia w BZP: 323484 - 2014r.

**Czy w Biuletynie Zamówień Publicznych zostało zamieszczone ogłoszenie o zmianie ogłoszenia:** nie.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przysusze, Aleja Jana Pawła II 9A, 26-400 Przysucha, woj. mazowieckie, tel. 048 3833505, faks 048 3833504.

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Sukcesywne dostawy drobnego sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla SPZZOZ w Przysusze.

**II.2) Rodzaj zamówienia:** Dostawy.

**II.3) Określenie przedmiotu zamówienia:** : Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa drobnego sprzętu medycznego jednorazowego użytku przez okres 24 miesięcy. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 4 do formularza oferty. Zadanie nr 1 - sterylny sprzęt jednorazowego użytku igły, rurki intubacyjne, ostrza Zadanie nr 2 - sterylny sprzęt jednorazowego użytku - cewniki Zadanie nr 3 - drobny sprzęt medyczny - filtry, elektrody i inne Zadanie nr 4 - rękawice j.uż. Zadanie nr 5 - zestaw grawitacyjny do żywienia dojelitowego Zadanie nr 6 - strzykawki j.uż. Zadanie nr 7 - probówki Zadanie nr 8 - pojemniki, worki i inne Zadanie nr 9 - kaniule Zadanie nr 10 - pieluchomajtki dla dorosłych Zadanie nr 11 - drobny sprzęt laboratoryjny Zadanie nr 12 - preparaty dezynfekcyjne Wspólny Słownik Zamówień - nazwy i kody CPV: 33140000-3 materiały medyczne, 33141200-2- cewniki, 33141310-6-strzykawki, 33192500-7-probówki, 33141220-8-kaniula, 33631600-8 - środki antyseptyczne i dezynfekcyjne, 38437000-7 - pipety i akcesoria laboratoryjne 1. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na jedną lub większą liczbę wymienionych w niniejszej specyfikacji części zamówienia. 2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych. 3. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających. 4. Informacja na temat możliwości powierzenia przez Wykonawcę wykonania części lub całości zamówienia podwykonawcom. Informacja na temat podwykonawców z określeniem, w zakresie, jakich zadań jest możliwe powierzenie części lub całości wykonania zamówienia podwykonawcom-formularz ofertowy załącznik nr 1 do SIWZ. 5. Wymagania stawiane Wykonawcy. a) Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia. b) wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy. c)ustalenia i decyzje dotyczące wykonywania zamówienia uzgadniane będą przez Zamawiającego z ustanowionym przedstawicielem Wykonawcy. d) określenie przez Wykonawcę telefonów kontaktowych i numerów fax. oraz innych ustaleń niezbędnych dla sprawnego i terminowego wykonania zamówienia. e) Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Wykonawcę podczas wykonywania przedmiotu zamówienia. 6.Projekt umowy stanowiący załącznik nr 2 do SIWZ jest integralną częścią niniejszej dokumentacji i zapisy w nich zawarte traktuje się jako warunki udzielenia zamówienia. UWAGA Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia znajdują się jakiekolwiek znaki towarowe, patent, czy pochodzenie - należy przyjąć, że Zamawiający podał taki opis ze wskazaniem na typ i dopuszcza składanie ofert równoważnych o parametrach techniczno /eksploatacyjno/ użytkowych nie gorszych niż te, podane w opisie przedmiotu zamówienia. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez Zamawiającego jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy, usługi lub roboty budowlane spełniają wymagania określone przez Zamawiającego. Termin realizacji przedmiotu zamówienia Zamówienie będzie realizowane w przeciągu 24 miesięcy od dnia podpisania umowy..

**II.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.00.00-3, 33.14.12.00-2, 33.14.13.10-6, 33.19.25.00-7, 33.14.12.20-8.

SEKCJA III: PROCEDURA

**III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** Przetarg nieograniczony

**III.2) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

* **Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:** nie

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

**Część NR:** 1

**Nazwa:** Zadanie 1

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 27.10.2014.

**IV.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:** 2.

**IV.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0.

**IV.4) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**

* Górnośląska Centrala Zaopatrzenia Medycznego ZARYS Sp. zo.o., ul.Pod Borem 18, 41-808 Zabrze, kraj/woj. śląskie.

**IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia** *(bez VAT)*: 9500,00 PLN.

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ**

* **Cena wybranej oferty:** 9479,14
* **Oferta z najniższą ceną:** 9479,14 **/ Oferta z najwyższą ceną:** 10717,12
* **Waluta:** PLN.

**Część NR:** 2

**Nazwa:** Zadanie 2

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 27.10.2014.

**IV.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:** 1.

**IV.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0.

**IV.4) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**

* Górnośląska Centrala Zaopatrzenia Medycznego Zarys Sp. zo.o., ul.Pod Borem 18, 41-808 Zabrze, kraj/woj. śląskie.

**IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia** *(bez VAT)*: 2520,00 PLN.

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ**

* **Cena wybranej oferty:** 3561,62
* **Oferta z najniższą ceną:** 3561,62 **/ Oferta z najwyższą ceną:** 3561,62
* **Waluta:** PLN.

**Część NR:** 3

**Nazwa:** Zadanie 3

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 27.10.2014.

**IV.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:** 1.

**IV.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0.

**IV.4) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**

* Neomed Barbara Stańczyk, ul.Kajki 18, 05-501 Piaseczno, kraj/woj. mazowieckie.

**IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia** *(bez VAT)*: 83330,00 PLN.

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ**

* **Cena wybranej oferty:** 90051,70
* **Oferta z najniższą ceną:** 90051,70 **/ Oferta z najwyższą ceną:** 90051,70
* **Waluta:** PLN.

**Część NR:** 4

**Nazwa:** Zadanie 4

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 27.10.2014.

**IV.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:** 4.

**IV.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0.

**IV.4) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**

* Abena Polska Sp. z o.o., ul.Nowa 15, Łozienica, 72-100 Goleniów, kraj/woj. zachodniopomorskie.

**IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia** *(bez VAT)*: 37100,00 PLN.

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ**

* **Cena wybranej oferty:** 38296,80
* **Oferta z najniższą ceną:** 38296,80 **/ Oferta z najwyższą ceną:** 42191,28
* **Waluta:** PLN.

**Część NR:** 5

**Nazwa:** Zadanie 5

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 27.10.2014.

**IV.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:** 2.

**IV.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0.

**IV.4) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**

* Bialmed Sp. z o.o., ul.Marii Konopnickiej 11a, 12-230 Biała Piska, kraj/woj. podlaskie.

**IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia** *(bez VAT)*: 9500,00 PLN.

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ**

* **Cena wybranej oferty:** 9170,00
* **Oferta z najniższą ceną:** 9170,00 **/ Oferta z najwyższą ceną:** 10238,40
* **Waluta:** PLN.

**Część NR:** 6

**Nazwa:** Zadanie 6

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 27.10.2014.

**IV.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:** 1.

**IV.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0.

**IV.4) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**

* Górnośląska Centrala Zaopatrzenia Medycznego ZARYS Sp. zo.o., ul.Pod Borem 18, 41-808 Zabrze, kraj/woj. śląskie.

**IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia** *(bez VAT)*: 23150,00 PLN.

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ**

* **Cena wybranej oferty:** 24381,65
* **Oferta z najniższą ceną:** 24381,65 **/ Oferta z najwyższą ceną:** 24381,65
* **Waluta:** PLN.

**Część NR:** 7

**Nazwa:** Zadanie 7

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 27.10.2014.

**IV.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:** 2.

**IV.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0.

**IV.4) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**

* Medlab-Products Sp. z o.o., ul.Gałczyńskiego 8, 05-090 Raszyn, kraj/woj. mazowieckie.

**IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia** *(bez VAT)*: 25000,00 PLN.

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ**

* **Cena wybranej oferty:** 26049,60
* **Oferta z najniższą ceną:** 26049,60 **/ Oferta z najwyższą ceną:** 27181,44
* **Waluta:** PLN.

**Część NR:** 8

**Nazwa:** Zadanie 8

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 27.10.2014.

**IV.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:** 2.

**IV.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0.

**IV.4) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**

* Neomed Barbara Stańczyk, ul.Kajki 18, 05-501 Piaseczno, kraj/woj. mazowieckie.

**IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia** *(bez VAT)*: 24659,13 PLN.

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ**

* **Cena wybranej oferty:** 24659,13
* **Oferta z najniższą ceną:** 24659,13 **/ Oferta z najwyższą ceną:** 29063,66
* **Waluta:** PLN.

**Część NR:** 10

**Nazwa:** Zadanie 10

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 27.10.2014.

**IV.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:** 1.

**IV.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0.

**IV.4) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**

* Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A., ul.Żółkiewskiego 20/26, 87-100 Toruń, kraj/woj. kujawsko-pomorskie.

**IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia** *(bez VAT)*: 60200,00 PLN.

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ**

* **Cena wybranej oferty:** 62159,40
* **Oferta z najniższą ceną:** 62159,40 **/ Oferta z najwyższą ceną:** 62159,40
* **Waluta:** PLN.

**Część NR:** 11

**Nazwa:** Zadanie 11

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 27.10.2014.

**IV.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:** 2.

**IV.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 1.

**IV.4) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**

* Medlab-Products Sp. z o.o., ul.Gałczyńskiego 8, 05-090 Raszyn, kraj/woj. mazowieckie.

**IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia** *(bez VAT)*: 11100,00 PLN.

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ**

* **Cena wybranej oferty:** 11752,56
* **Oferta z najniższą ceną:** 11368,08 **/ Oferta z najwyższą ceną:** 11752,56
* **Waluta:** PLN.

**Część NR:** 12

**Nazwa:** Zadanie 12

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 27.10.2014.

**IV.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:** 2.

**IV.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0.

**IV.4) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**

* Henry Kruse Sp. z o.o., Bielany Wrocławskie, ul.Kolejowa 3, 55-040 Kobierzyce, kraj/woj. dolnośląskie.

**IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia** *(bez VAT)*: 37000,00 PLN.

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ**

* **Cena wybranej oferty:** 39384,36
* **Oferta z najniższą ceną:** 39384,36 **/ Oferta z najwyższą ceną:** 40598,46
* **Waluta:** PLN.

Dyrektor SPZZOZ w Przysusze

lek.med.Grzegorz Dziekan