

**Warszawa: Zakup odzieży dla pracowników zespołów wyjazdowych**  
**Numer ogłoszenia: 211027 - 2011; data zamieszczenia: 04.08.2011**  
**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: 171534 - 2011r.

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

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego "Meditrans" SPZOZ w Warszawie, ul. Poznańska 22, 00-685 Warszawa, woj. mazowieckie, tel. 022 5251243, faks 022 5251279.

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

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

Zakup odzieży dla pracowników zespołów wyjazdowych.

**II.2) Rodzaj zamówienia:** Dostawy.

**II.3) Określenie przedmiotu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest zakup odzieży dla pracowników zespołów wyjazdowych, szczegółowo opisanych w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku nr 2 do SIWZ. Wykonawca na ryzyko i koszt własny winien dostarczyć przedmiot zamówienia do Zamawiającego. Minimalny okres gwarancji na oferowany przedmiot zamówienia: 12 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru. Szacunkowa wartość zamówienia: 104 194 Euro. Nr postępowania: WSPRITS/ZP/35/11..

**II.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 18.13.00.00-9.

**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:** Zakup odzieży dla pracowników zespołów wyjazdowych

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 04.08.2011.

**IV.2) LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT:** 3.

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

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

Przedsiębiorstwo Wielobranzowe SIGMA, ul. Kostromska 37A, 97-300 Piotrków Trybunalski, kraj/woj. łódzkie.

**IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia (bez VAT):** 400000,00 PLN.

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

**Cena wybranej oferty:** 309957,54

**Oferta z najniższą ceną:** 309957,54 / **Oferta z najwyższą ceną:** 485702,40

**Waluta:** PLN.

~~DYREKTOR~~

Artur Kamecki