

**OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Zakup drobnego sprzętu
i wyposażenia medycznego**

Ogłoszenie BZP nr 335203-2016 z dnia 03.11.2016 r.

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego

Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
nie

Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych: tak
Numer ogłoszenia: 306853-2016

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych: nie

SEKCJA I: ZAMAWIAJACY

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:**

I. 1) NAZWA I ADRES: Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego
"Meditrans" SPZOZ w Warszawie, krajowy numer identyfikacyjny 29467400000, ul. Poznańska 22, 00-
685 Warszawa, państwo Polska, woj. mazowieckie, tel. 225 251 243, faks 225 251 279, e-mail
agnieszka.sztorc@meditrans.waw.pl Adres strony internetowej (URL): www.meditrans.waw.pl.

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Podmiot prawa publicznego

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:

Zakup drobnego sprzętu i wyposażenia medycznego

Numer referencyjny (jeżeli dotyczy): WSPRITS/ZP/29/16

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 zakup drobnego sprzętu i wyposażenia medycznego, szczegółowo
opisanych w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku nr 2 do specyfikacji istotnych
warunków zamówienia – dalej zwanej SIWZ. 1. Wykaz zadań będących przedmiotem zamówienia:
Zadanie 1. Aparaty do EKG Zadanie 2. Kable do systemu wysiłkowego Reynolds Zadanie 3. Kaniule
dożylnie noworodkowe Zadanie 4. Kaski ochronne Zadanie 5. Kozetka lekarska Zadanie 6. Maszyna do
dezynfekcji Zadanie 7. Opaski identyfikacyjne Zadanie 8. Pojedyncze złącze oddechowe do
kapnometrów Emma Zadanie 9. Strzygarka chirurgiczna Zadanie 10. Termometry lekarskie Zadanie 11.
Wózek inwalidzki 2. Sprzęt i akcesoria fabrycznie nowe, niepowystawowe, rok produkcji: 2016,
instrukcja obsługi w języku polskim. 3. Opis właściwości, zasad bezpieczeństwa użytkowania, terminy
ważności oraz numer świadectwa rejestracji muszą znajdować się na opakowaniach, jeżeli jest tak
wskazanie zgodne z obowiązującymi w tym zakresie przepisami. 4. Wykonawca na ryzyko i koszt
własny winien dostarczyć przedmiot zamówienia do Zamawiającego. 5. Wykonawca gwarantuje, że
oferowane wyroby medyczne objęte przedmiotem zamówienia spełniają wymagania określone w
ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876).

II.4) Informacja o częściach zamówienia:

Zamówienie podzielone jest na części: Tak

II.5) Główny Kod CPV: 33190000-8. **Dodatkowe kody CPV:** 33140000-3, 33192000-2

SEKCJA III: PROCEDURA

III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA Przetarg nieograniczony

III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów

III.3) Informacje dodatkowe:

Zamawiający będzie realizował zamówienie w postaci dostaw częściowych przedmiotu zamówienia, na podstawie składanych zamówień.

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

CZEŚĆ NR: 1

NAZWA: Aparaty do EKG

Postępowanie/część zostało unieważnione nie

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 25/10/2016

IV.2 Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 9530.00 **Waluta** PLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert 1

w tym

Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:

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:

IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:
nie

Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp. k., , ul. Żołyń 11, 02-815, Warszawa, kraj/woj. mazowieckie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: nie

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 10292.40

Oferta z najniższą ceną/kosztem 10292.40

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 10292.40

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:

CZEŚĆ NR: 2

NAZWA: Kable do systemu wysiłkowego Reynolds

Postępowanie/część zostało unieważnione nie

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 25/10/2016

IV.2 Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 7800.00 **Waluta** PLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert 1

w tym

Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:

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:

IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:
nie

Reynolds Medical Diagnostyka Kardiologiczna Sp. z o.o., ul. Renesansowa 5A, 01-905, Warszawa, kraj/woj. Mazowieckie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: nie

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 8424.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 8424.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 8424.00

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:

CZEŚĆ NR: 3

NAZWA: Kaniule dożylnie noworodkowe

Postępowanie/część zostało unieważnione.nie

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 25/10/2016

IV.2 Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 3400.00 Waluta PLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert¹

w tym

Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:

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:

IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:
nie

NEOMED POLSKA Sp. z o.o., , ul. Orężna 6A, 05-501, Piaseczno, kraj/woj. mazowieckie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: nie

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 3672.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 3672.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 3672.00

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:****CZĘŚĆ NR: 4****NAZWA: Kaski ochronne**

Postępowanie/część zostało unieważnione nie

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 25/10/2016**IV.2 Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT 3633.00 Waluta PLN****IV.3) INFORMACJE O OFERTACH****Liczba otrzymanych ofert¹**

w tym

Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:**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:****IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Tesora Marzena Paczyńska, , ul. Cieszyńska 367/201, 43-300, Bielsko-Biała, kraj/woj. śląskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: nie

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 4468.59****Oferta z najniższą ceną/kosztem 4468.59****Oferta z najwyższą ceną/kosztem 4468.59****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:****CZĘŚĆ NR: 5****NAZWA: Kozetka lekarska**

Postępowanie/część zostało unieważnione tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Na ww. część nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu, w związku z czym Zamawiający unieważnił przedmiotowe postępowanie na podstawie art. 93 ust. 1 pkt.1 ustawy - Prawo zamówień publicznych.

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**IV.2 Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT Waluta****IV.3) INFORMACJE O OFERTACH****Liczba otrzymanych ofert**

w tym

Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:**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:

IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:
nie

kraj/woj.

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: nie

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

Oferta z najniższą ceną/kosztom

Oferta z najwyższą ceną/kosztom

Waluta:

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:

CZEŚĆ NR: 6

NAZWA: Maszyna do dezynfekcji

Postępowanie/część zostało unieważnione nie

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 25/10/2016

IV.2 Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 8325.00 Waluta PLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert²

w tym

Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:

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:

IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

MEDEMA Jarosław Przyłoga, Mariusz Ogos s.c., , ul. Barniewicka 125, 80-299, Gdańsk, kraj/woj. pomorskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: nie

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 8991.00

Oferta z najniższą ceną/kosztom 8991.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztom 10725.60

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:

CZEŚĆ NR: 7

**NAZWA: Opaski
identyfikacyjne**

Postępowanie/część zostało unieważnione tak
Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:
Na ww. część nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu, w
związku z czym Zamawiający unieważnił przedmiotowe postępowanie na
podstawie art. 93 ust. 1 pkt.1 ustawy - Prawo zamówień publicznych.

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

IV.2 Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT Waluta

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert

w tym

Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:

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:

IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:
nie

kraj/woj.

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: nie

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

Oferta z najniższą ceną/kosztem

Oferta z najwyższą ceną/kosztem

Waluta:

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:**

CZEŚĆ NR: 8

**NAZWA: Pojedyncze złącze oddechowe do
kapnometrów Emma**

Postępowanie/część zostało unieważnione nie

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 25/10/2016

IV.2 Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 65100.00 Waluta PLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert¹

w tym

Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:

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:

IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie: nie

Medline Sp. z o.o., , ul. Fabryczna 17, 65-410, Zielona Góra, kraj/woj. lubuskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: nie

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 70308.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 70308.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 70308.00

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:

CZEŚĆ NR: 9

NAZWA: Strzygarka chirurgiczna

Postępowanie/część zostało unieważnione tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Działając na podstawie art. 93 ust. 1 pkt 4) ustawy – Prawo zamówień publicznych, Zamawiający unieważnił postępowanie w zakresie ww. części, gdyż cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

IV.2 Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT

Waluta

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert

w tym

Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:

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:

IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

kraj/woj.

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: nie

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

Oferta z najniższą ceną/kosztem

Oferta z najwyższą ceną/kosztem

Waluta:

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:

CZEŚĆ NR: 10

NAZWA: Termometry lekarskie

Postępowanie/część zostało unieważnione nie

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 25/10/2016

IV.2 Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 2160.00 Waluta PLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert¹

w tym

Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:

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:

IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Tesora Marzena Paczyńska, , ul. Cieszyńska 367/201, 43-300, Bielsko-Biała, kraj/woj. śląskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: nie

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 2332.80

Oferta z najniższą ceną/kosztem 2332.80

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 2332.80

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.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.

Warszawa, dn. 03.11.2016 r.


Karol Bielski


KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych

Agnieszka Sztorc