

Ogłoszenie powiązane:

Ogłoszenie nr 59285-2015 z dnia 2015-04-27 r. Ogłoszenie o zamówieniu - Świecie

1. Przedmiotem zamówienia publicznego jest dostawa rękawic diagnostycznych i chirurgicznych według asortymentu opisanego szczegółowo w załączniku nr 2 do SIWZ (formularz cenowy). Zamówienie obejmuje sukcesywne dostawy wg zamówień...

Termin składania ofert: 2015-05-06

**Świecie: DOSTAWA RĘKAWIC DIAGNOSTYCZNYCH I
CHIRURGICZNYCH oznaczenie sprawy DzV.27.PN.6.2015
Numer ogłoszenia: 71489 - 2015; data zamieszczenia: 19.05.2015
OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Dostawy**

Zamieszczanie ogłoszenia: nieobowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

Czy zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych: tak, numer ogłoszenia w BZP: 59285 - 2015r.

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

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. dr J. Bednarza, ul. Sądowa 18, 86-100 Świecie, woj. kujawsko-pomorskie, tel. 052 33 08 305, faks 52 33 24 541.

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

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: DOSTAWA RĘKAWIC DIAGNOSTYCZNYCH I CHIRURGICZNYCH. oznaczenie sprawy DzV.27.PN.6.2015.

II.2) Rodzaj zamówienia: Dostawy.

II.3) Określenie przedmiotu zamówienia: 1. Przedmiotem zamówienia publicznego jest dostawa rękawic diagnostycznych i chirurgicznych według asortymentu opisanego szczegółowo w załączniku nr 2 do SIWZ (formularz cenowy). Zamówienie obejmuje sukcesywne dostawy wg zamówień składanych przez Zamawiającego zgodnie z asortymentem wskazanym w załączniku nr 2 do SIWZ. Zaoferowane Zamawiającemu produkty muszą uwzględniać uwagi wymienione w załączniku nr 2 do SIWZ oraz posiadać atesty i certyfikaty zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych i rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 23.09.2010 r. w sprawie wzoru znaku CE. 2. Oferta musi być kompletna, to znaczy musi zawierać pełny asortyment. Nie ujęcie wszystkich pozycji spowoduje odrzucenie oferty. 3. Wykonawca dostarczy towar w oryginalnych opakowaniach zbiorczych (karton a 10 op.) bez ich łączenia w wielopak. 4. Ze względu na specyfikę placówki nie jest możliwe dokładne określenie zarówno asortymentu jak i ilości, jednakże Szpital musi być przygotowany na każdą ewentualność. Dlatego podane w

załączniku nr 2 do SIWZ (formularz cenowy ilości są ilościami szacunkowymi i mogą być zmniejszone lub zwiększone. O zmianie jednostronnie decyduje Zamawiający, który każdorazowo będzie informował Wykonawcę drogą mejlową. Z tego tytułu nie będą przysługiwały WYKONAWCY żadne roszczenia z wyjątkiem zapłaty ceny za dostarczony towar. 5. Zapłata należności za dostarczony towar następować będzie przelewem bankowym po dostarczeniu i przyjęciu towaru oraz wystawieniu i doręczeniu faktury w terminie min. 30 dni. Za wydłużenie tego terminu do 45 dni Zamawiający przyzna ofercie dodatkowy punkt. 6. Umowa w sprawie udzielenia zamówienia publicznego zostanie zawarta z wybranym Wykonawcą na okres 12 miesięcy. 7. Dostawy będą realizowane w terminie 6 dni roboczych od złożenia zamówienia faxem lub mejlem. Za zaoferowanie terminu dostawy do 3 dni roboczych Zamawiający przyzna ofercie dodatkowe 2 punkty. 8. Wykonawca udzieli gwarancji na dostarczone produkty na ogólnych zasadach producenta. 9. Wszelkie zgłoszenia reklamacji jakościowych i ilościowych dotyczące dostawy odbywać się będą drogą mejlową. Realizacja reklamacji następować będzie na koszt WYKONAWCY w ciągu dwóch dni roboczych od daty mejlowego zgłoszenia reklamacji...

II.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.14.20-0.

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

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18.05.2015.

IV.2) LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT: 1.

IV.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0.

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

ZARYS INTERNATIONAL GROUP SP. Z O. O., SP. K., UL. POD BOREM 18, 41-808 ZABRZE, kraj/woj. śląskie.

IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia (bez VAT): 75200,00 PLN.

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

Cena wybranej oferty: 66006,00

Oferta z najniższą ceną: 66006,00 / **Oferta z najwyższą ceną:** 66006,00

Waluta: PLN.