*﻿﻿﻿ Numer sprawy nadany przez zamawiającego: SPZOZZSM/ZP/230/31/2013*

|  |  |
| --- | --- |
| ISO | **SP ZOZ ZESPÓŁ SZPITALI MIEJSKICH**  **ul. Strzelców Bytomskich 11 41-500 Chorzów**  **NIP: 627-19-23-530 REGON: 271503410**  **Dział Zamówień Publicznych**  **tel. (032) 34-99-298 fax. (032) 34-99-299**  **po godz. 1500 fax. (032) 34-99-119**  **e-mail:** [**zp@zsm.com.pl**](mailto:zp@zsm.com.pl) **http: www.zsm.com.pl** |

**OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Dostawy**

**Zakup i dostawa odczynników i materiałów zużywalnych do wykonania nowowprowadzanych badań na analizatorze Integra 800 znajdującym się na stanie zamawiającego, w tym badania stężenia leków: Amikacyna, Amoniak/NH3, Gentamycyna, Teofilina, Wankomycyna**  
**BZP Numer ogłoszenia: 358848 - 2013; data zamieszczenia: 05.09.2013**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** nieobowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

**Czy zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:** tak,

numer ogłoszenia w BZP: 158659 - 2013r.

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

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów, woj. śląskie, tel. 032 3499115, faks 032 2413952.

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

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Zakup i dostawa odczynników i materiałów zużywalnych do wykonania nowowprowadzanych badań na analizatorze Integra 800 znajdującym się na stanie zamawiającego, w tym badania stężenia leków: Amikacyna, Amoniak/NH3, Gentamycyna, Teofilina, Wankomycyna.

**II.2) Rodzaj zamówienia:** Dostawy.

**II.3) Określenie przedmiotu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa odczynników oraz niezbędnych materiałów zużywalnych dla potrzeb Laboratorium Analitycznego Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie.

**II.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.65.00-0.

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:** 23.08.2013.

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

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

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

* Roche Diagnostics Polska Sp. z o.o., ul. Wybrzeże Gdyńskie 6 B, 01-531 Warszawa, kraj/woj. mazowieckie.

**IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia** *(bez VAT)*: 10500,00 PLN.

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

* **Cena wybranej oferty:** 11257,92
* **Oferta z najniższą ceną:** 11257,92 **/ Oferta z najwyższą ceną:** 11257,92
* **Waluta:** PLN.

*Podpis Kierownika Zamawiającego/*

*~~osoby upoważnionej~~*