

Ogłoszenie nr 500188145-N-2018 z dnia 07-08-2018 r.

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich  
w Chorzowie: Dzierżawa analizatora do morfologii krwi 5 diff z  
retikulocytami wraz z dostawą odczynników.**

**OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Dostawy**

**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: 580802-N-2018

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień**

**Publicznych:**

tak

Numer ogłoszenia: 500154186-N-2018, 500160153-N-2018

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich  
w Chorzowie, Krajowy numer identyfikacyjny 27150341000000, ul.

Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów, woj. śląskie, państwo Polska,  
tel. 323 499 115, e-mail [zp@zsm.com.pl](mailto:zp@zsm.com.pl), faks 322 413 952.

Adres strony internetowej (url): <http://www.zsm.com.pl/>

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

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

Dzierżawa analizatora do morfologii krwi 5 diff z retikulocytami wraz z  
dostawą odczynników.

**Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):**

SP ZOZ ZSM/ZP/57/2018

## **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 niniejszego zamówienia jest dzierżawa analizatora do morfologii krwi 5 diff z retikulocytami i komputerem sterującym wraz z dostawą akcesoriów tj. odczynników oraz niezbędnych materiałów zużywalnych, kalibratorów i kontroli do badań hematologicznych dla potrzeb Pracowni Analitycznej SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie przy ulicy Władysława Truchana 7 – opisanego w Zestawieniu Parametrów Technicznych (dalej: ZPT) będącego Załącznikiem nr 9 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (dalej w treści: SIWZ).

## **II.4) Informacja o częściach zamówienia:**

**Zamówienie było podzielone na części:**

nie

## **II.5) Główny Kod CPV: 38434000-6**

**Dodatkowe kody CPV: 33696300-8, 33696500-0**

## **SEKCJA III: PROCEDURA**

### **III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony

### **III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów**

nie

### **III.3) Informacje dodatkowe:**

## **SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**NAZWA:** Dzierżawa analizatora do morfologii krwi 5 diff z retikulocytami wraz z dostawą odczynników.

### **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 24/07/2018**

### **IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT 305055.56**

**Waluta PLN**

### **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich

Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami

Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0**

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

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: SIEMENS HEALTHCARE Sp. z o.o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Żupnicza nr 11

Kod pocztowy: 03-821

Miejscowość: Warszawa

Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii

Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

Cena wybranej oferty/wartość umowy 363485.25

Oferta z najniższą ceną/kosztem 363485.25

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 363485.25

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**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) Uzasadnienie wyboru trybu**

Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.