*﻿﻿﻿ Numer sprawy nadany przez zamawiającego: SPZOZZSM/ZP/230/31/2014*

|  |  |
| --- | --- |
| 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 dostawy środków dezynfekcyjnych do powierzchni zapotrzebowanych przez Aptekę szpitalną dla potrzeb Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na 3 części**  
**BZP Numer ogłoszenia: 229214 - 2014; data zamieszczenia: 09.07.2014**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

**Czy zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:** tak, numer ogłoszenia w BZP: 114397 - 2014r.

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

**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 dostawy środków dezynfekcyjnych

do powierzchni zapotrzebowanych przez Aptekę szpitalną dla potrzeb Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie

z podziałem na 3 części.

**II.2) Rodzaj zamówienia:** Dostawy.

**II.3) Określenie przedmiotu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawy środków dezynfekcyjnych z podziałem na 3 części.

**II.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.31.60.00-8.

**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:** Preparaty do mycia i dezynfekcji powierzchni oraz sprzętu medycznego - 1

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 23.06.2014.

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

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

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

* MEDIM Sp. z o.o., ul. Puławska 45B, 05-500 Piaseczno, kraj/woj. mazowieckie.

**IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia** *(bez VAT)*: 10860,00 PLN.

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

* **Cena wybranej oferty:** 11731,80
* **Oferta z najniższą ceną:** 11731,80 **/ Oferta z najwyższą ceną:** 11731,80
* **Waluta:** PLN.

**Część NR:** 2

**Nazwa:** Preparaty do mycia i dezynfekcji powierzchni oraz sprzętu medycznego - 2

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 23.06.2014.

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

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

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

* Firma Wytwórczo - Usługowa MEDILAB Sp. z o.o., ul. Niedźwiedzia 60, 15-531 Białystok,

kraj/woj. warmińsko-mazurskie.

**IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia** *(bez VAT)*: 9750,00 PLN.

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

* **Cena wybranej oferty:** 10933,92
* **Oferta z najniższą ceną:** 10933,92 **/ Oferta z najwyższą ceną:** 13409,82
* **Waluta:** PLN.

*Podpis Kierownika Zamawiającego/*

*~~osoby upoważnionej~~*