

**Zamość: Dostawa sprzętu medycznego. Nr sprawy:21/PN/12.**  
**Numer ogłoszenia: 409914 - 2012; data zamieszczenia: 22.10.2012**  
**OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

**Czy zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:** tak, numer ogłoszenia w BZP: 353824 - 2012r.

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

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Zamojski Szpital Niepubliczny Sp. z o.o., ul. Peowiaków 1, 22-400 Zamość, woj. lubelskie, tel. 084 6775000, faks 084 6385145.

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Inny: Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

### **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Dostawa sprzętu medycznego. Nr sprawy:21/PN/12..

**II.2) Rodzaj zamówienia:** Dostawy.

**II.3) Określenie przedmiotu zamówienia:** Przedmiotem niniejszego postępowania przetargowego jest dostawa do siedziby Zamawiającego sprzętu podzielonego na 3 zadania, a mianowicie: Zadanie nr 1 - Respirator stacjonarny- 1 szt. Zadanie nr 2 - Respirator transportowy- 1 szt. Zadanie nr 3- Wózek do przewożenia chorych leżących - 1 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, parametrów technicznych znajduje się w Załączniku Nr 2 do niniejszej SIWZ..

**II.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 44.61.12.00-8, 33.19.20.00-2.

### **SEKCJA III: PROCEDURA**

**III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** Przetarg nieograniczony

**III.2) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:** tak, projekt/program: Zamówienie współfinansowane jest w ramach programu zdrowotnego pn. : Program doskonalenia diagnostyki i leczenia białaczek ostrych u dorosłych w Polsce z dostosowaniem do zaleceń Unii Europejskiej i Współpracy z European Leukemia NET, jako jednego z zadań Narodowego programu zwalczania chorób nowotworowych..

### **SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**Część NR: 1 Nazwa:** Zadanie nr 1

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 04.10.2012.

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

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

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

WALMED Sp. z o.o., ul. Ptaków Leśnych 73, 05-500 Jastrzębie, kraj/woj. mazowieckie.

**IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia (bez VAT):** 50000,00 PLN.

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

**Cena wybranej oferty:** 58999,32

**Oferta z najniższą ceną:** 58999,32 / **Oferta z najwyższą ceną:** 58999,32

**Waluta:** PLN.

**Część NR:** 2 **Nazwa:** Zadanie nr 2

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 04.10.2012.

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

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

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

PROMED S.A., ul. Krajewskiego 1B, 01-520 Warszawa, kraj/woj. mazowieckie.

**IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia (bez VAT):** 50000,00 PLN.

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

**Cena wybranej oferty:** 54000,00

**Oferta z najniższą ceną:** 54000,00 / **Oferta z najwyższą ceną:** 54000,00

**Waluta:** PLN.

**Część NR:** 3 **Nazwa:** Zadanie nr 3

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 04.10.2012.

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

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

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

ARJOHUNTLEIGH Polska Sp. z o.o., ul. Ks. Wawrzyniaka 2, 62-052 Komorniki, kraj/woj. warmińsko-mazurskie.

**IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia (bez VAT):** 16800,00 PLN.

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

**Cena wybranej oferty:** 18144,00

**Oferta z najniższą ceną:** 18144,00 / **Oferta z najwyższą ceną:** 18144,00

**Waluta:** PLN.