

## **OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - dostawy**

Zamość: Dostawa jednorazowych kraników trójdrożnych, zestawów do kaniulacji dużych naczyń, kaniul dożylnych, strzykawk i noży typu skalpel.

Publikacja obowiązkowa.

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

I. 1) Nazwa, adresy i osoby upoważnione do kontaktów: Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II, do kontaktów: mgr Teresa Kordulska - Wawryca inż. Teresa Huk, Aleje Jana Pawła II, 22-400 Zamość, woj. lubelskie, tel. 084 6773333, fax 084 6386669, e-mail: zampupl@szpital.zamosc.tpnet.pl.

Adresy internetowe

Ogólny adres zamawiającego (URL): [www.szpital.zamosc.tpnet.pl](http://www.szpital.zamosc.tpnet.pl)

Adres profilu nabywcy (URL):

2) Rodzaj zamawiającego i główny przedmiot lub przedmioty działalności: Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej; Zdrowie.

Zamawiający dokonuje zamówienia w imieniu innych zamawiających: Nie.

Czy zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych: Tak. Nr 254 poz. 49960 z 26.09.2006

Wartość zamówienia (bez VAT): 80898 EUR.

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

#### **II.1) Opis**

1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Dostawa jednorazowych kraników trójdrożnych, zestawów do kaniulacji dużych naczyń, kaniul dożylnych, strzykawk i noży typu skalpel..

1.2) Rodzaj zamówienia oraz miejsce wykonania robót budowlanych, realizacji dostaw lub świadczenia usług: dostawy, kupno.

Główne miejsce realizacji dostawy : Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleja Jana Pawła II..

1.3) Ogłoszenie dotyczy: Zamówienia publicznego.

1.4) Określenie przedmiotu zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest dostawa jednorazowych kraników trójdrożnych, zestawów do kaniulacji dużych naczyń, kaniul dożylnych, strzykawk i noży typu skalpel - 5 zadań asortymentowych.

1.5) Wspólny słownik zamówień (CPV): 33.10.00.00.

### **SEKCJA IV: PROCEDURA**

IV.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony.

### **SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Część nr: 1 Nazwa: Zadanie 1.

V. 1 Data udzielenia zamówienia: 28.12.2006.

2) Liczba otrzymanych ofert: 4.

3) Nazwa i adres wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:

BIALMED Spółka z o.o., ul.M. Konopnickiej 11a, 12-230 Biała Piska, woj. Polska/warmińsko-mazurskie, tel. 087 424 11 77, fax 087 424 11 85.

4) Informacja o cenie wybranej oferty oraz o nie podlegających odrzuceniu ofertach z najtańszą i najdroższą ceną (bez VAT):

Cena wybranej oferty: 6 280,00

Oferta z najniższą ceną: 6 280,00 / oferta z najwyższą ceną: 16 880,00

Waluta: PLN

Część nr: 2 Nazwa: Zadanie 2.

V. 1 Data udzielenia zamówienia: 28.12.2006.

2) Liczba otrzymanych ofert: 2.

3) Nazwa i adres wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:

BALTON Spółka z o. o., ul. Nowy Świat 7 lok. 14, 00-496 Warszawa, woj. Polska/  
mazowieckie, tel. 022 625 32 15, fax 022 621 58 14.

4) Informacja o cenie wybranej oferty oraz o nie podlegających odrzuceniu ofertach z najtańszą i najdroższą ceną (bez VAT):

Cena wybranej oferty: 32 310,00

Oferta z najniższą ceną: 32 310,00 / oferta z najwyższą ceną: 75 430,00

Waluta: PLN

Część nr: 3 Nazwa: Zadanie 3.

V. 1 Data udzielenia zamówienia: 28.12.2006.

2) Liczba otrzymanych ofert: 8.

3) Nazwa i adres wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:

Centrum Zaopatrzenia Medycznego CEZAL S.A., ul. Widna 4, 50-543 Wrocław, woj.

Polska/dolnośląskie, tel. 071 367 80 27, fax 071 367 80 27.

4) Informacja o cenie wybranej oferty oraz o nie podlegających odrzuceniu ofertach z najtańszą i najdroższą ceną (bez VAT):

Cena wybranej oferty: 72 970,00

Oferta z najniższą ceną: 62 570,00 / oferta z najwyższą ceną: 132 250,00

Waluta: PLN

Część nr: 4 Nazwa: Zadanie 4.

V. 1 Data udzielenia zamówienia: 28.12.2006.

2) Liczba otrzymanych ofert: 5.

3) Nazwa i adres wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:

SKAMEX COMPANY Ltd. Spółka z o. o., ul. Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź, woj.

Polska/łódzkie, tel. 042 677 14 16, fax 042 672 40 10.

4) Informacja o cenie wybranej oferty oraz o nie podlegających odrzuceniu ofertach z najtańszą i najdroższą ceną (bez VAT):

Cena wybranej oferty: 92 276,40

Oferta z najniższą ceną: 92 111,00 / oferta z najwyższą ceną: 227 793,89

Waluta: PLN

Część nr: 5 Nazwa: Zadanie 5.

V. 1 Data udzielenia zamówienia: 28.12.2006.

2) Liczba otrzymanych ofert: 4.

3) Nazwa i adres wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:

Centrum Zaopatrzenia Medycznego CEZAL S.A., ul. Widna 4, 50-543 Wrocław, woj.

Polska/dolnośląskie, tel. 071 367 80 27, fax 071 367 80 27.

4) Informacja o cenie wybranej oferty oraz o nie podlegających odrzuceniu ofertach z najtańszą i najdroższą ceną (bez VAT):

Cena wybranej oferty: 5 352,00

Oferta z najniższą ceną: 5 352,00 / oferta z najwyższą ceną: 6 553,40

Waluta: PLN

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

VI.1) Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: Nie

2) Informacje dodatkowe:

3) Data wysłania niniejszego ogłoszenia: 08.01.2007.