

OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - dostawy

Zamość: dostawa aparatów do hemodializy - 3 szt. i przewoźnych aparatów do hemodializy - 3 szt. ze stacją napełniania

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 Grażyna Drankowska; mgr Anna Kokoć, 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

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 16 poz. 9167 z 18.01.2007

Wartość zamówienia (bez VAT): 76362 EUR.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Opis

1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: dostawa aparatów do hemodializy - 3 szt. i przewoźnych aparatów do hemodializy - 3 szt. ze stacją napełniania.

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.

1.3) Ogłoszenie dotyczy: Zamówienia publicznego.

1.4) Określenie przedmiotu zamówienia: Dostawa aparatów do hemodializy - 3 szt. i przewoźnych aparatów do hemodializy - 3 szt. ze stacją napełniania.

2 zadania asortymentowe

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: 16.02.2007.

2) Liczba otrzymanych ofert: 3.

3) Nazwa i adres wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:

Konsorcjum w skład którego wchodzi : Aesculap Chifa Sp. z o.o. oraz B.Braun Avitum Poland Sp. z o.o., ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl, woj. Polska/wielkopolskie, tel. 4420100, fax 4423936.

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

Cena wybranej oferty: 70500

Oferta z najniższą ceną: 70500 / oferta z najwyższą ceną: 96000

Waluta: PLN

Część nr: 2 Nazwa: Zadanie 2.

V. 1 Data udzielenia zamówienia: 19.02.2007.

2) Liczba otrzymanych ofert: 1.

3) Nazwa i adres wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:

Fresenius Medical Care Polska Spółka Akcyjna, ul. Krzywa 13, 60-118 Poznań, woj. Polska/wielkopolskie, tel. 8392600, fax 8392634.

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

Cena wybranej oferty: 232203,45

Oferta z najniższą ceną: 232203,45 / oferta z najwyższą ceną: 232203,45

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: 20.02.2007.