

Ogłoszenie nr 510045174-N-2019 z dnia 08-03-2019 r.

Szpital Powiatowy: Dostawa immunoglobuliny ludzkiej anty-RhD 50, anty-RhD 150 oraz anty-RhD 300 na potrzeby Szpitala Powiatowego w Sławnie

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: 507325-N-2019

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:

tak

Numer ogłoszenia: 540016234-N-2019

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES:

Szpital Powiatowy, Krajowy numer identyfikacyjny 33130866400000, ul. ul. I-go Pułku Ułanów 9, 76-100 Sławno, woj. zachodniopomorskie, państwo Polska, tel. 059 8103031, 8106302, e-mail przetargi@szpital.slawno.pl, faks 598 102 423.

Adres strony internetowej (url): www.bip.szpital-slawno.pl/zamowienia

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:

Inny: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:

Dostawa immunoglobuliny ludzkiej anty-RhD 50, anty-RhD 150 oraz anty-RhD 300 na potrzeby Szpitala Powiatowego w Sławnie

Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):

ZP/5/2019

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:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa immunoglobuliny ludzkiej anty-RhD 50, anty-RhD 150 oraz anty-RhD 300 na potrzeby Szpitala Powiatowego w Sławnie. 2. Nazwa i kody dotyczące przedmiotu zamówienia określone we Wspólnym Słowniku Zamówień Publicznych /CPV/ 33651520-9 3. Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia określony jest w Załączniku Nr 2 do SIWZ. 4. Przedstawione ilości w Załączniku Nr 2 (Formularz asortymentowo-cenowy) są ilościami szacunkowymi. 5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niezrealizowania umowy w pełnym zakresie.

II.4) Informacja o częściach zamówienia:

Zamówienie było podzielone na części:

tak

II.5) Główny Kod CPV: 33651520-9

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

CZĘŚĆ NR: 1

Postępowanie / część zostało unieważnione

tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Na podstawie art. 93 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 24 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych postępowanie o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego zostało unieważnione, ponieważ nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu.

NAZWA: Immunoglobulina ludzka anty - RhD 50

CZĘŚĆ NR: 2

Postępowanie / część zostało unieważnione

tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Na podstawie art. 93 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 24 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych postępowanie o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego zostało unieważnione, ponieważ nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu.

NAZWA: Immunoglobulina ludzka anty - RhD 150

CZĘŚĆ NR: 3

NAZWA: Immunoglobulina ludzka anty - RhD 300

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 11/02/2019

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 21565.32

Waluta pln

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

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

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

Cena wybranej oferty/wartość umowy 21708.96

Oferta z najniższą ceną/kosztem 21708.96

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 21708.96

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.

Drukuj