

Ogłoszenie nr 106640 - 2017 z dnia 2017-07-11 r.



Nowy Tomyśl: Dostawa medycznego sprzętu jednorazowego użytku OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA -

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego

Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
nie

Nazwa projektu lub programu

Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych: tak

Numer ogłoszenia: 503438-N-2017

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych: tak

Numer ogłoszenia: 84553-2017

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Postępowanie zostało przeprowadzone przez centralnego zamawiającego
nie

**Postępowanie zostało przeprowadzone przez podmiot, któremu zamawiający
powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**
nie

Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie przez zamawiających
nie

**Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie z zamawiającymi z innych państw
członkowskich Unii Europejskiej**
nie

**W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw
członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych::**

Informacje dodatkowe:

I. 1) NAZWA I ADRES: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hołogi,
krajowy numer identyfikacyjny 63982000400000, ul. ul. Poznańska 30, 64300 Nowy Tomyśl, państwo Polska,
woj. wielkopolskie, tel. 061 4427314, 4427311, faks 614 422 152, e-mail spzoz18@post.pl
Adres strony internetowej (URL): www.szpital-nowytomysl.pl

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:

Inny: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy):

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego udzielania zamówienia, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (jeżeli zamówienie zostało udzielone przez każdego z zamawiających indywidualnie informacja w sekcji I jest podawana przez każdego z zamawiających, jeżeli zamówienie zostało udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających w sekcji I należy wskazać który z zamawiających zawarł umowę):

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:

Dostawa medycznego sprzętu jednorazowego użytku

Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):

SPZOZ_NT/DZP/PN/02/17

II.2) Rodzaj zamówienia:

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:

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa medycznego sprzętu jednorazowego użytku z podziałem na 8 pakietów w okresie 12 miesięcy od podpisania umowy. Pakiet nr 1 Wyroby medyczne jednorazowego użytku (aparaty do przetoczeń płynów, igły do znieczuleń, ostrza skalpela, strzykawki, kaniule) Pakiet nr 2 Wyroby medyczne jednorazowego użytku (Cewniki, igły do nakłuć lędźźwiowych, igły) Pakiet nr 3 Wyroby medyczne jednorazowego użytku (maski tlenowe, rurki tracheostomijne,) Pakiet nr 4 Wyroby medyczne jednorazowego użytku (wkłady jednorazowe, worki na wymiociny) Pakiet

nr 5 Pojemniki (na wycinki, odpady medyczne, do moczu) Pakiet nr 6 Cewniki do hemodializ Pakiet nr 7 Elektrody, żele, materiały medyczne Pakiet nr 8 Rękawice jednorazowe medyczne Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia podany został w załączniku 1A do niniejszej SIWZ - Formularzu asortymentowo-cenowym. Parametry opisane w załączniku 1A do SIWZ jako wymagane parametry techniczno-użytkowe stanowią wymagania graniczne, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. W koszt wykonania dostawy wliczona będzie cena netto przedmiotu zamówienia, koszty transportu krajowego i zagranicznego, koszty ubezpieczenia towaru w kraju i zagranicą, opłaty celne i graniczne, koszty dostawy, podatek VAT oraz wszelkie inne koszty niewymienione, a konieczne do wykonania zamówienia. Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać minimum min. 12 miesięczny termin ważności od dnia dostawy do siedziby Zamawiającego. Wyroby medyczne będące przedmiotem zamówienia muszą być oznakowane przez producentów w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta. Oferowany przez Wykonawcę sprzęt medyczny musi być zgodny z wymogami Polskich Norm Jakościowych i posiadać wszystkie (aktualne) dokumenty (tj. wpis/zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych i deklaracje zgodności CE i/lub certyfikaty CE i świadectwa dopuszczające do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015r. poz. 876)) potwierdzające dopuszczenie oferowanego sprzętu do obrotu i stosowania na terytorium RP. Użyte w dokumentacji znaki towarowe, patenty nazwy własne lub pochodzenie, źródła lub szczególnie proces, który charakteryzuje produkty dostarczane przez konkretnego wykonawcę należy rozumieć i traktować jako wzorzec jakościowy, służący określeniu standardów cech technicznych i jakościowych, precyzujący opis przedmiotu zamówienia.

II.4) Informacja o częściach zamówienia:

Zamówienie podzielone jest na części:

Tak

II.5) Główny Kod CPV: 33140000-3

Dodatkowe kody CPV: 33141000-0, 33141300-3, 33157000-5, 34928480-6, 33169400-6, 33922000-9, 33141200-2, 33141420-0,

SEKCJA III: PROCEDURA

III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Przetarg nieograniczony

III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów

III.3) Informacje dodatkowe:

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ NR: 1

NAZWA: Pakiet nr 1 Wyroby medyczne jednorazowego użytku (aparaty do przetoczeń płynów, igły do znieczuleń, ostrza skalpela, strzykawki, kaniule)

Postępowanie/część zostało unieważnione nie

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 21/06/2017

IV.2 Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT355550.00

WalutaPLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert1

w tym

Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:

Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii

Europejskiej:

Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii

Europejskiej:

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:

IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:

IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie: nie

Aesculap Chifa sp. z o.o. , , ul. Tysiąclecia 14, 64-300, Nowy Tomyśl, kraj/woj.

wielkopolskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

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

Cena wybranej oferty/wartość umowy 394319.83

Oferta z najniższą ceną/kosztem 394319.83

> **Oferta z najwyższą ceną/kosztem** 394319.83

Waluta: PLN

IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

IV.8) Informacje dodatkowe:

CZĘŚĆ NR: 2

NAZWA: Pakiet nr 2 Wyroby medyczne jednorazowego użytku (Cewniki, igły do nakłuć lędźwiowych, igły)

Postępowanie/część zostało unieważnione
nie

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 21/06/2017

IV.2 Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT129200.00

WalutaPLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert1

w tym

Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:

Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:

IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:

IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:
nie

SONDA W. Makowski i Wspólnicy Sp.j., , ul. Poznańska 82 b, 62-080, Tarnowo Podgórne,
kraj/woj. wielkopolskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

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

Cena wybranej oferty/wartość umowy 137073.35

Oferta z najniższą ceną/kosztem 137073.35

> **Oferta z najwyższą ceną/kosztem** 137073.35

Waluta: PLN

IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

IV.8) Informacje dodatkowe:

CZĘŚĆ NR: 3

NAZWA: Pakiet nr 3 Wyroby medyczne jednorazowego

użytku (maski tlenowe, rurki tracheostomijne)

Postępowanie/część zostało unieważnione
nie

Należy podać podstawę i przyczynę
unieważnienia postępowania:

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 21/06/2017

IV.2 Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT92340.00

WalutaPLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert1

w tym

Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:

Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:

Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:

IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:

IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:
nie

Medtronic Poland Sp. z o.o. , , ul. Polna 11, 00-633, Warszawa, kraj/woj. mazowieckie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

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

Cena wybranej oferty/wartość umowy 98903.92

Oferta z najniższą ceną/kosztem 98903.92

> **Oferta z najwyższą ceną/kosztem** 98903.92

Waluta: PLN

IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia

podwykonawcy/podwykonawcom

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona

podwykonawcy lub podwykonawcom:

IV.8) Informacje dodatkowe:

CZĘŚĆ NR: 4

NAZWA: Pakiet nr 4 Wyroby medyczne jednorazowego
użytku (wkłady jednorazowe, worki na wymiociny)

Postępowanie/część zostało unieważnione
nie

Należy podać podstawę i przyczynę
unieważnienia postępowania:

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 21/06/2017

IV.2 Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT28740.00

WalutaPLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert1

w tym

Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 1

Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:

IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:

IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

BERYL med. Ltd., , 1ST FLOOR, 26 FOUBERTS PLACE, LONDYN, ANGLIA W1F 7PP, ,
London, kraj/woj. Zjednoczone Królestwo

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: tak

Skrót literowy nazwy państwa: UK

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

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

Cena wybranej oferty/wartość umowy 30283.20

Oferta z najniższą ceną/kosztem 30283.20

> **Oferta z najwyższą ceną/kosztem** 30283.20

Waluta: PLN

IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia

podwykonawcy/podwykonawcom

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona

podwykonawcy lub podwykonawcom:

IV.8) Informacje dodatkowe:**CZĘŚĆ NR: 5**

NAZWA: Pakiet nr 5 Pojemniki (na wycinki,
odpady medyczne, do moczu)

Postępowanie/część zostało unieważnione nie

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia

postępowania:

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 21/06/2017

IV.2 Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT18600.00

WalutaPLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert1

w tym

Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii

Europejskiej:

Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii

Europejskiej:

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:

IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

SONDA W. Makowski i Wspólnicy Sp.j. , , ul. Poznańska 82 b, 62-080, Tarnowo Podgórne,
kraj/woj. wielkopolskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

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

Cena wybranej oferty/wartość umowy 22480.71

Oferta z najniższą ceną/kosztem 22480.71

> **Oferta z najwyższą ceną/kosztem** 22480.71

Waluta: PLN

IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia

podwykonawcy/podwykonawcom

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona

**podwykonawcy lub podwykonawcom:
IV.8) Informacje dodatkowe:**

CZĘŚĆ NR: 6

NAZWA:
Pakiet nr 6
Cewniki do
hemodializ

Postępowanie/część zostało unieważnione tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

W trakcie postępowania nie została złożona żadna oferta, która swym zakresem obejmowałaby Pakiet nr 6 wyszczególniony w Załączniku „1A” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia- Formularzu asortymentowo-cenowym. Tym samym spełniona została przesłanka unieważnienia postępowania określona w art. 93. ust. 1 pkt 1 i ust. 2. ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015r. poz. 2164 ze zm.)

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

IV.2 Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT9900.00

WalutaPLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert

w tym

Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:

Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii

Europejskiej:

Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii

Europejskiej:

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:

IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:

IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

, , , , , kraj/woj.

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

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

Cena wybranej oferty/wartość umowy

Oferta z najniższą ceną/kosztem

> Oferta z najwyższą ceną/kosztem

Waluta:

IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia

podwykonawcy/podwykonawcom

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona

podwykonawcy lub podwykonawcom:

IV.8) Informacje dodatkowe:

CZĘŚĆ NR: 7

NAZWA: Pakiet nr 7 Elektrody, żele,
materiały medyczne

Postępowanie/część zostało unieważnione nie

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 21/06/2017

IV.2 Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT15880.00

WalutaPLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert3

w tym

Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 3

Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:

Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:

IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 3

IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

ZARYS International Group sp.z o.o. sp.k. , ul. Pod Borem 18, 41-808, Zabrze, kraj/woj. śląskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

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

Cena wybranej oferty/wartość umowy 13005.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 13005.00

> Oferta z najwyższą ceną/kosztem 14748.81

Waluta: PLN

IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia

podwykonawcy/podwykonawcom

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona

podwykonawcy lub podwykonawcom:

IV.8) Informacje dodatkowe:

CZĘŚĆ NR: 8

NAZWA: Pakiet nr 8 Rękawice jednorazowe medyczne

Postępowanie/część zostało unieważnione nie

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia

postępowania:

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 21/06/2017

IV.2 Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 190960.00

Waluta PLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert 3

w tym

Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 3

Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:

Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:

IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 1

IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

SONDA W. Makowski i Wspólnicy Sp.j. , , ul. Poznańska 82 b, 62-080, Tarnowo Podgórne, kraj/woj. wielkopolskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

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

Cena wybranej oferty/wartość umowy 207015.48

Oferta z najniższą ceną/koszt 207015.48

> Oferta z najwyższą ceną/koszt 238275.43

Waluta: PLN

IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom

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) Uzasadnienia wyboru trybu

Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.