

Ogłoszenie nr 510004147-N-2020 z dnia 09-01-2020 r.

**Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ S.A.: Zakup i dostawa pieluchomajtek na potrzeby Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Polkowickim Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A. w Polkowicach**

**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: 624776-N-2019

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

tak

Numer ogłoszenia: 540268841-N-2019

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:**

Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ S.A., Krajowy numer identyfikacyjny 39076085200000, ul. K. B. Kominka 7, 59-101 Polkowice, woj. dolnośląskie, państwo Polska, tel. 0-76 746 08 00, e-mail pcuz@pcuz.pl, faks 0-76 746 08 48.

Adres strony internetowej (url): <http://pcuz.pl>

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: Podmiot leczniczy - przedsiębiorstwo prowadzące działalność medyczną

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

Zakup i dostawa pieluchomajtek na potrzeby Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Polkowickim Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A. w

Polkowicach

**Numer referencyjny**(je eli dotyczy):

L. Dz. 1818/2019

**II.2) Rodzaj zamówienia:**

Dostawy

**II.3) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielko , zakres, rodzaj i ilo dostaw, usług lub robót budowlanych lub okre lenie zapotrzebowania i wymaga ) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - okre lenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usług lub roboty budowlane:

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa pieluchomajtek na potrzeby Zakładu Opieku czo-Leczniczego w Polkowickim Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A. w Polkowicach. 2. Szczegóły opis przedmiotu zamówienia jak w ust. 1 obejmuje: 1) pieluchomajtki dla dorosłych rozmiar M- szt. 2190; 2) pieluchomajtki dla dorosłych rozmiar L - szt. 3000; 3) pieluchomajtki dla dorosłych rozmiar XL - szt. 1650; 4) pieluchomajtki dla dorosłych rozmiar XL nocne - szt. 90; 5) wkładki anatomiczne dla dorosłych - szt. 15600; 6) wkładki anatomiczne dla dorosłych ó ch- enno 8/9 - szt. 90. 3. Zakup pieluchomajtek b dzie si odbywa w cenach jednostkowych w ilo ciach i asortymencie jak w załączniku wykaz pieluchomajtek do oferty z dnia (dd.mm.rrrr), w asortymencie dopuszczonym do obrotu zgodnie z obowi zuj cymi przepisami. 4. Podane w ust. 2 ilo ci s orientacyjne. W uzasadnionych przypadkach Zamawiaj cy zastrzega sobie prawo do zmiany ilo ci oferowanego asortymentu w ramach warto ci umowy oraz prawo do ograniczenia dostaw. 5. Dostawy b d uzgadniane telefonicznie lub poczta elektroniczna dorazowo przez upowa nionych pracowników. Wykonawca zrealizuje dostawy w ci gu 7 dni od zgłoszenia Zamawiaj cego, chyba e zostanie uzgodniony inny termin dostawy. 6. Wykonawca dostarcza towar na własny koszt i ryzyko do magazynu Zamawiaj cego. 7. Do ka dej dostawy wystawiana b dzie faktura wedlug cen podanych w załączniku wykaz pieluchomajtek do oferty z dnia (dd.mm.rrrr), Zamawiaj cy upowa nia Wykonawc do wystawiania faktur bez podpisu Zamawiaj cego. 8. Cena usługi netto jest stała przez cały okres obowi zywania umowy. Cena brutto mo e ulec zmianie tylko w przypadku zmiany wysoko ci podatku VAT. 9. Termin płatno ci: do 60 dni od dnia dostarczenia faktury Zamawiaj cemu. 10. Minimalny termin wa no ci dostarczonego towaru nie mo e by krótszy ni 1 rok od daty dostawy. 11. Sprzedawane pieluchomajtki musz posiada atesty, które Wykonawca jest zobowi zany przedstawi na danie Zamawiaj cego. 12. Wykonawca zobowi zany jest do natychmiastowego uwzgl dniania reklamacji ilo ciowych i jako ciowych.

**II.4) Informacja o cz ciach zamówienia:**

**Zamówienie być podzielone na cz ci:**

nie

**II.5) Główny Kod CPV: 33140000-3**

## **SEKCJA III: PROCEDURA**

**III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony

**III.2) Ogłoszenie dotyczy zakó czenia dynamicznego systemu zakupów**

nie

**III.3) Informacje dodatkowe:**

## **SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 20/12/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 24453.90

**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

Nazwa wykonawcy: DT Dolny Łask Sp. z o.o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Karola Miarki 54A

Kod pocztowy: 58-500

Miejscowość: Jelenia Góra

Kraj/województwo: dolnośląskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorstwem:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZYMI I NAJWYŻSZYMI CENAMI /KOSZTAMI**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 25678.62

Oferta z najniższ cen /kosztem 25678.62  
Oferta z najwyższ cen /kosztem 25678.62  
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 RYNKI ALBO ZAPYTANIA O CENY**

#### **IV.9.1) Podstawa prawna**

Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu na podstawie art. 117 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.