



**RADOMSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY**

im. dr. Tytusa Chałubińskiego  
26-610 Radom, ul. Lekarska 4, tel. 48 361-51-00, przetargi.rszs.radom.regiony.pl  
NIP 796-00-12-187 REGON: 000315086

**Sekcja Zamówień Publicznych**

26-610 Radom, ul. Lekarska 4  
tel. 48 361-52-83, 48 361-52-84, 48 361-54-21, fax. 48 361-52-13  
e-mail: zampubl@rszs.regiony.pl

Znak sprawy: **RSS/SZP/P-02/2018**

Radom, dnia 13.09.2018r.

**Radomski Szpital Specjalistyczny im. dr. Tytusa Chałubińskiego: Zakup i dostawa sprzętu i materiałów jednorazowego użytku do zabiegów naczyniowych dla potrzeb Radomskiego Szpitala Specjalistycznego**

**OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Dostawy**

**P-02-2018 Zakup i dostawa sprzętu i materiałów jednorazowego użytku dla potrzeb Radomskiego Szpitala Specjalistycznego**

**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: 507070-N-2018

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

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Radomski Szpital Specjalistyczny im. dr. Tytusa Chałubińskiego, Krajowy numer identyfikacyjny 000315086, ul. ul. Lekarska 4, 26-610 Radom, woj. mazowieckie, państwo Polska, tel. +48483615283, e-mail zampubl@rszs.regiony.pl, faks +48483615213. Adres strony internetowej (url): przetargi.rszs.radom.regiony.pl

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Inny: Samodzielny Zakład Opieki Zdrowotnej

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

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

Zakup i dostawa sprzętu i materiałów jednorazowego użytku do zabiegów naczyniowych dla potrzeb Radomskiego Szpitala Specjalistycznego

**Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):** RSS/SZP/P-02/2018

**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:** Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa sprzętu i materiałów jednorazowego użytku dla potrzeb Radomskiego Szpitala Specjalistycznego: Część nr 1

Sterylny osłony na głowice usg - 200 sztuk Część nr 2 Cewniki naczyniowe diagnostyczne - 1500 sztuk

**II.4) Informacja o częściach zamówienia:** Zamówienie było podzielone na części: tak

**II.5) Główny Kod CPV:** 33141200-2

**Dodatkowe kody CPV:** 33111710-1

**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**

**NAZWA:** Sterylne osłony na głowice usg

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 14/02/2018

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia Wartość bez VAT 7750.00 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: MDS Cardio Sp. z o.o. Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Transportowców 11, Kod pocztowy: 02-858 Miejscowość: Warszawa Kraj/woj.: mazowieckie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: 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 8370.00 Oferta z najniższą ceną/kosztom 8370.00**

**Oferta z najwyższą ceną/kosztom 8370.00 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:** *nie dotyczy*

### **CZĘŚĆ NR: 2**

**NAZWA:** Cewniki naczyniowe diagnostyczne

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 14/02/2018

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia Wartość bez VAT 127500.00 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: ProCardia Medical Spółka z o.o., Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Pileckiego 63 Kod pocztowy: 02-781 Miejscowość: Warszawa Kraj/woj.: mazowieckie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: 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 137000.00 Oferta z najniższą ceną/kosztom 137000.00**

**Oferta z najwyższą ceną/kosztom 137000.00 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: *nie dotyczy*

#### 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.

Data zamieszczenia ogłoszenia o zamówieniu w Biuletynie Zamówień Publicznych:

500054681-N-2018 z dn. 13.03.2018r.

DYREKTOR  
Radomskiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Dr. Tytusa Chałubińskiego  
w Radomiu

.....  
Dyrektor Radomskiego Szpitala Specjalistycznego

