Ogłoszenie nr 510128325-N-2020 z dnia 15-07-2020 r.

**Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie: Dostawa materiałów biurowych zużywalnych w SPSK PUM w Szczecinie   
  
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: 541989-N-2020

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:** tak   
Numer ogłoszenia: 540089411-N-2020

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

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

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie, Krajowy numer identyfikacyjny 28890000000000, ul. Al. Powstańców Wielkopolskich  72, 70-111  Szczecin, woj. zachodniopomorskie, państwo Polska, tel. 914 661 086, e-mail zamowienia@spsk2-szczecin.pl, faks 914 661 113.   
Adres strony internetowej (url): http://zamowienia.spsk2-szczecin.pl

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Podmiot prawa publicznego

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

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

Dostawa materiałów biurowych zużywalnych w SPSK PUM w Szczecinie

**Numer referencyjny***(jeżeli dotyczy):* ZP/220/17/20

**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 materiałów biurowych 2. Opis przedmiotu zamówienia, ilości poszczególnych materiałów biurowych oraz wymagane parametry zawiera formularz cen jednostkowych, stanowiący załącznik nr 3 do formularza oferty. 3. Wymagania Zamawiającego w zakresie oferowanych towarów: a) wszystkie oferowane towary są pakowane w opakowania oryginalne (opakowania producenta produktu) b) nie można przepakowywać produktów oryginalnych w opakowania zastępcze (folie, kartony i jakiekolwiek inne opakowania) c) nie można umieszczać żadnych informacji na zastępczych etykietach. d) każdy produkt będzie oznaczony minimum nazwą producenta, nazwą produktu, ilością sztuk w opakowaniu zbiorczym oraz numerem katalogowym (jeżeli produkt go posiada) 4. Ilości materiałów biurowych podane w formularzu cen jednostkowych mają charakter maksymalny i Zamawiający ma prawo zamówić mniejsze ilości materiałów, z tym, że nie mniej niż 60 % ilości podanej w formularzu cen jednostkowych.

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

**II.5) Główny Kod CPV:** 30190000-7

**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**

|  |
| --- |
| **NAZWA:** Dostawa materiałów biurowych zużywalnych w SPSK PUM w Szczecinie |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 13/07/2020  **IV.2) Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT** 450043.64  **Waluta** pln  **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**  Liczba otrzymanych ofert:  2  w tym:  liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  2  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:  2  **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    Nazwa wykonawcy: RESPOL Polska Sp. z o.o.  Email wykonawcy: kinga.milewicz@respolpolska.pl  Adres pocztowy: ul. Szczawiowa 71  Kod pocztowy: 70-010  Miejscowość: Szczecin  Kraj/woj.: zachodniopomorskie   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** 553553.68  Oferta z najniższą ceną/kosztem 541110.58  Oferta z najwyższą ceną/kosztem 553553.68  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.