

**Jaworzno: Świadczenie usług w zakresie badań
histopatologicznych i cytologicznych dla SP ZOZ Szpitala
Wielospecjalistycznego w Jaworznie**

Numer ogłoszenia: 271199 - 2010; data zamieszczenia: 01.10.2010

OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Usługi

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

Czy zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych: tak, numer ogłoszenia w BZP: 228785 - 2010r.

Czy w Biuletynie Zamówień Publicznych zostało zamieszczone ogłoszenie o zmianie ogłoszenia: nie.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: SP ZOZ Szpital Wielospecjalistyczny w Jaworznie, ul. Chełmońskiego 28, 43-600 Jaworzno, woj. śląskie, tel. 032 6164482 w. 292, faks 032 7519844.

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Świadczenie usług w zakresie badań histopatologicznych i cytologicznych dla SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie.

II.2) Rodzaj zamówienia: Usługi.

II.3) Określenie przedmiotu zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie badań histopatologicznych i cytologicznych dla SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie. Przedmiot zamówienia podzielony został na 2 pakiety: Pakiet nr 1 - badania histopatologiczne, Pakiet nr 2- cytologia. Transport musi odbywać się pojazdami Wykonawcy opisanymi i przystosowanymi wyłącznie do transportu materiału do badań. Odbiór materiału z siedziby Zamawiającego i dostarczanie wyników do siedziby Zamawiającego odbywać się będzie minimum dwa razy w tygodniu. W przypadku pilnej potrzeby przeprowadzenia badania Wykonawca zobowiązany będzie odebrać materiał w dniu zgłoszenia takiej potrzeby. Zgłoszenie następować będzie telefonicznie lub faksem. W pakiecie I Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania badań na miejscu w siedzibie Zamawiającego. Zamawiający zobowiązuje się do użyczenia pomieszczenia z przeznaczeniem do wykonywania badań będących przedmiotem umowy. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 3 (3.1 i 3.2) do specyfikacji istotnych warunków zamówienia..

II.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 85.14.50.00-7.

SEKCJA III: PROCEDURA

III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: Przetarg nieograniczony

III.2) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

- Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Część NR: 2

Nazwa: Pakiet 2 - cytologia

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 23.09.2010.

IV.2) LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT: 2.

IV.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0.

IV.4) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREM U DZIELONO ZAMÓWIENIA:

- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Diagno-Med. S.C. Bogusława Poloczek, Ryszard Poloczek, ul. 1 Maja 11, 41-100 Siemianowice Śląskie, kraj/woj. śląskie.

IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia (bez VAT): 4950,00 PLN.

IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ

- **Cena wybranej oferty:** 4950,00
- **Oferta z najniższą ceną:** 4950,00 / **Oferta z najwyższą ceną:** 6200,00
- **Waluta:** PLN.