

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

Numer ogłoszenia: 343339 - 2010; data zamieszczenia: 01.12.2010

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: 308597 - 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 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 dla SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie. 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. Wyniki zawierające opis muszą być dostarczone Zamawiającemu w dwóch egzemplarzach. W przypadku pilnej potrzeby przeprowadzenia badania (tzw.CITO) Wykonawca zobowiązany będzie odebrać materiał niezwłocznie i dostarczenia wyniku badania w możliwie najkrótszym czasie po uprzednim uzgodnieniu dostarczenia wyników z osobą upoważnioną do kontaktów ze strony Zamawiającego. Zgłoszenie następować będzie telefonicznie lub faksem. 1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami zawiera załącznik nr 3 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

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 26.11.2010.

IV.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1.

IV.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0.

IV.4) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:

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

IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia (bez VAT): 435134,00 PLN.

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

- **Cena wybranej oferty:** 431438,00
- **Oferta z najniższą ceną:** 431438,00 / **Oferta z najwyższą ceną:** 431438,00
- **Waluta:** PLN.