

# **Wrocław: Pogwarancyjny serwis techniczny aparatów medycznych produkcji firmy Olympus**

**Numer ogłoszenia: 70664 - 2015; data zamieszczenia: 30.03.2015**

## **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: 44182 - 2015r.

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

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. H. Kamieńskiego 73a, 51-124 Wrocław, woj. dolnośląskie, tel. 071 3254375, faks 071 3270425.

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

### **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Pogwarancyjny serwis techniczny aparatów medycznych produkcji firmy Olympus.

**II.2) Rodzaj zamówienia:** Usługi.

**II.3) Określenie przedmiotu zamówienia:** 1. Przedmiotem zamówienia jest usługa pogwarancyjnego serwisu technicznego aparatów medycznych produkcji firmy Olympus, zwanych dalej sprzętem medycznym. 2. Szczegółowe zestawienie sprzętu medycznego podlegającego usłudze serwisu technicznego zawiera załącznik nr 6 do SIWZ. Wykaz sprzętu może ulec zmianie w przypadku wycofania sprzętu medycznego z użytku przez Zamawiającego. 3. Pod pojęciem Serwisu technicznego Zamawiający rozumie utrzymanie w pełnej sprawności techniczno - eksploatacyjnej sprzętu medycznego objętego niniejszym zamówieniem tj.: przeprowadzanie pogwarancyjnych przeglądów okresowych oraz kontrolę stanu technicznego wraz z niezbędnymi naprawami. Szczegółowy wykaz czynności serwisowych stanowiących przegląd techniczny zawiera załącznik nr 6.1 do SIWZ..

**II.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 50.42.10.00-2.

### **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:** 23.03.2015.

**IV.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:** 1.

**IV.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** .

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

Olympus Polska Sp. z o.o., ul. Suwak 3, 02-676 Warszawa, kraj/woj. mazowieckie.

**IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia (bez VAT): 440000,00 PLN.**

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

**Cena wybranej oferty: 541190,16**

**Oferta z najniższą ceną: 541190,16 / Oferta z najwyższą ceną: 541190,16**

**Waluta: PLN.**