

**Wrocław: Dostawa implantów ortopedycznych**  
**Numer ogłoszenia: 456 - 2016; data zamieszczenia: 04.01.2016**  
**OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

**Czy zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:** tak, numer ogłoszenia w BZP: 168621 - 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:** Dostawa implantów ortopedycznych.

**II.2) Rodzaj zamówienia:** Dostawy.

**II.3) Określenie przedmiotu zamówienia:** 1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa implantów ortopedycznych do siedziby Zamawiającego określona w pakietach poniżej: Pakiet Przedmiot zamówienia 1 Endoproteza stawu biodrowego cementowana z panewką, hypoalergiczną 2 Panewka cementowana 3 Zestaw do korekcji wadliwego ustawienia elementów endoprotezy głowa/panewka 4 Krzyżaki tytanowe 2. Szczegółowe ilości, rozmiary oraz minimalne parametry techniczno - użytkowe określają formularze asortymentowo - cenowe stanowiące załączniki nr 1.1 - 1.4 do formularza ofertowego. 3. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca powierzył Zamawiającemu implanty ortopedyczne w depozyt Warunki depozytu określa projekt umowy - załącznik nr 2 do SIWZ. 4. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca nieodpłatnie użyczył Zamawiającemu pełne instrumentarium niezbędne do założenia implantów. Projekt umowy użyczenia instrumentarium zawarty jest w załączniku nr 2.1 do SIWZ. 5. Zamawiający wymaga przeszkolenia w zakresie wszczepiania oferowanych implantów ortopedycznych, osób wskazanych przez Zamawiającego w terminie 7 dni od daty dostawy. 6. Termin ważności oferowanych produktów nie może być krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy. 7. Wykonawca zobowiązany jest do dostawy przedmiotu zamówienia wraz z informacją (ulotką) zgodnie z obowiązującym w tym zakresie prawem. 8. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych przy zachowaniu norm, parametrów i standardów, jakimi charakteryzuje się opisany przez Zamawiającego przedmiot zamówienia. Opisane parametry przedmiotu zamówienia stanowią minimum jakościowe wymagane przez Zamawiającego. 9. Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny wyrób lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu prawidłowego określenia przedmiotu zamówienia. 10. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producentów w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.

**II.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.18.31.00-7.

### **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: 1 Nazwa:** Pakiet nr 1

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 10.12.2015.

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

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

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

Implantcast Polska Sp. z o.o., ul. Postępu 21B, 02-676 Warszawa, kraj/woj. mazowieckie.

**IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia (bez VAT):** 16400,00 PLN.

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

**Cena wybranej oferty:** 17712,00

**Oferta z najniższą ceną:** 17712,00 / **Oferta z najwyższą ceną:** 17712,00

**Waluta:** PLN .

**Część NR: 2 Nazwa:** Pakiet nr 2

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 10.12.2015.

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

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

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

Aesculap Chifa Sp. z o.o., ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl, kraj/woj. wielkopolskie.

**IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia (bez VAT):** 3200,00 PLN.

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

**Cena wybranej oferty:** 3456,00

**Oferta z najniższą ceną:** 3456,00 / **Oferta z najwyższą ceną:** 3456,00

**Waluta:** PLN .

**Część NR: 3 Nazwa:** Pakiet nr 3

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 10.12.2015.

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

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

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

Merete Medical Polska Sp. z o.o., ul. Emilii Plater 53, 00-113 Warszawa, kraj/woj. mazowieckie.

**IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia (bez VAT):** 13800,00 PLN.

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

**Cena wybranej oferty:** 14904,00

**Oferta z najniższą ceną:** 14904,00 / **Oferta z najwyższą ceną:** 14904,00

**Waluta:** PLN .

**Część NR: 4 Nazwa:** Pakiet nr 4

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 10.12.2015.

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

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

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

Merete Medical Polska Sp. z o.o., ul. Emilii Plater 53, 00-113 Warszawa, kraj/woj. mazowieckie.

**IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia (bez VAT):** 2560,00 PLN.

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

**Cena wybranej oferty:** 2764,80

**Oferta z najniższą ceną: 2764,80 / Oferta z najwyższą ceną: 2764,80**

**Waluta: PLN .**