

Ogłoszenie powiązane:

**Ogłoszenie nr 159655-2016 z dnia 2016-07-26 r.** Ogłoszenie o zamówieniu - Szczecin

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie przewozu zespołu transplantacyjnego na pobrania, jak również chorych do przeszczepu dla SPWSZ w Szczecinie. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ

Termin składania ofert: 2016-08-03

---

**Szczecin: Świadczenie usług w zakresie przewozu zespołu  
transplantacyjnego do pobrania dla SPWSZ w Szczecinie**  
**Numer ogłoszenia: 139466 - 2016; data zamieszczenia: 01.09.2016**  
**OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Usługi**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówieni publicznego.

**Czy zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:** tak, numer ogłoszeni w BZP: 159655 - 2016r.

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

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJACY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny, ul. Arkońsk 4, 71-455 Szczecin, woj. zachodniopomorskie, tel. 91 813 90 21, faks 91 813 9079.

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

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

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Świadczenie usług w zakresie przewozu zespołu transplantacyjnego do pobrania dla SPWSZ w Szczecinie.

**II.2) Rodzaj zamówienia:** Usługi.

**II.3) Określenie przedmiotu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie przewozu zespołu transplantacyjnego na pobrania, jak również chorych do przeszczepu dla SPWSZ w Szczecinie. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ.

**II.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 60.13.00.00-8.

### **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:** 01.09.2016.

**IV.2) LICZBA  TRZYMANÝCH  FERT:** 3.

**IV.3) LICZBA  DRZUCNYCH  FERT:** 2.

**IV.4) NAZWA I ADRES WYKNAWCY, KTÓREMÚ UDZIELN ZAMÓWIENIA:**

TRANSPORT Katarzyna Iwanowska, ul. Królowej Jadwigi 30/5, 70-262 Szczecin, kraj/woj.  
zachodniopomorskie.

**IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia (bez VAT):** 505284,00 PLN.

**IV.6) INFRMACJA  CENIE WYBRANEJ  FERTY  RAZ   FERTACH Z NAJNIŻSZĄ I  
NAJWYŻSZĄ CENĄ**

**Cena wybranej oferty:** 393050,50

ferta z najniższą ceną: 300825,00 /  ferta z najwyższą ceną: 485779,50

**Waluta:** PLN .