

WZÓR

Urząd Zamówień Publicznych
 Zamieszczanie ogłoszeń on-line w BZP:
<http://www.portal.uzp.gov.pl>

OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA

- Zamieszczanie obowiązkowe**
 Zamieszczanie nieobowiązkowe

OGŁOSZENIE DOTYCZY

Zamówienia publicznego Zamówień objętych dynamicznym systemem zakupów
 Zawarcia umowy ramowej

Czy zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych?

tak Numer ogłoszenia w BZP: nie

Czy w Biuletynie Zamówień Publicznych zostało zamieszczone ogłoszenie o zmianie ogłoszenia?

tak nie

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I.1) NAZWA I ADRES

Nazwa: **SPZOZ PAŃSTWOWY SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE
CHORYCH W RYBNIKU**

Adres pocztowy: **ul. Gliwicka 33**

Miejscowość: Rybnik	Kod pocztowy: 44 - 201	Województwo: śląskie
-------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

Tel.: 32 43-28-138	Faks: 32 43-28-169
------------------------------	------------------------------

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Administracja rządowa centralna
<input type="checkbox"/> Administracja rządowa terenowa
<input type="checkbox"/> Administracja samorządowa
<input type="checkbox"/> Podmiot prawa publicznego
<input type="checkbox"/> Organ kontroli państwowej lub ochrony prawa, sąd lub trybunał | <input type="checkbox"/> Uczelnia publiczna
<input type="checkbox"/> Instytucja ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego
<input checked="" type="checkbox"/> Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
<input type="checkbox"/> Inny (proszę określić): _____ |
|---|--|

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego	
Dostawa worków foliowych	
II.2) Rodzaj zamówienia: Roboty budowlane <input type="checkbox"/> Dostawy <input checked="" type="checkbox"/> Usługi <input type="checkbox"/>	
II.3) Określenie przedmiotu zamówienia <i>Przedmiotem zamówienia jest: dostawa worków foliowych do siedziby Zamawiającego szczegółowo określonych w załączniku nr 1</i>	
II.4) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)	
	Słownik główny
Główny przedmiot	Worki foliowe
Dodatkowe przedmioty	18.93.00.00 – 7

SEKCJA III: PROCEDURA

III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Przetarg nieograniczony <input checked="" type="checkbox"/>	Negocjacje bez ogłoszenia <input type="checkbox"/>
Przetarg ograniczony <input type="checkbox"/>	Zamówienie z wolnej ręki <input type="checkbox"/>
Negocjacje z ogłoszeniem <input type="checkbox"/>	Zapytanie o cenę <input type="checkbox"/>
Dialog konkurencyjny <input type="checkbox"/>	Licytacja elektroniczna <input type="checkbox"/>

III.2) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej	
tak <input type="checkbox"/>	wskazać projekt/program: _____
nie <input checked="" type="checkbox"/>	

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ NR (jeżeli dotyczy): NAZWA (jeżeli dotyczy): _____

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: (28/06/2012)		
IV.2) LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT: 2		
IV.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0		
IV.4) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA		
Nazwa: HELPLAST J. Hadasik, M. Helbig		
Adres pocztowy: Ul. Powstańców Śl. 11		
Miejscowość: Mikołów	Kod pocztowy: 43-190	Kraj/województwo: Polska/śląskie
IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia (bez VAT)		
Wartość: netto 111.210,00 PLN		
IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ		
Cena wybranej oferty: brutto 105.841,50 PLN		
Oferta z najniższą ceną: 105841,50		/ Oferta z najwyższą ceną: 123.501,30
Waluta: PLN		

----- (Wykorzystać powyższą sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

.....