

Nr rejestr. 000000007188  
Samodzielny Publiczny  
Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej  
26-700 Zwolenie, ul. Aleja Pokoju 5  
tel. 48 675 20 37; fax 48 675 20 47  
REGON 670204896, NIP 875 000 000

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej:  
**„Najem dwóch pomieszczeń o łącznej powierzchni 30 m<sup>2</sup> położonych na terenie Szpitala Rejonowego w Zwoleniu w celu prowadzenia usług prosektoryjnych i przechowywania zwłok”**  
SPZZOZ.III.ZM-8/19

**OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Usługi**

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:** nie

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**NAZWA I ADRES:**

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 67020489600000, ul. Al. Pokoju 5, 26700 Zwolenie, woj. mazowieckie, państwo Polska, tel. 486 762 038, e-mail sekretariat@spzzoz.zwolen.net, faks 486 762 727.

Adres strony internetowej (url): <http://bip.spzzoz.zwolen.finn.pl/>

Adres strony internetowej, pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne:

<http://bip.spzzoz.zwolen.finn.pl/>

**RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

Najem dwóch pomieszczeń o łącznej powierzchni 30 m<sup>2</sup> położonych na terenie Szpitala Rejonowego w Zwoleniu w celu prowadzenia usług prosektoryjnych i przechowywania zwłok

**Rodzaj zamówienia:** Usługi

**Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

Przedmiotem zamówienia jest Najem dwóch pomieszczeń o łącznej powierzchni 30 m<sup>2</sup> położonych na terenie Szpitala Rejonowego w Zwoleniu w celu prowadzenia usług prosektoryjnych i przechowywania zwłok

**Informacja o częściach zamówienia:**

Zamówienie było podzielone na części: nie

Główny Kod CPV: 70130000-1

**SEKCJA III: PROCEDURA**

**TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** Przetarg uproszczony (pozaustawowy)

**Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów:** nie

**INFORMACJE O OFERTACH**

liczba otrzymanych ofert: 1

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0

**NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Nazwa Wykonawcy: **Dom Pogrzebowy „ADES” Adam Galbarczyk**

Adres pocztowy: ul. Krakowska 8

Kod pocztowy: 26-700

Miejscowość: Zwoleń

Kraj/woj.: mazowieckie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie

**Cena wybranej oferty: 14,00 zł za netto 1 m<sup>2</sup> (17,22 zł brutto)**

**Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia

podwykonawcy/podwykonawcom: nie

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego Zespołu  
Zakładów Opieki Zdrowotnej  
w Zwoleniu  
mgr inż. Zbigniew MLYNEK

*St. Jank*