

Nr rejestr. 00000007188  
Samodzielny Publiczny  
Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej  
26-700 Zwolenie ul. A  
tel. 48 676 20 37; fax 48 676 27 27  
REGON 14218930 NIP 611 10 22 039

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 prosekcyjnych i przechowywania zwłok”**  
SPZZOZ.III.ZM-11/19

## 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. 48 676 20 38, e-mail sekretariat@spzzoz.zwolen.net, faks 48 676 27 27.

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 prosekcyjnych 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 prosekcyjnych i przechowywania zwłok

#### Informacja o częściach zamówienia:

**Zamówienie było podzielone na części:** nie

**Główny Kod CPV:** 70130000-1

DMK

AM

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: Zwolen

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 Opiek i Zdrowotnej  
w Zwoleniu  
*mgr inż. Zbigniew MLYNEK*

*EN/MS*