

Urząd Zamówień Publicznych
Al. Szucha 2/4, 00-582 Warszawa
Faks: (022) 45 87 700
Przesyłanie ogłoszeń on-line: <http://www.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: 236544 - 2008 Nie ☐

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I.1) NAZWA, ADRES

Nazwa: Powiat Radomszczański		
Adres pocztowy: ul. Leszka Czarnego 22		
Miejscowość: Radomsko	Kod pocztowy: 97 - 500	Województwo: Łódzkie
Tel.: 044 683 45 09	Fax: 044 683 43 35	

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO

☐ Administracja rządowa centralna ☐ Administracja rządowa terenowa ☒ Administracja samorządowa ☐ Podmiot prawa publicznego ☐ Organ kontroli państwowej lub ochrony prawa, sąd lub trybunał	☐ Uczelnia publiczna ☐ Instytucja ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego ☐ Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej ☐ Inny (proszę określić): _____
--	---

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OPIS

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego Zakup i dostawa nowego sprzętu rehabilitacyjnego i nowych urządzeń pomocniczych do wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego w Szpitalu Powiatowym w Radomsku.		
II.1.2) Rodzaj zamówienia: Roboty budowlane ☐	Dostawy ☒	Usługi ☐

II.1.3) Określenie przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa i montaż nowego sprzętu rehabilitacyjnego i nowych urządzeń pomocniczych do wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego w Szpitalu Powiatowym w Radomsku zgodnie z poniższym zestawieniem:

I. Sprzęt rehabilitacyjny:

- 1) wózek elektryczny dla dorosłych – 1 szt.
- 2) wózek inwalidzki ręczny pokojowo-spacerowy – 4 szt.
- 3) fotel do ćwiczeń oporowych kończyn FRT– 1 szt.
- 4) urządzenie symulujące jazdę konną - 1 szt.
- 5) rower rehabilitacyjno-stacjonarny - 6 szt.
- 6) tor do nauki chodzenia z przeszkodami - 1szt.
- 7) schody do nauki chodzenia – 1 szt.
- 8) tablica do ćwiczeń manualnych dłoni bez oporu - 1 szt.
- 9) tablica do ćwiczeń manualnych dłoni z oporem 1 szt.
- 10) rotor kończyn górnych - 3 szt.
- 11) rotor kończyn dolnych - 3szt.
- 12) bieżnia elektryczna – 1 szt.
- 13) stepper Kettlera - 5 szt.
- 14) orbitrek magnetyczny - 5 szt.
- 15) piłki - 5 szt.

II. Urządzenia pomocnicze:

- 1) koncentrator tlenowy - 1 szt.
- 2) łóżko rehabilitacyjne z napędem elektrycznym - 3 szt.
- 3) materac terapeutyczny na łóżko przeciwodleżynowy - 3 szt.
- 4) materac przeciwodleżynowy (I) - 2 szt.
- 5) materac przeciwodleżynowy (II) – 2 szt.
- 6) materac przeciwodleżynowy (III) - 2 szt.
- 7) balkonik przestawny bez kółek - 2 szt.
- 8) balkonik przestawny z dwoma kółkami - 2 szt.
- 9) balkonik przestawny z czterema kółkami – 2 szt.
- 10) balkonik kroczący – 2 szt.
- 11) laska inwalidzka – trójnóg 6 szt.
- 12) kula łokciowa uchylna z podwójną regulacją wysokości – 10 szt.
- 13) kula łokciowa sztywna z pojedynczą regulacją wysokości – 10 szt.
- 14) kula pachowa – 10 szt.
- 15) orteza stawu łokciowego – 3 szt.
- 16) orteza stawu kolanowego – 3 szt.
- 17) orteza stawu skokowego – 3 szt.
- 18) kliny rehabilitacyjne – 5 szt.

II.1.4) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający
Główny przedmiot	33.19.62.00-2	
Dodatkowe przedmioty	33.19.31.00-0 37.44.13.00-4 33.19.21.30-2 37.44.12.00-3 39.14.31.12-4 37.44.11.00-2 33.14.17.10-0 33.14.17.20-3 33.14.17.00-7	

II.1.5) Całkowita końcowa wartość zamówienia (bez VAT) obejmująca wszystkie zamówienia i częściWartość: **64 794,00**Waluta: **PLN****SEKCJA IV: PROCEDURA****IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**Przetarg nieograniczony ☒Negocjacje bez ogłoszenia ☐Przetarg ograniczony ☐Zamówienie z wolnej ręki ☐Negocjacje z ogłoszeniem ☐Zapytanie o cenę ☐Dialog konkurencyjny ☐Licytacja elektroniczna ☐**IV.2 INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej

tak ☐ wskazać projekt/program: _____ nie ☒**SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**CZĘŚĆ NR (jeżeli dotyczy): ☐☐☐☐ NAZWA (jeżeli dotyczy): _____ NIE DOTYCZY**V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 13/11/2008 (dd/mm/rrrr)****V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 2****V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**Nazwa: **REHAMOBIL Sp. z o.o.**Adres pocztowy: **ul. Kilińskiego 169**

Miejscowość:

Łódź

Kod pocztowy:

90 - 353

Kraj/województwo:

Polska/łódzkie**V.4) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O NIE PODLEGAJĄCYCH ODRZUCENIU OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ (bez VAT)**Cena wybranej oferty **64 794,00**Oferta z najniższą ceną **64 794,00** Oferta z najwyższą ceną **70 259,71** Waluta: **PLN**

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

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 13-11-2008 r. z numerem 244846-2008.

STAROSTA

/-/

Mieczysław Zyskowski

.....

(podpis)

Radomsko, dn. 13-11-2008 r.