

OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA Z DNIA 2016-12-22 R.

ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE UTRZYMANIA CZYSTOŚCI W CENTRUM REHABILITACJI
W OSIECZNEJ

Zamieszczanie ogłoszenia: *obowiązkowe*

Ogłoszenie dotyczy: *zamówienia publicznego*

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

Nazwa projektu lub programu: *n/d*

Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych: *tak*
Numer ogłoszenia: 358171-2016

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych: *nie*

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Postępowanie zostało przeprowadzone przez centralnego zamawiającego: *nie*

Postępowanie zostało przeprowadzone przez podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania: *nie*

Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie przez zamawiających: *nie*

Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: *nie*

W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych: *n/d*

Informacje dodatkowe:

I. 1) NAZWA I ADRES: *Centrum Rehabilitacji im. Prof. Mieczysława Walczaka w Osiecznej, krajowy numer identyfikacyjny 41038655100000, ul. ul. Zamkowa 2, 64113 Osieczna, państwo Polska, woj. wielkopolskie, tel. 65 5203495, 5350477, 5350349, faks 65 5203495, 5350477, 5350349, e-mail bdudziak@osieczna.com.pl*

Adres strony internetowej (URL): *www.osieczna.com.pl*

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: *Podmiot prawa publicznego*

I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA (*jeżeli dotyczy*):

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego udzielania zamówienia, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (jeżeli zamówienie zostało udzielone przez każdego z zamawiających indywidualnie informacja w sekcji I jest podawana przez każdego z zamawiających, jeżeli zamówienie zostało udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających w sekcji I należy wskazać który z zamawiających zawarł umowę): *n/d*

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:

ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE UTRZYMANIA CZYSTOŚCI W CENTRUM REHABILITACJI W OSIECZNEJ

Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):

02/11/Sp/2016

II.2) Rodzaj zamówienia: *Usługi*

II.3) 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 w przetargu nieograniczonym jest świadczenie usług w zakresie utrzymania czystości w obiektach należących do Zamawiającego

II.4) Informacja o częściach zamówienia:

Zamówienie podzielone jest na części: *Nie*

II.5) Główny Kod CPV: *90910000-9*; Dodatkowe kody CPV: *90911200-8*

SEKCJA III: PROCEDURA

III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: *Przetarg nieograniczony*

III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów: *n/d*

III.3) Informacje dodatkowe: *n/d*

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Postępowanie/część zostało unieważnione: *nie*

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania: *n/d*

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: *22/12/2016*

IV.2 Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT *131640.00 zł*

Waluta: *PLN*

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert: *3*

w tym

Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: *3*

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*

IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: *1*

IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie: *n/d*

LESPIN Sp. z o.o., info@lespin.pl, ul. Okrężna 19b 64-100 LESZNO, 64-100, Leszno, kraj/woj. wielkopolskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: *tak*

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: *nie*

Skrót literowy nazwy państwa: *n/d*

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

Skrót literowy nazwy państwa: *n/d*

IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM

Cena wybranej oferty/wartość umowy *161917,20 zł brutto*

Oferta z najniższą ceną/kosztem *161917,20 zł brutto*

Oferta z najwyższą ceną/kosztem *162345,24 zł brutto*

Waluta: *PLN*

IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom *nie*

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: *n/d*