

Ogłoszenie nr 510027823-N-2019 z dnia 12-02-2019 r.

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej: Roboty budowlane: Przebudowa pracowni endoskopowej w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Działdowie.**

**OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Roboty budowlane**

**Zamieszczanie ogłoszenia:**

obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:**

zamówienia publicznego

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

nie

**Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:**

tak

Numer ogłoszenia: 506898-N-2019

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

nie

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 31017200000000, ul. ul. Leśna 1, 13-200 Działdowo, woj. warmińsko-mazurskie, państwo Polska, tel. (023) 6972653, e-mail spzoz@konto.pl, faks (023) 6972653.

Adres strony internetowej (url): [www.spzoz-dzialdowo.pl](http://www.spzoz-dzialdowo.pl)

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

Roboty budowlane: Przebudowa pracowni endoskopowej w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Działdowie.

**Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):**

5/PN/RB/19

**II.2) Rodzaj zamówienia:**

Roboty budowlane

**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 są roboty budowlane polegające na przebudowie pomieszczeń szpitalnych w budynku Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki zdrowotnej w Działdowie dla potrzeb utworzenia pracowni gastrokopii i kolonoskopii wraz z pomieszczeniami towarzyszącymi. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawiony został w załącznikach do niniejszej SIWZ (dokumentacja projektowa, przedmiary), zaś szczegółowy sposób realizacji przedmiotu zamówienia

znajduje się w projekcie umowy. Wykonawca będzie realizował przedmiot zamówienia w czynnym całodobowo podmiocie leczniczym, który będzie nieprzerwanie udzielać świadczeń zdrowotnych podczas realizacji projektu, co może uniemożliwić wyłączenie lub zamknięcie poszczególnych pomieszczeń na czas realizacji przedmiotu zamówienia. Wykonawca będzie zobowiązany do takiej organizacji wykonywanych prac, by nie uniemożliwiać udzielania świadczeń zdrowotnych przez podmiot leczniczy.

#### **II.4) Informacja o częściach zamówienia:**

**Zamówienie było podzielone na części:**

nie

#### **II.5) Główny Kod CPV: 45000000-7**

**Dodatkowe kody CPV: 45215140-0, 45262700-8**

### **SEKCJA III: PROCEDURA**

#### **III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony

#### **III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów**

nie

#### **III.3) Informacje dodatkowe:**

### **SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Postępowanie / część zostało unieważnione

tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Art. 93 ust. 1 pkt. 4 ustawy PZP - cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

#### **IV.9) UZASADNIENIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA W TRYBIE NEGOCJACJI BEZ OGŁOSZENIA, ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ RĘKI ALBO ZAPYTANIA O CENĘ**

##### **IV.9.1) Podstawa prawna**

Postępowanie prowadzone jest w trybie na podstawie art. ustawy Pzp.

##### **IV.9.2) Uzasadnienie wyboru trybu**

Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.