Ogłoszenie nr 550151996-N-2019 z dnia 23-07-2019 r.

**Zawiercie: „Dostawa soczewek i akcesoriów” OGŁOSZENIE O ZAMIARZE ZAWARCIA UMOWY -**

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

nie

**Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający**

nie

**Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**

nie

**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających**

nie

**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**

nie

**Informacje dodatkowe:**

***SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY***

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Szpital Powiatowy w Zawierciu, Krajowy numer identyfikacyjny 27627111000000, ul. Miodowa  14, 42-400  Zawiercie, woj. śląskie, państwo Polska, tel. 326 740 361, e-mail zampub@szpitalzawiercie.pl, faks 326 721 532.
Adres strony internetowej (url): www.szpialzawiercie.pl
Adres profilu nabywcy: www.szpialzawiercie.pl

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Podmiot prawa publicznego

***SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA***

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** „Dostawa soczewek i akcesoriów”
**Numer referencyjny** DZP/WR/60/2019

Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia nie przeprowadzono dialogu technicznego

**II.2) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych:**
**Zamówienie podzielone jest na części:**

Nie

**II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)*:
Określenie wielkości lub zakresu zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest: dostawa soczewek i akcesoriów, zgodnie z zapisami zawartymi w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do Zaproszenia.

II.5) Główny Kod CPV: 33600000-6

**II.6) Całkowita wartość zamówienia** *(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia)*:
Wartość bez VAT:
Waluta:

***SEKCJA III: PROCEDURA***

**III.1) Tryb udzielenia zamówienia:**

Zamówienie z wolnej ręki

**III.2) Podstawa prawna**
Postępowanie wszczęte zostało na podstawie  art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy Pzp.
**III.3 Uzasadnienia wyboru trybu**
Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami:
W przedmiotowej sprawie przeprowadzono postępowanie w trybie przetargu nieograniczonego na „Dostawę materiałów zużywalnych wraz z dzierżawą sprzętu – 10 pakietów” nr sprawy DZP/PN/90/2018 w zakresie tożsamego przedmiotu zamówienia. Z upoważnienia art. 67 ust. 1 pkt 7 Pzp. przewidziano w treści ogłoszenia oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia możliwość zamówienia do wysokości 30% zamówienia podstawowego.

***SEKCJA IV: ZAMIAR UDZIELENIA ZAMÓWIENIA***

**CZĘŚĆ NR:** 1

**NAZWA:** Dostawa soczewk i akcesoriów

**NAZWA I ADRES WYKONAWCY KTÓREMU ZAMAWIAJĄCY ZAMIERZA UDZIELIĆ ZAMÓWIENIA:**

Valeant Pharma Poland Sp. z o.o.,  ,  ul. Przemysłowa 2,  35-959,  Rzeszów,  kraj/woj. podkarpackie