

**Ogłoszenie o wyniku postępowania  
Dostawy**

**„Zakup systemu próżniowego do pobierania krwi na potrzeby Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A.”**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych -ZOZ S.A.

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 390760852

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** Kard. B. Kominka 7

**1.5.2.) Miejscowość:** Polkowice

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 59-101

**1.5.4.) Województwo:** dolnośląskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL516 - Legnicko-głogowski

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** zamowieniapubliczne@pcuz.eu

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.pcuz.pl

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**

<https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-69eb9999-af26-11ee-a06e-7a3efa199397>

**1.7.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - inny zamawiający

Podmiot leczniczy - przedsiębiorstwo prowadzące działalność medyczną

**1.8.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

**2.1.) Ogłoszenie dotyczy:**

Zamówienia publicznego

**2.2.) Ogłoszenie dotyczy usług społecznych i innych szczególnych usług:** Nie

**2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:**

„Zakup systemu próżniowego do pobierania krwi na potrzeby Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A.”

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-69eb9999-af26-11ee-a06e-7a3efa199397

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00215740

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2024-02-22

**2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań:** Tak

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2024/BZP 00005049/02/P

**2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:**

1.2.2 Zakup systemu próżniowego do pobierania krwi na potrzeby Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A.

**2.11.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:** Nie

**2.13.) Zamówienie/umowa ramowa było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu/ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy:**  
Tak

**2.14.) Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00026461

### SEKCJA III – TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA LUB ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ

3.1.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną: Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 2 ustawy

### SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

4.1.) Numer referencyjny: DZP-2/2024

4.2.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania: Nie

4.3.) Wartość zamówienia: 116000,00 PLN

4.4.) Rodzaj zamówienia: Dostawy

4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup systemu próżniowego do pobierania krwi na potrzeby Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zgodnie z SWZ.

4.5.3.) Główny kod CPV: 33141300-3 - Urządzenia do nakłuwania żył, pobierania krwi

4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:

33192500-7 - Probówki

### SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA

5.1.) Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania: Postępowanie/cześć postępowania zakończyła się zawarciem umowy

### SEKCJA VI OFERTY

6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków: 1

6.1.1.) Liczba otrzymanych ofert wariantowych: 0

6.1.2.) Liczba ofert dodatkowych: 0

6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP: 1

6.1.4.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwach EOG innych niż państwo zamawiającego: 0

6.1.5.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwie spoza EOG: 0

6.1.6.) Liczba ofert odrzuconych, w tym liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt: 0

6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt: 0

6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem: 147227,76 PLN

6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 147227,76 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 147227,76 PLN

6.5.) Do wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowano aukcję elektroniczną: Nie

6.6.) Oferta wybranego wykonawcy jest ofertą wariantową: Nie

### SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia: Nie

7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy: Mały przedsiębiorca

7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:

7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: MEDAN Andrzej Hędrzak

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 272011501

7.3.3) Ulica: A. Korczoka 32

7.3.4) Miejscowość: Gliwice

**7.3.5) Kod pocztowy:** 44-103

**7.3.6.) Województwo:** śląskie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

**7.4.) Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?:** Nie

## **SEKCJA VIII UMOWA**

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2024-02-09

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 147227,76 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 12 miesiące