**Ogłoszenie o wyniku postępowania**
**Dostawy**
**DOSTAWA DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO I MATERIAŁÓW EKSPLOATACYJNYCH – ZESTAW I – dostawa pulsoksymetrów**

## SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

**1.1.) Rola zamawiającego**
Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Dolnośląskie Centrum Medyczne Dolmed SA

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 020126777

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** Legnicka 40

**1.5.2.) Miejscowość:** Wrocław

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 53-674

**1.5.4.) Województwo:** dolnośląskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL514 - Miasto Wrocław

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** joanna.grzegdala@dolmed.pl

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

**1.7.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - osoba prawna, o której mowa w art. 4 pkt 3 ustawy (podmiot prawa publicznego)

**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:**
DOSTAWA DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO I MATERIAŁÓW EKSPLOATACYJNYCH – ZESTAW I – dostawa pulsoksymetrów

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-90a93114-fd51-4ee7-8c50-2d989ddf3e1f

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00470250

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2024-08-26

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

**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:** Nie

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

**3.1.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną** Zamówienie udzielane jest w trybie zamówienia z wolnej ręki na podstawie: art. 305 pkt 2 ustawy

**3.1.1.) Uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki:**

Podstawa prawna - art. 305 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych Art. 305. pkt. 2 Warunki

udzielenia zamówienia:
Zamawiający może udzielić zamówienia w trybie zamówienia z wolnej ręki, jeżeli (…)
2) w postępowaniu prowadzonym uprzednio w trybie podstawowym nie złożono żadnej oferty albo wszystkie oferty zostały odrzucone na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 art. 226 ust. 1 pkt 2 lub 5, a pierwotne warunki zamówienia nie zostały w istotny sposób zmienione.
Podstawa faktyczna
W postępowaniu prowadzonym uprzednio w trybie podstawowym, numer sprawy: DIG.290.16.2024, nie złożono żadnej oferty, w związku z czym postępowanie zostało unieważnione.
Pierwotne warunki zamówienia nie zostały w istotny sposób zmienione. Przedmiotowe postępowanie jest o wartości mniejszej niż progi unijne określone na podstawie art. 3 ustawy Pzp.

**3.1.2.) Identyfikator wcześniejszego postępowania:** DIG.290.16.2024

## SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**4.1.) Numer referencyjny:** DIG.290.17.2024

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

**4.3.1) Wartość zamówienia stanowiącego przedmiot tego postępowania (bez VAT):** 2117,50 PLN

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Dostawy

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia publicznego jest dostawa drobnego sprzętu medycznego i materiałów eksploatacyjnych - zestaw I - dostawa pulsoksymetrów pediatrycznych (5 szt.) i pulsoksymetrów napalcowych (10 szt.)

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33190000-8 - Różne urządzenia i produkty medyczne

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA

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

## 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:** Średni przedsiębiorca

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

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** Centrum Zaopatrzenia Medycznego "Cezal" S.A. - Wrocław

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 8990107208

**7.3.3) Ulica:** Widna

**7.3.4) Miejscowość:** Wrocław

**7.3.5) Kod pocztowy:** 50-543

**7.3.6.) Województwo:** dolnośląskie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

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

## SEKCJA VIII UMOWA

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2024-06-10

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 1469,99 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 7 dni