

**Ogłoszenie o wyniku postępowania**  
**Dostawy**  
**DOSTAWA PANELI ALERGOLOGICZNYCH WRAZ Z DZIERŻAWĄ SPRZĘTU**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 271566088

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** 3 - go Maja 13-15

**1.5.2.) Miejscowość:** Zabrze

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 41-800

**1.5.4.) Województwo:** śląskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL229 - Gliwicki

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** zampubli@szpital.zabrze.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital.zabrze.pl

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

<https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.zabrze>

**1.7.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

**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 PANELI ALERGOLOGICZNYCH WRAZ Z DZIERŻAWĄ SPRZĘTU

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocids-148610-82cdb848-9897-4f9b-aecd-e96806ea6046

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00570392

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2024-10-30

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

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2023/BZP 00566103/29/P

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

1.2.39 Dostawa paneli alergologicznych wraz z dzierżawą sprzętu

**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 00509649

**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:** ZP/81/TP2/2024

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

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Dostawy

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa paneli alergologicznych wraz z dzierżawą sprzętu zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzem ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzem ofertowym stanowiącym załącznik nr 1a oraz wzorem umowy.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33696500-0 - Odczynniki laboratoryjne

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

33140000-3 - Materiały medyczne

**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

**6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP:** 1

**6.1.4.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwach EOG innych niż państwo zamawiającego:** 1

**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:** 372098,88 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 372098,88 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 372098,88 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:** EMMA MDT Sp. z o.o.

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 7123322874

**7.3.4) Miejscowość:** Lublin

**7.3.6.) Województwo:** lubelskie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

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

**SEKCJA VIII UMOWA**

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2024-10-29

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 372098,88 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 36 miesiące