# Ogłoszenie o wyniku postępowania
# Dostawy
# Dostawy materiałów do sterylizacji dla potrzeb Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o. o.

## SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

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

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o.

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000308270

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** 1-go Maja 9

**1.5.2.) Miejscowość:** Siemianowice Śląskie

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 41-100

**1.5.4.) Województwo:** śląskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL22A - Katowicki

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** zp@zozsiemianowice.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** http://www.zozsiemianowice.pl

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**
https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-87812163-dc53-446b-8dd0-f51cf02a1b98

**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:**
Dostawy materiałów do sterylizacji dla potrzeb Szpitala Miejskiego
w Siemianowicach Śląskich Sp. z o. o.

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-87812163-dc53-446b-8dd0-f51cf02a1b98

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2025/BZP 00188859

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2025-04-14

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

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2025/BZP 00094136/03/P

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

1.2.1 Materiały zużywalne dla CS

**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:** 2025/BZP 00123573

## 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 1 ustawy

## SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**4.1.) Numer referencyjny:** SZM/DZ/341/2/2025

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

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Dostawy

**Część 1**

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Testy

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

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

33191000-5 - Urządzenia sterylizujące, dezynfekcyjne i higieniczne

**4.5.5.) Wartość części:** 50896,00 PLN

**Część 2**

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Opakowania

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

**4.5.5.) Wartość części:** 82582,00 PLN

**Część 3**

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Środki myjąco-dezynfekujące

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33191000-5 - Urządzenia sterylizujące, dezynfekcyjne i higieniczne

**4.5.5.) Wartość części:** 51148,30 PLN

**Część 4**

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Inne produkty do sterylizacji

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33191000-5 - Urządzenia sterylizujące, dezynfekcyjne i higieniczne

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

33190000-8 - Różne urządzenia i produkty medyczne

**4.5.5.) Wartość części:** 17276,60 PLN

**Część 5**

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Naboje

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33191000-5 - Urządzenia sterylizujące, dezynfekcyjne i higieniczne

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

33190000-8 - Różne urządzenia i produkty medyczne

**4.5.5.) Wartość części:** 8509,47 PLN

**Część 6**

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Pojemniki na zużyte igły

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33191000-5 - Urządzenia sterylizujące, dezynfekcyjne i higieniczne

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

33190000-8 - Różne urządzenia i produkty medyczne

**4.5.5.) Wartość części:** 15090,33 PLN

**Część 7**

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Pokrowiec

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33191000-5 - Urządzenia sterylizujące, dezynfekcyjne i higieniczne

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

33190000-8 - Różne urządzenia i produkty medyczne

**4.5.5.) Wartość części:** 10472,28 PLN

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA

**Część 1**

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 1)

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

## SEKCJA VI OFERTY (dla części 1)

**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:** 0 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 60021,39 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 60021,39 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 (dla części 1)

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

**Wykonawca**

**7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy:** Mały przedsiębiorca

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

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** INFORMER MED Sp. z o.o.

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 779-20-99-241

**7.3.3) Ulica:** ul. Winogrady 118

**7.3.4) Miejscowość:** Poznań

**7.3.5) Kod pocztowy:** 61-626

**7.3.6.) Województwo:** wielkopolskie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

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

## SEKCJA VIII UMOWA (dla części 1)

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2025-03-25

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 60021,39 PLN

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

**Część 2**

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 2)

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

## SEKCJA VI OFERTY (dla części 2)

**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:** 83872,80 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 83872,80 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 83872,80 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 (dla części 2)

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

**Wykonawca**

**7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy:** Mały przedsiębiorca

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

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** INFORMER MED Sp. z o.o.

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 779-20-99-24

**7.3.3) Ulica:** ul. Winogrady 118

**7.3.4) Miejscowość:** Poznań

**7.3.5) Kod pocztowy:** 61-626

**7.3.6.) Województwo:** wielkopolskie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

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

## SEKCJA VIII UMOWA (dla części 2)

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2025-03-25

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 83872,80 PLN

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

**Część 3**

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 3)

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

## SEKCJA VI OFERTY (dla części 3)

**6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków:** 2

**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:** 48804,12 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 58235,01 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 48804,12 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 (dla części 3)

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

**Wykonawca**

**7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy:** Mały przedsiębiorca

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

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** Wielkopolskie Centrum Zaopatrzenia Lecznictwa ANMED Maria Przychodzka

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 785-000-34-83

**7.3.3) Ulica:** os. Gruszkowe 3/5

**7.3.4) Miejscowość:** Błażejewo

**7.3.5) Kod pocztowy:** 62-035

**7.3.6.) Województwo:** wielkopolskie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

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

## SEKCJA VIII UMOWA (dla części 3)

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2025-04-01

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 48804,12 PLN

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

**Część 4**

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 4)

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

## SEKCJA VI OFERTY (dla części 4)

**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:** 23941,80 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 23941,80 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 23941,80 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 (dla części 4)

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

**Wykonawca**

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

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** Media-Med Sp. z o.o.

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 9452062062

**7.3.3) Ulica:** ul. Promienistych 7

**7.3.4) Miejscowość:** Kraków

**7.3.5) Kod pocztowy:** 31-481

**7.3.6.) Województwo:** małopolskie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

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

## SEKCJA VIII UMOWA (dla części 4)

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2025-03-25

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 23941,80 PLN

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

**Część 5**

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 5)

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

**5.2.) Podstawa prawna unieważnienia postępowania:** art. 255 pkt 1 ustawy

**5.2.1.) Przyczyna unieważnienia postępowania:**

Zamawiający, Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Sp. z o. o., działając zgodnie z art. 255 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 1320) – zwanej dalej ustawą Pzp, unieważnia postępowanie w zakresie pakietu nr 5 („Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli: nie złożono żadnego wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo żadnej oferty"), ponieważ w zakresie wskazanego pakietu nie została złożona żadna oferta.

## SEKCJA VI OFERTY (dla części 5)

**6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków:** 0

**6.1.1.) Liczba otrzymanych ofert wariantowych:** 0

**6.1.2.) Liczba ofert dodatkowych:** 0

**6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP:** 0

**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:** 0 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 0 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 0 PLN

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

**6.6.) Oferta wybranego wykonawcy jest ofertą wariantową:** Nie

**Część 6**

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 6)

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

## SEKCJA VI OFERTY (dla części 6)

**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:** 0

**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:** 13246,49 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 13246,49 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 13246,49 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 (dla części 6)

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

**Wykonawca**

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

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** ZARYS International Group sp. z o. o. sp. k.

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 648-19-97-718

**7.3.3) Ulica:** ul. Pod Borem 18

**7.3.4) Miejscowość:** Zabrze

**7.3.5) Kod pocztowy:** 41-806

**7.3.6.) Województwo:** śląskie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

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

## SEKCJA VIII UMOWA (dla części 6)

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2025-03-25

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 13246,49 PLN

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

**Część 7**

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 7)

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

## SEKCJA VI OFERTY (dla części 7)

**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:** 0

**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:** 13246,49 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 13246,49 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 13246,49 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 (dla części 7)

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

**Wykonawca**

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

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** ZARYS International Group sp. z o. o. sp. k.

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 648-19-97-718

**7.3.3) Ulica:** ul. Pod Borem 18

**7.3.4) Miejscowość:** Zabrze

**7.3.5) Kod pocztowy:** 41-806

**7.3.6.) Województwo:** śląskie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

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

## SEKCJA VIII UMOWA (dla części 7)

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2025-03-25

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 9087,46 PLN

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