**Ogłoszenie o wyniku postępowania**
**Dostawy**
**Dostawa wyrobów medycznych do hemoadsorpcji**

## SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

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

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** WIELKOPOLSKIE CENTRUM PULMONOLOGII I TORAKOCHIRURGII IM. EUGENII I JANUSZA ZEYLANDÓW

**1.3.) Oddział zamawiającego:** WCPiT

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 631250369

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** ul. Augustyna Szamarzewskiego 62

**1.5.2.) Miejscowość:** Poznań

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 60-569

**1.5.4.) Województwo:** wielkopolskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL415 - Miasto Poznań

**1.5.7.) Numer telefonu:** 616654336

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** achelminiak@wcpit.org

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

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**
https://zwcpit.ezamawiajacy.pl/pn/ZWCPIT/demand/221565/notice/public/details

**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 wyrobów medycznych do hemoadsorpcji

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-6434ab3f-41a0-4391-9b5a-166b70374513

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2025/BZP 00346492

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2025-07-25

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

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2025/BZP 00011744/14/P

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

1.2.32 Dostawa wyrobów medycznych do hemoadsorpcji

**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 00328076

## 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:** WCPiT/EA/381-48/2025

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

**4.3.) Wartość zamówienia:** 505760 PLN

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Dostawy

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Dostawa wyrobów medycznych do hemoadsorpcji
1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa wyrobów medycznych do hemoadsorpcji.
Przedmiot zamówienia nie został podzielony na pakiety.
2. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w załączniku nr 2 – formularz asortymentowo-cenowy.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33100000-1 - Urządzenia medyczne

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

33180000-5 - Wsparcie czynnościowe

33186000-7 - Pozaustrojowe układy krążeniowe

33194200-8 - Urządzenia i przyrządy do transfuzji

## 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:** 546220,80 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 546220,80 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 546220,80 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

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

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

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

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

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** NIP: PL 6272761070

**7.3.3) Ulica:** Aleja Armii Ludowej 26

**7.3.4) Miejscowość:** Warszawa

**7.3.5) Kod pocztowy:** 00-609

**7.3.6.) Województwo:** mazowieckie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

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

## SEKCJA VIII UMOWA

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2025-07-25

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 546220,80 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 24 miesiące