

**Ogłoszenie o wyniku postępowania  
Dostawy  
Zakup i dostawa endoprotez piersi**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka - Szpital Specjalistyczny w Kielcach

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 290503911

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** ul. Prosta 30

**1.5.2.) Miejscowość:** Kielce

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 25-371

**1.5.4.) Województwo:** świętokrzyskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL721 - Kielecki

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** a.cieslik@szpitalprosta.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpgin.kielce.pl

**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:**

Zakup i dostawa endoprotez piersi

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-e5b6e154-4a11-47f7-9565-5a9853cd6e4e

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2025/BZP 00449216

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2025-09-30

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

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2025/BZP 00115388/06/P

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

1.2.9 Dostawa implantów piersi

**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 00395265

**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:**

W postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym na zakup i dostawę implantów piersi, SAG ZP-16/2025, do realizacji zamówienia na dostawę endoprotez piersi nie złożono ofert

**SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**4.1.) Numer referencyjny:** SAG ZP-18/2025

**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 zakup i dostawa endoprotez piersi zgodnych z ilościami i opisami określonymi w Załączniku nr 2 do zaproszenia do negocjacji.

Przedmiot zamówienia winien posiadać dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania w Polsce zgodnie z obowiązującymi Dyrektywami UE i zgodnie z wymaganiami Ustawy dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1620), dokumenty potwierdzające zgłoszenie i/lub wpis do Rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i do używania (dotyczy wyrobów objętych obowiązkiem zgłoszenia/wpisu do ww. rejestru, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami).

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33184400-7 - Protezy piersi

**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

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

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

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 6762675337

**7.3.3) Ulica:** Rakowicka 20A/19

**7.3.4) Miejscowość:** Kraków

**7.3.5) Kod pocztowy:** 31-510

**7.3.6.) Województwo:** małopolskie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

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

**SEKCJA VIII UMOWA**

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2025-09-10

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 377499,96 PLN

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