# Ogłoszenie o wyniku postępowania
# Dostawy
# Dostawa sprzętu medycznego w ramach projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pod nazwą: "Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)"

## SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

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

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** 10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Poliklinika Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**1.3.) Oddział zamawiającego:** Sekcja Zamówień Publicznych

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 090538318

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** Powstańców Warszawy 5

**1.5.2.) Miejscowość:** Bydgoszcz

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 85-681

**1.5.4.) Województwo:** kujawsko-pomorskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL613 - Bydgosko-toruński

**1.5.7.) Numer telefonu:** 261 417 001; 261 417 364

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** bbaranowska@10wsk.mil.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.10wsk.mil.pl

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**
https://e-propublico.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:**
Dostawa sprzętu medycznego w ramach projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pod nazwą: "Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)"

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-e4b8960a-1602-437e-8321-ae8ff59882ec

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2025/BZP 00595406

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2025-12-12

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

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2025/BZP 00058794/02/P

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

1.2.47 Sprzęt medyczny w ramach projektu grantowego FEnIKS

**2.11.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:** Tak

**2.12.) Nazwa projektu lub programu:**
Projekt grantowy nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pod nazwą „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)”

**2.13.) Zamówienie/umowa ramowa było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu/ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy:** Tak

**2.14.) Numer ogłoszenia:** 2025/BZP 00541842

## 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:** 139/2025

**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):** 5871,03 PLN

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Dostawy

**Część 1**

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Manekin noworodka do edukacji przeporodowej - zgodnie ze specyfikacją techniczną i zapisami SWZ

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

**4.5.5.) Wartość części:** 5052,03 PLN

**Część 2**

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Nosze dla osób z nadwagą - zgodnie ze specyfikacją techniczną i zapisami SWZ

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

**4.5.5.) Wartość części:** 819 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

**6.1.2.) 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:** 6397 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 6397 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 6397 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:** Sklep Medyczny Marta Kadzewicz

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 7571024167

**7.3.3) Ulica:** Popiełuszki

**7.3.4) Miejscowość:** Olsztyn

**7.3.5) Kod pocztowy:** 10-693

**7.3.6.) Województwo:** warmińsko-mazurskie

**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:** 2025-12-09

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 6397 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 3 dni

**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

**6.1.2.) 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:** 925 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 925 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 925 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:** Sklep Medyczny Marta Kadzewicz

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 7571024167

**7.3.3) Ulica:** Popiełuszki

**7.3.4) Miejscowość:** Olsztyn

**7.3.5) Kod pocztowy:** 10-693

**7.3.6.) Województwo:** warmińsko-mazurskie

**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:** 2025-12-10

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 925 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 3 dni