

**Ogłoszenie o wyniku postępowania  
Dostawy  
TP-38/25 Dostawa stentów przełykowych i innych akcesoriów endoskopowych**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Zachodniopomorskie Centrum Onkologii

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000817391

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** Strzałowska 22

**1.5.2.) Miejscowość:** Szczecin

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 71-730

**1.5.4.) Województwo:** zachodniopomorskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL424 - Miasto Szczecin

**1.5.7.) Numer telefonu:** 914251409

**1.5.8.) Numer faksu:** 914251406

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** szpital@onkologia.szczecin.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://onkologia.szczecin.pl>

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

<https://platformazakupowa.pl/transakcja/1202217>

**1.7.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka samorządu terytorialnego

**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:**

TP-38/25 Dostawa stentów przełykowych i innych akcesoriów endoskopowych

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-425b467b-c4de-485a-b7ed-fa545b436ca1

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2026/BZP 00107941

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2026-02-12

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

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2025/BZP 00008469/10/P

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

1.2.34 Dostawa stentów przełykowych i innych akcesoriów endoskopowych (przez okres 2 lat).

**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 00514535

### 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:** TP-38/25

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

**4.3.) Wartość zamówienia:** 806975,00 PLN

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Dostawy

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa stentów przelykowych i innych akcesoriów endoskopowych szczegółowo określonych w Załączniku nr 1 do niniejszej SWZ.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33168000-5 - Przyrządy do endoskopii, endochirurgii

### 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:** 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:** 790668,00 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 790668,00 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 790668,00 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

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

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** Boston Scientific Polska spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 5262110301

**7.3.3) Ulica:** Aleja Jana Pawła II 22

**7.3.4) Miejscowość:** Warszawa

**7.3.5) Kod pocztowy:** 00-133

**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:** 2025-11-27

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 790668,00 PLN

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