

**Ogłoszenie o wyniku postępowania  
Usługi  
Świadczenie usług odbioru odpadów komunalnych w Centrum Zdrowia Mazowska Zachodniego sp. z o. o.**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY****1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Centrum Zdrowia Mazowska Zachodniego sp. z o. o.

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 143149671

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** Limanowskiego

**1.5.2.) Miejscowość:** Żyrardów

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 96-300

**1.5.4.) Województwo:** mazowieckie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL926 - Żyrardowski

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** zamowienia@szpitalzyrardow.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://czmz.szpitalzyrardow.pl>

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

<https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

**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:**

Świadczenie usług odbioru odpadów komunalnych w Centrum Zdrowia Mazowska Zachodniego sp. z o. o.

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-a7ac02a7-071c-4f0a-849a-a727140bddae

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2026/BZP 00118600

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2026-02-19

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

**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 00628719

**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:** CZMZ/2500/39/2025

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

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Usługi

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług odbioru odpadów komunalnych w Centrum Zdrowia Mazowska Zachodniego sp. z o. o.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 90500000-2 - Usługi związane z odpadami

## 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:** 2

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

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

**6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP:** 2

**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:** 156195 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 164092,50 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 156195 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:** Średni przedsiębiorca

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

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

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 5222530190

**7.3.3) Ulica:** Al. Krakowska 110/114

**7.3.4) Miejscowość:** Warszawa

**7.3.5) Kod pocztowy:** 00-971

**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:** 2026-01-26

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 156195,00 PLN

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