

**Ogłoszenie o wyniku postępowania  
Dostawy**

**Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) część 3 zamówienia: dostawa sprzętu medycznego dla Gminnego Centrum Zdrowia w Nowej Męcinie**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Gminne Centrum Zdrowia w Nowej Męcinie

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 390740341

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** Nowa Męcinka 28

**1.5.2.) Miejscowość:** Męcinka

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 59-424

**1.5.4.) Województwo:** dolnośląskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL515 - Jeleniogórski

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** biuro@gcz.mecinka.pl

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

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

<https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-45c39324-5e6f-4dc8-91cc-53d19caae38d>

**1.7.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - inny zamawiający

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:**

Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) część 3 zamówienia: dostawa sprzętu medycznego dla Gminnego Centrum Zdrowia w Nowej Męcinie

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-45c39324-5e6f-4dc8-91cc-53d19caae38d

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2026/BZP 00146905

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2026-03-10

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

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2026/BZP 00074856/01/P

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

1.2.1 Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) część 2 zamówienia: dostawa sprzętu medycznego dla Gminnego Centrum Zdrowia w Nowej Męcinie

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

**2.12.) Nazwa projektu lub programu:**

Projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pod nazwą „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)”, realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

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

**2.14.) Numer ogłoszenia:** 2026/BZP 00112631

### 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:** ZP.271.3.2026

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

**4.3.) Łączna wartość poszczególnych części zamówienia:** 254626,40 PLN

**4.3.1) Wartość zamówienia stanowiącego przedmiot tego postępowania (bez VAT):** 150986,11 PLN

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Dostawy

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) część 3 zamówienia: dostawa sprzętu medycznego dla Gminnego Centrum Zdrowia w Nowej Męcince.

2. Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę następującego sprzętu medycznego:

- 1) mobilny aparat USG – 1 sztuka;
- 2) analizator diagnostyczny – 1 sztuka;
- 3) otoskop – 1 sztuka;
- 4) model do badania piersi – 1 sztuka;
- 5) bieżnia do prób wysiłkowych – 1 sztuka;
- 6) cykloergometr – 1 sztuka;
- 7) system wysiłkowy do wykonywania elektrokardiograficznych badań wysiłkowych oraz badań spoczynkowych z możliwością generowania raportów, archiwizacją badań EKG, przeglądaniem opisywaniem – 1 sztuka;
- 8) chłodziarka farmaceutyczna z monitoringiem temperatury – 2 sztuki;
- 9) tablica Snellena – 2 sztuki;
- 10) termometr bezdotykowy – 2 sztuki;
- 11) elektroniczny stetoskop – 2 sztuki.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 1a do SWZ. Zamawiający wymaga minimum 24-miesięcznej gwarancji na całość oferowanego sprzętu.

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

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

33112200-0 - Aparaty ultrasonograficzne

33124100-6 - Urządzenia diagnostyczne

33190000-8 - Różne urządzenia i produkty medyczne

37441100-2 - Bieżnie mechaniczne

39711130-9 - Chłodziarki

### 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: 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: 168147,00 PLN

6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 169936,92 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 168147,00 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

7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy: Mikro przedsiębiorca

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

7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: Ronomed SP. z o. o. Sp. k.

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 7543011655

7.3.3) Ulica: Przyjaźni

7.3.4) Miejscowość: Wrocław

7.3.5) Kod pocztowy: 53-030

7.3.6.) Województwo: dolnośląskie

7.3.7.) Kraj: Polska

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

## SEKCJA VIII UMOWA

8.1.) Data zawarcia umowy: 2026-03-04

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 168147,00 PLN

8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej: 14 dni