

**Ogłoszenie o wyniku postępowania
Dostawy****Dostawa igieł, kanistrów, kaset i znaczników wraz z dzierżawą aparatu do wykonywania biopsji mammotomicznej****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**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**<https://szpitalprosta.ezamawiajacy.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 igieł, kanistrów, kaset i znaczników wraz z dzierżawą aparatu do wykonywania biopsji mammotomicznej

2.4.) Identyfikator postępowania: ocds-148610-cffd023e-7cba-40ea-ad3f-50c6ba9c294b**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2026/BZP 00190492**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01**2.7.) Data ogłoszenia:** 2026-04-09**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:** 2026/BZP 00138570**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: SAG ZP-02/2026

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 sukcesywna dostawa do siedziby Zamawiającego igieł, kanistrów, kaset i znaczników wraz z dzierżawą aparatu do wykonywania biopsji mammotomicznej przez okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia

4.5.3.) Główny kod CPV: 33141620-2 - Zestawy medyczne

4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:

33100000-1 - Urządzenia medyczne

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: 609624,00 PLN

6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 609624,00 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 609624,00 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: Becton Dickinson Polska Sp.z.o.o.

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 5271055984

7.3.3) Ulica: Osmanska 14

7.3.4) Miejscowość: Warszawa

7.3.5) Kod pocztowy: 02-823

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: 2026-03-20

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 609624,00 PLN

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

