

**Ogłoszenie o wyniku postępowania  
Usługi  
usługi lekarskie Monte Cassino II st.ref**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** SPZOK Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży w Zaborze

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 970774176

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** Zamkowa 1

**1.5.2.) Miejscowość:** Zabór

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 66-003

**1.5.4.) Województwo:** lubuskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL432 - Zielonogórski

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** biuro@cldim.zgora.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://www.cldim.zgora.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:** Tak

**2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:**  
usługi lekarskie Monte Cassino II st.ref

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocids-148610-93e4e6b8-77c8-43b9-bc77-cf9e561f92d0

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2026/BZP 00257167

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2026-05-22

**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:**  
Nie

**SEKCJA III – TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA LUB ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ**

**3.1.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną** Zamówienie udzielane jest w trybie zamówienia z wolnej ręki na podstawie: art. 305 pkt 2 ustawy

**3.1.1.) Uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki:**

brak ofert w postępowaniu podstawowym

**SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**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**

usługi lekarskie

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 85121200-5 - Specjalistyczne usługi medyczne

## **SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA**

**5.1.) Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania:** Postępowanie/cześć postępowania zakończyła się zawarciem umowy

## **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:** Kube Bartłomiej

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 9292082824

**7.3.4) Miejscowość:** Zielona Góra

**7.3.7.) Kraj:** Polska

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

## **SEKCJA VIII UMOWA**

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2025-12-30

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 319200 PLN

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