

**Ogłoszenie o wyniku postępowania
Dostawy**

Dostawa mebli medycznych dla Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lipnicy Murowanej

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Rola zamawiającego

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

1.2.) Nazwa zamawiającego: SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LIPNICY MUROWANEJ

1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 851665835

1.5) Adres zamawiającego

1.5.1.) Ulica: 49

1.5.2.) Miejscowość: Lipnica Murowana

1.5.3.) Kod pocztowy: 32-724

1.5.4.) Województwo: małopolskie

1.5.5.) Kraj: Polska

1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL214 - Krakowski

1.5.7.) Numer telefonu: +48 14 68 52 628

1.5.9.) Adres poczty elektronicznej: zoz@lipnicamurowana.pl

1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: www.przychodnia-lipnica.pl

1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:

<https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-fe29f2fb-e9ff-4536-8fdb-845ade6be76d>

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 mebli medycznych dla Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lipnicy Murowanej

2.4.) Identyfikator postępowania: ocds-148610-fe29f2fb-e9ff-4536-8fdb-845ade6be76d

2.5.) Numer ogłoszenia: 2026/BZP 00275554

2.6.) Wersja ogłoszenia: 01

2.7.) Data ogłoszenia: 2026-06-03

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: Tak

2.12.) Nazwa projektu lub programu:

Zamawiający w/w zadanie realizuje w ramach Projektu grantowego pn.: „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)” na podstawie umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia. Projekt dofinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027.

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

2.14.) Numer ogłoszenia: 2026/BZP 00233538

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: SPGZOZ.271.2.2026

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

4.3.) Wartość zamówienia: 6702,64 PLN

4.4.) Rodzaj zamówienia: Dostawy

4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa mebli medycznych dla Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lipnicy Murowanej wraz transportem i wniesieniem do wskazanego przez Zamawiającego pomieszczenia oraz montażem i instalacją.

2. Zamówienie obejmuje dostawę mebli medycznych tj.: foteli obrotowych w ilości 7 sztuk, stanowiących wyposażenie stanowiska pracy w trzech gabinetach lekarskich, w gabinecie zabiegowym, punkcie szczepień oraz dwóch foteli do rejestracji.

3. Fotele obrotowe powinny posiadać:

- 1) dostateczną stabilność poprzez wyposażenie go w podstawę co najmniej pięciopodporową z kółkami jezdnyymi;
- 2) regulację wysokości siedziska, regulację wysokości oparcia odcinka lędźwiowego kręgosłupa, regulację kąta pochylenia oparcia oraz odpowiednie wymiary oparcia i siedziska, zapewniające wygodną pozycję ciała i swobodę ruchów;
- 3) wyprofilowanie siedziska i oparcia odpowiednio do naturalnego wygięcia kręgosłupa i ud;
- 4) możliwość obrotu wokół osi pionowej o 360°;
- 5) regulowane podłokietniki;
- 6) mechanizmy regulacji wysokości siedziska i pochylenia oparcia powinny być łatwo dostępne i proste w obsłudze oraz tak usytuowane, aby regulację można było wykonywać w pozycji siedzącej;
- 7) mechanizm: FST: synchroniczny, regulacja głębokości;
- 8) zagłówek: regulowany, tapicerowany;
- 9) oparcie: tapicerowane, wysokie, osłona: plastik;
- 10) siedzisko: tapicerowane, osłona: plastik;
- 11) podłokietniki: regulowane;
- 12) podnośnik: pneumatyczny, standardowy;
- 13) podstawa: 5-ramienna;
- 14) kółka: do miękkich powierzchni, samohamowne;
- 15) udźwig – do 150 kg;
- 16) kolor (preferowany: szary) oraz materiał – do uzgodnienia z Zamawiającym
- 17) wymiary:
 - a) wysokość fotela: 115-129 cm,
 - b) wysokość siedziska: 45-54 cm,
 - c) szerokość siedziska: 48-55 cm,
 - d) głębokość siedziska: 49-55 cm,
 - e) wysokość oparcia z zagłówkiem: 72-80 cm.

4. Wszystkie oferowane fotele obrotowe muszą spełniać kryteria mebli przeznaczonych do użytkowania w placówkach ochrony zdrowia tj. tzw. „meble medycznych” czyli muszą być zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t.j. Dz.U. 2022 poz. 402 z późn. zm.), tj. muszą być wykonane z materiałów trwałych, łatwo zmywalnych i odpornych na działanie środków dezynfekcyjnych, zgodnie z przepisami dotyczącymi bezpieczeństwa i higieny w placówkach medycznych.

5. Oferowany sprzęt musi spełniać wszystkie parametry określone w SWZ i załącznikach oraz wymagania jakościowe określone w dokumentacji technicznej producenta na dany wyrób, być fabrycznie nowy (I kat.). Zamawiający wymaga sprzętu wyłącznie profesjonalnego. Wszystkie wskazane w opisie przedmiotu zamówienia nazwy własne materiałów z zastosowaniem znaków towarowych, określenie norm, aprobat, specyfikacji technicznych systemów odniesienia, należy rozumieć jako określenie wymaganych parametrów, właściwości i standardów jakościowych oraz technicznych, a Zamawiający dopuszcza zastosowanie rozwiązań równoważnych o parametrach techniczno - użytkowych nie niższych niż określone w opisie przedmiotu zamówienia. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne, jest obowiązany wykazać, że oferowany przez niego przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez Zamawiającego.

6. Zamawiający w/w zadanie realizuje w ramach Projektu grantowego pn.: „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)” na podstawie umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia. Projekt dofinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027.

4.5.3.) Główny kod CPV: 39100000-3 - Meble

4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:

33192000-2 - Meble 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: 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: 13087,20 PLN

6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 13087,20 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 13087,20 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: Tak

7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy: Mikro przedsiębiorca

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

7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia (dotyczy pełnomocnika, o którym mowa w art. 58 ust. 2 ustawy): Grażyna Kostrz-Dukat Krakowska Fabryka Mebli

Nazwy (firmy) pozostałych wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia: Monika Pieprzyca-Ptasznik Krakowska Fabryka Mebli, Ryszard Kaszowski Krakowska Fabryka Mebli

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 675 123 85 38

7.3.3) Ulica: Barska 162

7.3.4) Miejscowość: Jastrzębia

7.3.5) Kod pocztowy: 34-143

7.3.6.) Województwo: małopolskie

7.3.7.) Kraj: Polska

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

SEKCJA VIII UMOWA

8.1.) Data zawarcia umowy: 2026-05-22

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 13087,20 PLN

8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej: 10 dni