

**Ogłoszenie o wyniku postępowania
Dostawy
Dostawa przewodów irygacyjnych**

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

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

1.2.) Nazwa zamawiającego: Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 510650890**1.5) Adres zamawiającego****1.5.1.) Ulica:** Niepodległości 44**1.5.2.) Miejscowość:** Olsztyn**1.5.3.) Kod pocztowy:** 10-045**1.5.4.) Województwo:** warmińsko-mazurskie**1.5.5.) Kraj:** Polska**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL622 - Olsztyński**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** przetargi@szpital.olsztyn.pl**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital.olsztyn.pl**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**

<https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-7532947b-d24b-49a7-9add-cd5a204e353c>

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 przewodów irygacyjnych

2.4.) Identyfikator postępowania: ocds-148610-7532947b-d24b-49a7-9add-cd5a204e353c**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2026/BZP 00287039**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01**2.7.) Data ogłoszenia:** 2026-06-12**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 00249498**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: DZP-382-19/26

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

4.3.) Wartość zamówienia: 18900,00 PLN

4.4.) Rodzaj zamówienia: Dostawy

4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa przewodów irygacyjnych.

Zamawiający, działając na podstawie art. 91 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, zdecydował o niedokonywaniu podziału zamówienia na części, ponieważ cały przedmiot zamówienia ma jednorodny charakter i obejmuje wyłącznie dostawę przewodów irygacyjnych, przez co nie zachodzi potrzeba wydzielania pakietów o odmiennej specyfice technicznej.

4.5.3.) Główny kod CPV: 33190000-8 - Różne urządzenia i produkty 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: 1

6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem: 129600 PLN

6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 129600 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 129600 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: Mały przedsiębiorca

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

7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: Medicom Sp. z o.o.

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: NIP: 648-00-00-516

7.3.3) Ulica: ul. M. Skłodowskiej – Curie 34

7.3.4) Miejscowość: Zabrze

7.3.5) Kod pocztowy: 41-819

7.3.6.) Województwo: śląskie

7.3.7.) Kraj: Polska

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

SEKCJA VIII UMOWA

8.1.) Data zawarcia umowy: 2026-06-09

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 129600,00 PLN

8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:

Od 2026-06-12 do 2028-06-11