

**Ogłoszenie o wyniku postępowania**  
**Dostawy**  
**Dostawa urządzeń medycznych VIII w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności**

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

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000313348**1.5) Adres zamawiającego****1.5.1.) Ulica:** Bielska 4**1.5.2.) Miejscowość:** Cieszyn**1.5.3.) Kod pocztowy:** 43-400**1.5.4.) Województwo:** śląskie**1.5.5.) Kraj:** Polska**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL225 - Bielski**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@szpitalslaski.pl**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://www.szpitalslaski.pl/>**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**

<https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-5b5e3bca-9e25-4ebc-8f5e-92f7bc283164>

**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 urządzeń medycznych VIII w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-5b5e3bca-9e25-4ebc-8f5e-92f7bc283164**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2026/BZP 00304250**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01**2.7.) Data ogłoszenia:** 2026-06-23**2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań:** Tak**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2025/BZP 00182993/07/P**2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:**

2.2.6 Dostawa urządzeń medycznych

**2.11.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:** Tak**2.12.) Nazwa projektu lub programu:**

„Zakup i modernizacja urządzeń lub wyrobów medycznych niezbędnych do sprawowania opieki kardiologicznej w ZZOZ w Cieszynie” realizowanego w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności – komponentu D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”, inwestycji D1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów (...)

**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:**

W postępowaniu prowadzonym uprzednio w trybie podstawowym nie złożono żadnej oferty, a pierwotne warunki zamówienia nie zostały w istotny sposób zmienione.

**3.1.2.) Identyfikator wcześniejszego postępowania:** ocds-148610-1e4fc5bc-6a78-43b2-86b6-c757ef5d1b54

### SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**4.1.) Numer referencyjny:** ZP 931/26

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

**4.3.1) Wartość zamówienia stanowiącego przedmiot tego postępowania (bez VAT):** 36111,11 PLN

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Dostawy

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych, tj. aparatu do bioimpedencji do Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszyźnie.

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

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

33124100-6 - Urządzenia diagnostyczne

### 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:** Novamed.pl S.A.

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** NIP: 7321004353

**7.3.4) Miejscowość:** Łódź

**7.3.7.) Kraj:** Polska

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

### SEKCJA VIII UMOWA

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2026-06-23

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 25900,00 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 7 dni