

**Ogłoszenie o wyniku postępowania  
Usługi**

**Kompleksowa organizacja i obsługa szkoleń dla Koordynatorów Transplantacyjnych Poltransplantu w roku 2026**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Centrum Organizacyjno-Koordynacyjne ds. Transplantacji "Poltransplant"

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 012146065

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** Al. Jerozolimskie 87

**1.5.2.) Miejscowość:** Warszawa

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 02-001

**1.5.4.) Województwo:** mazowieckie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL911 - Miasto Warszawa

**1.5.7.) Numer telefonu:** +48 226225806

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** przetargi@poltransplant.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.bip.poltransplant.org.pl

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**

<https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-9aa559ee-0c06-4bc9-8e00-7bab4a17b80b>

**1.7.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka budżetowa

**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:**

Kompleksowa organizacja i obsługa szkoleń dla Koordynatorów Transplantacyjnych Poltransplantu w roku 2026

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-9aa559ee-0c06-4bc9-8e00-7bab4a17b80b

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2026/BZP 00311523

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2026-06-28

**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 00277496

**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:** 2/POL/2026**4.2.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania:** Nie**4.3.) Wartość zamówienia:** 636091,05 PLN**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Usługi**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Centrum Organizacyjno-Koordynacyjne do Spraw Transplantacji Poltransplant, zwane dalej „Zamawiającym” ([www.poltransplant.org.pl](http://www.poltransplant.org.pl)), jest jednostką budżetową podległą Ministrowi Zdrowia odpowiadającą za organizację przestrzeni transplantacyjnej w Polsce, w tym za szkolenia osób odpowiedzialnych za pobieranie i przeszczepianie, komórek, tkanek i narządów.

Szkolenia będą realizowane ze środków będących w dyspozycji Ministra Zdrowia w ramach programu wieloletniego na lata 2023-2032 pod nazwą „Narodowy Program Transplantacyjny”.

W ramach przedmiotu zamówienia Zamawiający przewiduje wykonanie usługi polegającej na:

- 1) zorganizowaniu i przeprowadzeniu w 2026 roku specjalistycznego szkolenia w formie stacjonarnej dla koordynatorów pobierania i przeszczepiania komórek, tkanek i narządów wraz z zapewnieniem usług hotelowo-konferencyjnych i gastronomicznych,
- 2) zorganizowania uroczystej Gali z okazji 30-lecia powstania Centrum Organizacyjno-Koordynacyjnego do Spraw Transplantacji Poltransplant.

Termin szkolenia przewidziany jest na 24-25 września 2026 roku.

Zamawiający zastrzega możliwość realizacji szkolenia w terminie 1–2 października 2026 r. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia realizacji wszystkich usług objętych zamówieniem w sposób analogiczny w obu terminach.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 80000000-4 - Usługi edukacyjne i szkoleniowe**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

80320000-3 - Usługi edukacji medycznej

**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**6.1.1.) Liczba otrzymanych ofert wariantowych:** 0**6.1.2.) Liczba ofert dodatkowych:** 0**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:** 799500,00 PLN**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 799500,00 PLN**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 799500,00 PLN**6.5.) Do wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowano aukcję elektroniczną:** Nie**6.6.) Oferta wybranego wykonawcy jest ofertą wariantową:** Nie**6.7.) Wskazanie, czy najkorzystniejsza oferta wykonawcy, któremu udzielono zamówienia uwzględnia określone w kryteriach:**

zgodnie z art. 242 ust. 2 ustawy - aspekty społeczne

## 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):** Miami Design Sp. z o.o.

Nazwy (firmy) pozostałych wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia: MP Perfect Paweł Mitura

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 5213965787

**7.3.3) Ulica:** Kwiatowa 12/14/16 lok. 40

**7.3.4) Miejscowość:** Warszawa

**7.3.5) Kod pocztowy:** 02-579

**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:** 2026-06-26

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 799500,00 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:**  
do 2026-09-25

**8.4.) Zamawiający przewiduje następujące wymagania związane z realizacją zamówienia:**

obejmujące, zgodnie z art. 96 ustawy: - aspekty społeczne