

**Ogłoszenie o wyniku postępowania  
Dostawy  
Dostawa rękawic, ubrań operacyjnych i trokarów.**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŚWIDNIKU

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 431010878

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** ul. Bolesława Leśmiana 4

**1.5.2.) Miejscowość:** Świdnik

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 21-040

**1.5.4.) Województwo:** lubelskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL814 - Lubelski

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** zp@spzozswidnik.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.spzozswidnik.pl

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

<https://spzozswidnik.ezamawiajacy.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:** Nie

**2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:**

Dostawa rękawic, ubrań operacyjnych i trokarów.

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-c513602c-ef2c-49c7-9511-286ee7c6664f

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2026/BZP 00380513

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2026-08-06

**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 00309020

**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:** SPZOZ/ZP/271/13/06/2026

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

**4.3.) Wartość zamówienia:** 293293,44 PLN

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Dostawy

#### Część 1

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Część nr 1 – Rękawice chirurgiczne

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33141420-0 - Rękawice chirurgiczne

**4.5.5.) Wartość części:** 77856,95 PLN

#### Część 2

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Część nr 2 – Rękawice diagnostyczne

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 18424300-0 - Rękawice jednorazowe

**4.5.5.) Wartość części:** 89644,25 PLN

#### Część 3

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Część nr 3 – Ubrania operacyjne

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33199000-1 - Odzież medyczna

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

39518000-6 - Bielizna szpitalna

**4.5.5.) Wartość części:** 108562,23 PLN

#### Część 4

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Część nr 4 – Trokary

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33162000-3 - Urządzenia i przyrządy używane na salach operacyjnych

**4.5.5.) Wartość części:** 17230,00 PLN

### SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA

#### Część 1

### SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 1)

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

### SEKCJA VI OFERTY (dla części 1)

**6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków:** 1

**6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP:** 0

**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:** 80079,84 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 80079,84 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 80079,84 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 (dla części 1)

7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia: Nie

#### Wykonawca

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

7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: MERCATOR MEDICAL S.A.

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: NIP: 6771036424

7.3.3) Ulica: ul. Heleny Modrzejewskiej 30

7.3.4) Miejscowość: Kraków

7.3.5) Kod pocztowy: 31-327

7.3.6.) Województwo: małopolskie

7.3.7.) Kraj: Polska

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

#### SEKCJA VIII UMOWA (dla części 1)

8.1.) Data zawarcia umowy: 2026-07-17

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 80079,84 PLN

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

#### Część 2

#### SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 2)

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

#### SEKCJA VI OFERTY (dla części 2)

6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków: 3

6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP: 0

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: 68095,08 PLN

6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 69678,36 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 68095,08 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 (dla części 2)

7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia: Nie

#### Wykonawca

**7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:****7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** ZARYS International Sp. z o.o.**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** NIP: 6481997718**7.3.3) Ulica:** ul. Ziemska 44**7.3.4) Miejscowość:** Zabrze**7.3.5) Kod pocztowy:** 41-803**7.3.6.) Województwo:** śląskie**7.3.7.) Kraj:** Polska**7.3.8.) Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?:** Nie**SEKCJA VIII UMOWA (dla części 2)****8.1.) Data zawarcia umowy:** 2026-07-22**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 68095,08 PLN**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 12 miesiące**Część 3****SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 3)****5.1.) Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania:** Postępowanie/cześć postępowania zakończyła się zawarciem umowy**SEKCJA VI OFERTY (dla części 3)****6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków:** 1**6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP:** 0**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:** 116824,36 PLN**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 116824,36 PLN**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 116824,36 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 (dla części 3)****7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia:** Nie**Wykonawca****7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:****7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** Molnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** NIP: 5422588828**7.3.3) Ulica:** ul. Okopowa 58/72**7.3.4) Miejscowość:** Warszawa**7.3.5) Kod pocztowy:** 01-042**7.3.6.) Województwo:** mazowieckie

7.3.7.) Kraj: Polska

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

#### SEKCJA VIII UMOWA (dla części 3)

8.1.) Data zawarcia umowy: 2026-07-16

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 116824,36 PLN

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

#### Część 4

#### SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 4)

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

#### SEKCJA VI OFERTY (dla części 4)

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: 10093,68 PLN

6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 10093,68 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 10093,68 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 (dla części 4)

7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia: Nie

#### Wykonawca

7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy: Mały przedsiębiorca

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

7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: J. Chodacki, A. Misztal „Medica” Spółka Jawna

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: NIP: 6921008620

7.3.3) Ulica: ul. Przemysłowa 4a

7.3.4) Miejscowość: Lubin

7.3.5) Kod pocztowy: 59-300

7.3.6.) Województwo: dolnośląskie

7.3.7.) Kraj: Polska

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

#### SEKCJA VIII UMOWA (dla części 4)

8.1.) Data zawarcia umowy: 2026-07-17

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 10093,68 PLN

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