

**Ogłoszenie o wyniku postępowania
Usługi
ŚWIADCZENIE USŁUG Z ZAKRESU MEDYCYNY PRACY**

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

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

1.2.) Nazwa zamawiającego: Centrum Unijnych Projektów Transportowych**1.3.) Oddział zamawiającego:** CUPT**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 141007145**1.5) Adres zamawiającego****1.5.1.) Ulica:** Plac Europejski 2**1.5.2.) Miejscowość:** Warszawa**1.5.3.) Kod pocztowy:** 00-844**1.5.4.) Województwo:** mazowieckie**1.5.5.) Kraj:** Polska**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL911 - Miasto Warszawa**1.5.7.) Numer telefonu:** (0-22) 262 05 00**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** zampub@cupt.gov.pl**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://www.cupt.gov.pl>**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**

<https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-d4ad7efd-a031-4eb5-9b87-687dbb030d06>

1.7.) Rodzaj zamawiającego: Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka budżetowa**1.8.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Inna działalność

Wspieranie Beneficjentów w przygotowaniu i realizacji inwestycji finansowanych z Funduszy Europejskich oraz instrumentu finansowego Unii Europejskiej „Łącząc Europę”.

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:**

ŚWIADCZENIE USŁUG Z ZAKRESU MEDYCYNY PRACY

2.4.) Identyfikator postępowania: ocds-148610-d4ad7efd-a031-4eb5-9b87-687dbb030d06**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2026/BZP 00416074**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01**2.7.) Data ogłoszenia:** 2026-09-01**2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań:** Tak**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2026/BZP 00078883/04/P**2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:**

1.3.10 Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy

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

2.12.) Nazwa projektu lub programu:

Przedmiot zamówienia współfinansowany jest ze środków UE, Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027 (FENIKS) oraz Fundusze Europejskie dla Polski Wschodniej 2021-2027 (FEPW).

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 podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy**SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA****4.1.) Numer referencyjny:** 4.2026.ZAM**4.2.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania:** Nie**4.3.) Wartość zamówienia:** 197773,33 PLN**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Usługi**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy dla CUPT.
2. Szczegółowy opis i zakres Przedmiotu zamówienia (dalej: „OPZ”), opisany został w Załączniku nr 1 do SWZ.

4.5.3.) Główny kod CPV: 85121000-3 - Usługi medyczne**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

85147000-1 - Usługi zdrowotne świadczone dla firm

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:** 5**6.1.1.) Liczba otrzymanych ofert wariantowych:** 0**6.1.2.) Liczba ofert dodatkowych:** 0**6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP:** 3**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:** 2**6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 2**6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem:** 737,50 PLN**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 2166,00 PLN**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 737,50 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:** Średni przedsiębiorca**7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:****7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** CenterMed Warszawa Sp. z o.o.

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 7010318167

7.3.3) Ulica: Waryńskiego 10A

7.3.4) Miejscowość: Warszawa

7.3.5) Kod pocztowy: 00-630

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: 2026-08-31

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 198846,67 PLN

8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej: 24 miesiące

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

w zakresie zatrudnienia na podstawie stosunku pracy, w okolicznościach, o których mowa w art. 95 ustawy

SEKCJA IX INFORMACJE DODATKOWE

Umowa zawarta do szacunkowej wartości zamówienia, ustalonej przez Zamawiającego z należytą starannością przed wszczęciem postępowania.