

Ogłoszenie o wyniku postępowania

Dostawy

Dostawa systemu do przezczaszkowej stymulacji magnetycznej (TMS) dla Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Rola zamawiającego

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

1.2.) Nazwa zamawiającego: WOJEWÓDZKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY W ANDRYCHOWIE

1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 000805666

1.5) Adres zamawiającego

1.5.1.) Ulica: ul. Jarosława Dąbrowskiego 19

1.5.2.) Miejscowość: Andrychów

1.5.3.) Kod pocztowy: 34-120

1.5.4.) Województwo: małopolskie

1.5.5.) Kraj: Polska

1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL21A - Oświęcimski

1.5.7.) Numer telefonu: 338752446

1.5.9.) Adres poczty elektronicznej: msopala@szpital.info.pl

1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: <http://szpital.info.pl/>

1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:

https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_andrychow

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 systemu do przezczaszkowej stymulacji magnetycznej (TMS) dla Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie

2.4.) Identyfikator postępowania: ocds-148610-2bff614a-b42c-4c6f-8998-bcddb3f3b33e

2.5.) Numer ogłoszenia: 2026/BZP 00444703

2.6.) Wersja ogłoszenia: 01

2.7.) Data ogłoszenia: 2026-09-18

2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań: Tak

2.9.) Numer planu postępowań w BZP: 2026/BZP 00057356/03/P

2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:

2.2.1 Dostawa zestawu do przezczaszkowej stymulacji magnetycznej mózgu (TMS)

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

2.12.) Nazwa projektu lub programu:

Zamówienie współfinansowane ze środków Unii Europejskiej. W ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021 – 2027, Priorytet 5 Fundusze europejskie wspierające infrastrukturę społeczną. Działanie 5.13 Środowiskowa opieka psychiatryczna dla dzieci, młodzieży i dorosłych. Typ projektu A. Wsparcie opieki psychiatrycznej dla dzieci, młodzieży i dorosłych.

2.13.) Zamówienie/umowa ramowa było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu/ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy:
Tak

2.14.) Numer ogłoszenia: 2026/BZP 00382960

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: IZP/260/12/2026

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

4.4.) Rodzaj zamówienia: Dostawy

4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa, instalacja, uruchomienie oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi specjalistycznego systemu do przezczaszkowej stymulacji magnetycznej (TMS) zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

Oferowany TMS musi:

- 1) być fabrycznie nowy, nieużywany, wolny od wad fizycznych i prawnych oraz pochodzić z autoryzowanego kanału dystrybucji producenta;
- 2) być kompletny oraz gotowy do użytkowania zgodnie z przeznaczeniem, bez konieczności zakupu dodatkowych elementów, akcesoriów, wyposażenia lub licencji niezbędnych do prawidłowej eksploatacji;
- 3) stanowić wyrób medyczny spełniający wymagania określone w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych oraz w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. (MDR) – jeżeli dotyczy
- 4) posiadać oznakowanie CE, jeżeli obowiązek jego posiadania wynika z obowiązujących przepisów prawa;
- 5) być dopuszczony do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
- 6) spełniać wymagania norm oraz specyfikacji technicznych właściwych dla oferowanego wyrobu medycznego, o ile mają zastosowanie.

4.5.3.) Główny kod CPV: 33158000-2 - Aparatura do terapii elektrycznej, elektromagnetycznej i mechanicznej

4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:

33158210-7 - Stymulatory

33100000-1 - Urządzenia 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: 0

- 6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem: 1114581,60 PLN
- 6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 1114581,60 PLN
- 6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 1114581,60 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: ELMIKO BIOSIGNALS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
- 7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 5291817032
- 7.3.3) Ulica: SPORTOWA 3
- 7.3.4) Miejscowość: MILANÓWEK
- 7.3.5) Kod pocztowy: 05-882
- 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: 2026-09-04
- 8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 1114581,60 PLN
- 8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej: 84 dni

SEKCJA IX INFORMACJE DODATKOWE

Z dostawą sprzętu wraz z systemem do przezczaszkowej stymulacji magnetycznej (TMS) Wykonawca dostarczy następujące dokumenty:

1. deklarację zgodności UE (EU Declaration of Conformity) sporządzoną zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 (MDR);
2. certyfikat zgodności UE wydany przez jednostkę notyfikowaną – wyłącznie w przypadku, gdy dla oferowanego wyrobu medycznego zgodnie z przepisami MDR udział jednostki notyfikowanej w procedurze oceny zgodności jest wymagany; instrukcję używania w języku polskim, spełniającą wymagania określone w MDR oraz ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych;
3. dokument określający warunki gwarancji producenta lub kartę gwarancyjną, jeżeli jest wydawana;
4. paszport techniczny urządzenia lub równoważny dokument eksploatacyjny umożliwiający prowadzenie wpisów dotyczących przeglądów, napraw i konserwacji;
5. wykaz autoryzowanych punktów serwisowych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej albo oświadczenie producenta lub autoryzowanego przedstawiciela potwierdzające zapewnienie autoryzowanego serwisu;
6. protokół instalacji, uruchomienia i sprawdzenia poprawności działania urządzenia;
7. dokument potwierdzający przeprowadzenie szkolenia personelu Zamawiającego w zakresie obsługi, eksploatacji i podstawowych czynności konserwacyjnych urządzenia.
7. tłumaczenia na język polski dokumentów sporządzonych w języku obcym.