

**Ogłoszenie o wyniku postępowania
Dostawy**

DOSTARCZANIE WYROBÓW MEDYCZNYCH (SOND DO KRIOABLACJI) WRAZ Z NAJMEM APARATU DO KRIOABLACJI

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Rola zamawiającego

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

1.2.) Nazwa zamawiającego: SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. LUDWIKA RYDYGIERA W KRAKOWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 121188694

1.5) Adres zamawiającego

1.5.1.) Ulica: Osiedle Złotej Jesieni 1

1.5.2.) Miejscowość: Kraków

1.5.3.) Kod pocztowy: 31-826

1.5.4.) Województwo: małopolskie

1.5.5.) Kraj: Polska

1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL213 - Miasto Kraków

1.5.7.) Numer telefonu: 12 64 68 207

1.5.9.) Adres poczty elektronicznej: jsitek@rydygierkrakow.pl

1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: www.szpitalrydygier.pl

1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:

<https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-258b720f-8c23-49a2-a448-3dbd72d29007>

1.7.) Rodzaj zamawiającego: Zamawiający publiczny - inny zamawiający

Szpital Sp. z o.o.

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:

DOSTARCZANIE WYROBÓW MEDYCZNYCH (SOND DO KRIOABLACJI) WRAZ Z NAJMEM APARATU DO KRIOABLACJI

2.4.) Identyfikator postępowania: ocds-148610-258b720f-8c23-49a2-a448-3dbd72d29007

2.5.) Numer ogłoszenia: 2026/BZP 00452885

2.6.) Wersja ogłoszenia: 01

2.7.) Data ogłoszenia: 2026-09-23

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 00390997

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: 191/ZP/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

1. Przedmiotem zamówienia jest dostarczanie wyrobów medycznych (sond do krioablacji) wraz z najmem aparatu do krioablacji do siedziby Zamawiającego (Kraków, os. Złotej Jesieni 1), zgodnie z opisem i wymaganiami zawartymi w Załączniku nr 1A (dot. wyrobów medycznych) oraz Załączniku nr 1B (dot. aparatu do krioablacji) do nin. Specyfikacji.
2. Termin ważności / okres gwarancji wyrobów medycznych nie może być krótszy niż 12 miesięcy od daty dostarczenia. Wymagania dotyczące wyrobów medycznych:
3. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia na wniosek Zamawiającego szkolenia personelu Zamawiającego w jego siedzibie (os. Złotej Jesieni 1, Kraków) wraz z pierwszym dostarczeniem towaru, tj. wyrobów medycznych, do Apteki Szpitalnej w terminie uzgodnionym pisemnie z Zamawiającym, jednak nie później niż w terminie 30 dni od daty zawarcia umowy.
4. Wykonawca zobowiązany będzie złożyć listę obecności z przeprowadzonego szkolenia, o którym mowa w ust. 3 z podpisami przeszkolonych użytkowników stwierdzających ich faktyczną obecność do Apteki Szpitalnej, w terminie 5 dni roboczych od daty przeprowadzenia szkolenia.
5. Opis przedmiotu zamówienia w zakresie wyrobów medycznych zawiera Załącznik nr 1A do nin. Specyfikacji. Wymagania dotyczące aparatu:
6. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać aparat do krioablacji do siedziby Zamawiającego na każdorazowe zgłoszenie dokonywane przez Zamawiającego.
7. Wykonawca zobowiązany jest w dniu dostarczenia po raz pierwszy przedmiotu umowy, tj. aparatu do krioablacji, do przeszkolenia personelu medycznego Zamawiającego z dostarczonych urządzeń w siedzibie Zamawiającego (os. Złotej Jesieni, 1 Kraków) lub zapewnienia na własny koszt takiego szkolenia przez osobę trzecią, co zostanie potwierdzone wydaniem imiennych certyfikatów.
8. Zestawienie parametrów techniczno – użytkowych granicznych w zakresie najmu aparatu do krioablacji zawiera Załącznik nr 1B do SWZ.
9. Pozostałe warunki zamówienia określa projekt umowy, stanowiący Załącznik nr 3A (dot. wyrobów medycznych) oraz Załącznik nr 3B do SWZ (dot. aparatu do krioablacji).
10. Dostarczanie wyrobów medycznych odbywać się będzie według pisemnych zamówień składanych przez pracownika Apteki Szpitalnej, sukcesywnie przez okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.
11. Termin realizacji zamówienia na wyroby medyczne nie dłuższy niż 3 dni roboczych od daty złożenia pisemnego zamówienia (e-mail).
12. Możliwość dostarczania wyrobów medycznych w trybie pilnym w jak najkrótszym czasie uzgodnionym z Kierownikiem Apteki Szpitalnej, jednak nie dłuższym niż w ciągu 24 godzin w dni robocze od daty złożenia pisemnego zamówienia (e-mail).
13. Dostarczanie aparatu do krioablacji wraz z niezbędnym oprzyrządowaniem do siedziby Zamawiającego (os. Złotej Jesieni 1, Kraków) na każdorazowe zgłoszenie dokonywane przez Zamawiającego z dwutygodniowym wyprzedzeniem.
14. Najem aparatu do krioablacji odbywać się będzie przez okres 12 miesięcy lub w innym terminie odpowiadającym terminowi obowiązywania umowy na sukcesywne dostawy wyrobów medycznych.

4.5.3.) Główny kod CPV: 33141000-0 - Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:

33190000-8 - Różne urządzenia i produkty 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: 423374,76 PLN

6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 423374,76 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 423374,76 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: Mikro przedsiębiorca

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

7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: MOBILE SCANMED SYSTEMS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 368207405

7.3.3) Ulica: Skarbowców 23A/112

7.3.4) Miejscowość: Wrocław

7.3.5) Kod pocztowy: 53-025

7.3.6.) Województwo: dolnośląskie

7.3.7.) Kraj: Polska

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

SEKCJA VIII UMOWA

8.1.) Data zawarcia umowy: 2026-09-01

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 423374,76 PLN

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

SEKCJA IX INFORMACJE DODATKOWE

UMOWASPRZEDAŻY nr 519/U/ZP/2026 - 392 000,00 PLN, plus podatek VAT8%, tj. wartość brutto: 423 360,00PLN (słownie: czterysta dwadzieścia trzy tysiące trzysta sześćdziesiąt złotych 00/100),

UMOWA NAJMU nr 520/U/ZP/2026 Całkowita wartość Umowy wynosi: 14,76 zł brutto (słownie: czternaście złotych 76/100).