Ogłoszenie o wykonaniu umowy
Dostawy
Sukcesywna dostawa maski medycznej do Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu - powtórka

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Nazwa zamawiającego: Szpital Wojewódzki w Poznaniu

1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 000292209

1.4) Adres zamawiającego

1.4.1.) Ulica: ul. Juraszów 7/19

1.4.2.) Miejscowość: Poznań

1.4.3.) Kod pocztowy: 60-479

1.4.4.) Województwo: wielkopolskie

1.4.5.) Kraj: Polska

1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL415 - Miasto Poznań

1.4.8.) Numer faksu: minska@lutycka.pl

1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: minska@lutycka.pl

1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: http://www.lutycka.pl

1.5.) Rodzaj zamawiającego: Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

2.1.) Identyfikator postępowania: ocds-148610-08a6c00b-60fb-4b04-a3ad-a365437ab523

2.2.) Numer ogłoszenia: 2026/BZP 00482181

2.3.) Wersja ogłoszenia: 01

2.4.) Data ogłoszenia: 2026-10-12

SEKCJA III – PODSTAWOWE INFORMACJE O POSTĘPOWANIU W WYNIKU KTÓREGO ZOSTAŁA ZAWARTA UMOWA

3.1.) Charakter zamówienia:

Zamówienie klasyczne - od kwoty określonej w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy, ale o wartości mniejszej niż progi unijne

3.2.) Zamówienie było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu albo ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy w BZP lub Dz. Urz. UE: Tak

3.2.1.) Numer ogłoszenia w BZP lub Dz. Urz. UE: 2025/BZP 00376974

3.3.) Czy zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:

Nie

3.5.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną:

Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

3.6.) Rodzaj zamówienia:

Dostawy

3.7.) Nazwa zamówienia:

Sukcesywna dostawa maski medycznej do Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu - powtórka

3.8.) Krótki opis przedmiotu zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zamieszczony odpowiednio w załączniku nr 2 do SWZ / załącznik nr 1 do

umowy - formularzu asortymentowo - cenowym na zasadach określonych we wzorze umowy - stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ.
Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawcy do dostarczenia próbek asortymentu w ilości 2 sztuk.

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

SEKCJA IV – PODSTAWOWE INFORMACJE O ZAWARTEJ UMOWIE

4.1.) Data zawarcia umowy: 2025-09-23

4.2.) Okres realizacji zamówienia:
12 miesiące

4.3.) Dane wykonawcy, z którym zawarto umowę:

4.3.1.) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia (w przypadku wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia – dotyczy pełnomocnika, o którym mowa w art. 58 ust. 2 ustawy): Polmil Sp. z o.o

4.3.2.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 5542922201

4.3.4.) Miejscowość: Bydgoszcz

4.3.6.) Województwo: kujawsko-pomorskie

4.3.7.) Kraj: Polska

4.4.) Wartość umowy: 885,60 PLN

4.5.) Numer ogłoszenia o wyniku postępowania zamieszczonego w BZP lub numer ogłoszenia o udzieleniu zamówienia opublikowanego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej: 2025/BZP 00470085/01

SEKCJA V PRZEBIEG REALIZACJI UMOWY

5.1.) Czy umowa została wykonana: Tak

5.2.) Termin wykonania umowy: 2026-09-23

5.3.) Czy umowę wykonano w pierwotnie określonym terminie: Tak

5.4.) Informacje o zmianach umowy

5.4.1.) Liczba zmian: 1

5.4.2.) Numer zmiany: 1

5.4.3.) Podstawa prawna zmiany:

art. 455 ust. 2 ustawy

5.4.4.) Przyczyny dokonania zmian:

Aneks nr 1 z 18.06.2026r.

5.4.5.) Krótki opis zamówienia po zmianie:

zwiększenie wartości umowy o 9%

5.4.8.) Wzrost ceny w związku ze zmianą umowy/umowy ramowej: Nie

5.5.) Łączna wartość wynagrodzenia wypłacona z tytułu zrealizowanej umowy: 960,88 PLN

5.6.) Czy umowa została wykonana należycie: Tak

5.7.) Podczas realizacji zamówienia zamawiający kontrolował przewidziane w zawartej umowie wymagania:

nie dotyczy