

738152-2025 - Wyniki

Polska – Urządzenia medyczne – Dostawa aparatury medycznej na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Choszczynie

OJ S 215/2025 07/11/2025

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia lub ogłoszenie o udzieleniu koncesji – tryb standardowy Dostawy

1. Nabywca

1.1. Nabywca

Oficjalna nazwa: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHOSZCZNIE

E-mail: przetarg@spzozchoszczno.pl

Status prawny nabywcy: Instytucja lokalna

Sektor działalności instytucji zamawiającej: Zdrowie

2. Procedura

2.1. Procedura

Tytuł: Dostawa aparatury medycznej na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Choszczynie

Opis: Opis przedmiotu zamówienia - dostawa aparatury medycznej: a) STYMULATORA ZEWNĘTRZNEGO JEDNOJAMOWEGO, b) APARATÓW DO HEMODIALIZY Z MOŻLIWOŚCIĄ WYKONYWANIA ZABIEGU HEMODIAFILTRACJI – 2 SZT., c) PULSOKSYMETRÓW DO POMIARU SATURACJI O₂ W KRWI (SPO₂) I TĘTNA ORAZ Z POMIAREM ETCO₂ DLA DOROSŁYCH / DZIECI / NOWORODKÓW W STRUMIENIU BOCZNYM – 2 SZT., d) APARATU USG, e) SPIROMETRA, f) GŁOWICY DO APARATU USG na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Choszczynie.

Identyfikator procedury: 93b30167-f422-4121-9114-0cc37584ca08

Poprzednie ogłoszenie: 532672-2025

Rodzaj procedury: Otwarta

Procedura jest przyspieszona: nie

2.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33100000 Urządzenia medyczne

2.1.2. Miejsce realizacji

Miejscowość: Choszczno

Podpodział krajowy (NUTS): Szczecinecko-pyrzycki (PL427)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: brak

2.1.4. Informacje ogólne

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

5. Część zamówienia

5.1. Część zamówienia: LOT-0001

Tytuł: 1. Dostawa aparatury medycznej na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Choszczynie

Opis: Opis przedmiotu zamówienia dostawa aparatury medycznej: a) STYMULATORA ZEWNĘTRZNEGO JEDNOJAMOWEGO, na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Choszczynie

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33100000 Urządzenia medyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Miejscowość: Choszczno

Podpodział krajowy (NUTS): Szczecinecko-pyrzycki (PL427)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 2 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 60%

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: Okres gwarancji jakości

Opis: 40%

Opis stosowanej metody, jeżeli nie można przypisać wagi kryteriom: .

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: 1. Odwołanie wnosi się: 1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub konkurs lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne; 3. Odwołanie w przypadkach innych wnosi się w terminie: 1) 10 dni

od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne;
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0002

Tytuł: 2. Dostawa aparatury medycznej na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Choszczynie

Opis: Opis przedmiotu zamówienia dostawa aparatury medycznej: b) APARATÓW DO HEMODIALIZY Z MOŻLIWOŚCIĄ WYKONYWANIA ZABIEGU HEMODIAFILTRACJI – 2 SZT., na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Choszczynie

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33100000 Urządzenia medyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Miejscowość: Choszczno

Podpodział krajowy (NUTS): Szczecinecko-pyrzycki (PL427)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 2 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 60%

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: Okres gwarancji jakości

Opis: 40%

Opis stosowanej metody, jeżeli nie można przypisać wagi kryteriom: .

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: 1. Odwołanie wnosi się: 1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a; 2. Odwołanie wobec

treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub konkurs lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne; 3. Odwołanie w przypadkach innych wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne;
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0003

Tytuł: 3. Dostawa aparatury medycznej na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Choszcznie

Opis: Opis przedmiotu zamówienia dostawa aparatury medycznej: c) PULSOKSYMETRÓW DO POMIARU SATURACJI O₂ W KRWI (SPO₂) I TĘTNA ORAZ Z POMIAREM ETCO₂ DLA DOROSŁYCH / DZIECI / NOWORODKÓW W STRUMIENIU BOCZNYM – 2 SZT., na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Choszcznie

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33100000 Urządzenia medyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Miejscowość: Choszczno

Podpodział krajowy (NUTS): Szczecinecko-pyrzycki (PL427)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 2 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 60%

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: Okres gwarancji jakości

Opis: 40%

Opis stosowanej metody, jeżeli nie można przypisać wagi kryteriom: .

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: 1. Odwołanie wnosi się: 1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub konkurs lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne; 3. Odwołanie w przypadkach innych wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne;

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja, której budżet jest wykorzystywany do sfinansowania umowy: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHOSZCZNIE

Organizacja realizująca płatność: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHOSZCZNIE

Organizacja podpisująca umowę: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHOSZCZNIE

5.1. Część zamówienia: LOT-0004

Tytuł: 4. Dostawa aparatury medycznej na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Choszczynie

Opis: Opis przedmiotu zamówienia dostawa aparatury medycznej: d) APARATU USG, na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Choszczynie

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33100000 Urządzenia medyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Miejscowość: Choszczno

Podpodział krajowy (NUTS): Szczecinecko-pyrzycki (PL427)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 2 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 60%

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: Okres gwarancji jakości

Opis: 40%

Opis stosowanej metody, jeżeli nie można przypisać wagi kryteriom: .

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: 1. Odwołanie wnosi się: 1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub konkurs lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne; 3. Odwołanie w przypadkach innych wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne;

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja, której budżet jest wykorzystywany do sfinansowania umowy: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHOSZCZNIE

Organizacja realizująca płatność: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHOSZCZNIE

Organizacja podpisująca umowę: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHOSZCZNIE

5.1. Część zamówienia: LOT-0005

Tytuł: 5. Dostawa aparatury medycznej na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Choszczynie

Opis: Opis przedmiotu zamówienia dostawa aparatury medycznej: e) SPIROMETRA, na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Choszczynie

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33100000 Urządzenia medyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Miejscowość: Choszczno

Podpodział krajowy (NUTS): Szczecinecko-pyrzycki (PL427)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 2 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 60%

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: Okres gwarancji jakości

Opis: 40%

Opis stosowanej metody, jeżeli nie można przypisać wagi kryteriom: .

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: 1. Odwołanie wnosi się: 1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub konkurs lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne; 3. Odwołanie w przypadkach innych wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne;

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja, której budżet jest wykorzystywany do sfinansowania umowy: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHOSZCZNIE

Organizacja realizująca płatność: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHOSZCZNIE

Organizacja podpisująca umowę: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHOSZCZNIE

5.1. Część zamówienia: LOT-0006

Tytuł: 6. Dostawa aparatury medycznej na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Choszczynie

Opis: Opis przedmiotu zamówienia dostawa aparatury medycznej: f) GŁOWICY DO APARATU USG na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Choszczynie

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33100000 Urządzenia medyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Miejscowość: Choszczno

Podpodział krajowy (NUTS): Szczecinecko-pyrzycki (PL427)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 2 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 60%

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: Okres gwarancji jakości

Opis: 40%

Opis stosowanej metody, jeżeli nie można przypisać wagi kryteriom: .

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: 1. Odwołanie wnosi się: 1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub konkurs lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne; 3. Odwołanie w przypadkach innych wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne;

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja, której budżet jest wykorzystywany do sfinansowania umowy: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHOSZCZNIE
Organizacja realizująca płatność: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHOSZCZNIE
Organizacja podpisująca umowę: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHOSZCZNIE

6. Wyniki

Wartość wszystkich umów przyznanych w tym zawiadomieniu: 288 029,70 PLN

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0006

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: PARTNER4MEDICINE SP. Z O.O.

Oferta:

Identyfikator oferty: 6

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0006

Wartość przetargu: 64 400,00 PLN

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: PAKIET 6

Data wyboru zwycięzcy: 15/10/2025

Data zawarcia umowy: 20/10/2025

Organizacja podpisująca umowę: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHOSZCZNIE

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

Zakres ofert:

Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 64 400,00 PLN

Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty: 64 400,00 PLN

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0004

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: MEDINCO SP. Z O.O.

Oferta:

Identyfikator oferty: 4

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0004

Wartość przetargu: 198 000,00 PLN

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: PAKIET 4

Data wyboru zwycięzcy: 15/10/2025

Data zawarcia umowy: 20/10/2025

Organizacja podpisująca umowę: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI
ZDROWOTNEJ W CHOSZCZNIE

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

Zakres ofert:

Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 198 000,00 PLN

Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty: 198 000,00 PLN

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0003

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: LM LINE SP. Z O.O.

Oferta:

Identyfikator oferty: 3

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0003

Wartość przetargu: 11 880,00 PLN

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: PAKIET 3

Data wyboru zwycięzcy: 15/10/2025

Data zawarcia umowy: 24/10/2025

Organizacja podpisująca umowę: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI
ZDROWOTNEJ W CHOSZCZNIE

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

Zakres ofert:

Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 11 880,00 PLN

Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty: 11 880,00 PLN

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0005

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: ABCMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Oferta:

Identyfikator oferty: 5

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0005

Wartość przetargu: 13 749,70 PLN

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: PAKIET 5

Data wyboru zwycięzcy: 17/10/2025

Data zawarcia umowy: 27/10/2025

Organizacja podpisująca umowę: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHOSZCZNIE

6.1.4. Informacje statystyczne**Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

Zakres ofert:

Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 13 749,70 PLN

Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty: 13 749,70 PLN

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0001

Status wyboru zwycięzcy: Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Nie otrzymano żadnych ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału lub projektów

6.1.4. Informacje statystyczne**Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0002

Status wyboru zwycięzcy: Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Decyzja nabywcy z powodu niewystarczających środków

6.1.4. Informacje statystyczne**Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

Zakres ofert:

Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 111 888,00 PLN

Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty: 111 888,00 PLN

8. Organizacje**8.1. ORG-0001**

Oficjalna nazwa: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHOSZCZNIE

Numer rejestracyjny: 5941248545

Numer rejestracyjny: 5941248545

Departament: DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Adres pocztowy: SPZOZ CHOSZCZNO UL. M. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A 73-200

Miejscowość: CHOSZCZNO

Kod pocztowy: 73-200

Podpodział krajowy (NUTS): Szczecinecko-pyrzycki (PL427)

Kraj: Polska
Punkt kontaktowy: Dział Zamówień
E-mail: przetarg@spzozchoszczno.pl
Telefon: 957658743
Adres strony internetowej: <https://ezamowienia.gov.pl>

Role tej organizacji:

Nabywca
Podmiot świadczący usługi w zakresie zamówień
Organizacja podpisująca umowę
Organizacja, której budżet jest wykorzystywany do sfinansowania umowy
Organizacja realizująca płatność

8.1. ORG-0002

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Numer rejestracyjny: 5170373702
Numer rejestracyjny: 5170373702
Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a
Miejscowość: WARSZAWA
Kod pocztowy: 02-676
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)
Kraj: Polska
Punkt kontaktowy: Warszawa
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Telefon: +48224587801
Adres strony internetowej: <https://www.gov.pl/web/uzp/krajowa-izba-odwolawcza>
Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): <https://www.gov.pl/web/uzp/epuap>

Role tej organizacji:

Organ odwoławczy
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych

8.1. ORG-0004

Oficjalna nazwa: LM LINE SP. Z O.O.
Wielkość podmiotu gospodarczego: Małe
Numer rejestracyjny: 9552150179
Numer rejestracyjny: 9552150179
Adres pocztowy: ul. KNIEWSKA 2K
Miejscowość: SZCZECIN
Kod pocztowy: 70-846
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Szczecin (PL424)
Kraj: Polska
E-mail: przetargi@lmline.pl
Telefon: 914666066

Role tej organizacji:

Oferent

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0003

8.1. ORG-0005

Oficjalna nazwa: ABCMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Wielkość podmiotu gospodarczego: Mikro-
Numer rejestracyjny: 6772196319
Adres pocztowy: ul. JULIUSZA LEA 114

Miejscowość: KRAKÓW
Kod pocztowy: 30-133
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)
Kraj: Polska
E-mail: biuro@abcmed.pl
Telefon: 126368954

Role tej organizacji:

Oferent

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0005

8.1. ORG-0006

Oficjalna nazwa: MEDINCO SP. Z O.O.
Wielkość podmiotu gospodarczego: Średnie
Numer rejestracyjny: 5222673475
Adres pocztowy: RONDO ONZ 1/P.27
Miejscowość: WARSZAWA
Kod pocztowy: 00-124
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)
Kraj: Polska
E-mail: r.nowak@medinco.pl
Telefon: 691773331

Role tej organizacji:

Oferent

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0004

8.1. ORG-0007

Oficjalna nazwa: PARTNER4MEDICINE SP. Z O.O.
Wielkość podmiotu gospodarczego: Małe
Numer rejestracyjny: 1132826097
Adres pocztowy: ZYGMUNTA KRASIŃSKIEGO 20A
Miejscowość: LESZNO
Kod pocztowy: 64-100
Podpodział krajowy (NUTS): Poznański (PL418)
Kraj: Polska
E-mail: przetargi@p4m.pl
Telefon: +48655458081

Role tej organizacji:

Oferent

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0006

8.1. ORG-0000

Oficjalna nazwa: Publications Office of the European Union
Numer rejestracyjny: PUBL
Miejscowość: Luxembourg
Kod pocztowy: 2417
Podpodział krajowy (NUTS): Luxembourg (LU000)
Kraj: Luksemburg
E-mail: ted@publications.europa.eu
Telefon: +352 29291
Adres strony internetowej: <https://op.europa.eu>

Role tej organizacji:

Informacje o ogłoszeniu

Identyfikator/wersja ogłoszenia: fa1f3f6e-6906-4235-9d93-116f02ba22bd - 01

Typ formularza: Wyniki

Rodzaj ogłoszenia: Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia lub ogłoszenie o udzieleniu koncesji
– tryb standardowy

Podrodzaj ogłoszenia: 29

Ogłoszenie – data wysłania: 05/11/2025 15:04:12 (UTC+00:00) czas zachodnioeuropejski,
GMT

Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski

Numer publikacji ogłoszenia: 738152-2025

Numer wydania Dz.U. S: 215/2025

Data publikacji: 07/11/2025