

**Ogłoszenie o wyniku postępowania  
Dostawy  
Dostawa polisomnografu**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Szpital Specjalistyczny w Chorzowie

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 271503395

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** ul. Zjednoczenia 10

**1.5.2.) Miejscowość:** Chorzów

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 41-500

**1.5.4.) Województwo:** śląskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL22A - Katowicki

**1.5.7.) Numer telefonu:** 323463652

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** dzp@sswch.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.sswch.pl

**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 polisomnografu

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-70574825-6f4f-46a8-b9ca-c67c3e2ee6c1

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2025/BZP 00135143

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2025-03-06

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

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2024/BZP 00039079/07/P

**2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:**

1.2.8 Zakup polisomnografu oraz aparatu EKG.

**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:** 2025/BZP 00105601

**SEKCJA III – TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA LUB ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ**

**3.1.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną** Zamówienie udzielane jest w trybie zamówienia z wolnej ręki na podstawie: art. 305 pkt 2 ustawy

**3.1.1.) Uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki:**

Zamawiający może udzielić zamówienia w trybie zamówienia z wolnej ręki, jeżeli w postępowaniu prowadzonym uprzednio w trybie podstawowym nie złożono żadnej oferty, a pierwotne warunki zamówienia nie zostały w istotny sposób zmienione. Udzielono zamówienia w trybie zamówienia z wolnej ręki ze względu na brak ofert w poprzednim postępowaniu na dostawę polisomnografu prowadzonego w trybie podstawowym.

**3.1.2.) Identyfikator wcześniejszego postępowania:** TP/252/SM/28/24

#### **SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**4.1.) Numer referencyjny:** WR/252/DP/5/25

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

**4.3.1) Wartość zamówienia stanowiącego przedmiot tego postępowania (bez VAT):** 56991,58 PLN

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Dostawy

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Dostawa polisomnografu

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 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

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 61500,00 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

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

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** Stanmed24 Michał Stanchły

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 6272615919

**7.3.3) Ulica:** Św. Pawła 11/236

**7.3.4) Miejscowość:** Chorzów

**7.3.5) Kod pocztowy:** 41-500

**7.3.6.) Województwo:** śląskie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

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

#### **SEKCJA VIII UMOWA**

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2025-02-24

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 61500,00 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 14 dni