

**Ogłoszenie o wyniku postępowania  
Dostawy  
Zakup narzędzi medycznych jednorazowego użytku z dzierżawą zestawów elektrochirurgicznych**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000630161

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** osiedle Na Skarpie 66

**1.5.2.) Miejscowość:** Kraków

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 31-913

**1.5.4.) Województwo:** małopolskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL213 - Miasto Kraków

**1.5.7.) Numer telefonu:** 622 94 13, 622 94 87

**1.5.8.) Numer faksu:** 644 47 56

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** zpubl@zeromski-szpital.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.zeromski-szpital.pl

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**

<https://e-propublico.pl/Zamawiajacy/AktualneOgloszenia?zamawiajacyId=cf70cac8-d905-4867-a2ca-1247ee740b52>

**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:**

Zakup narzędzi medycznych jednorazowego użytku z dzierżawą zestawów elektrochirurgicznych

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-1cf316ab-ee1c-4962-b045-f033e67d27e1

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2025/BZP 00533778

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2025-11-14

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

**2.9.) Numer planu postępowania w BZP:** 2024/BZP 00653682/16/P

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

1.2.8 Narzędzia medyczne wraz z dzierżawą zestawów elektrochirurgicznych

**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 00442342

### 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 2 ustawy

### SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**4.1.) Numer referencyjny:** SZP-271-47/25

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

**4.3.) Wartość zamówienia:** 252600 PLN

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Dostawy

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Zakup narzędzi medycznych jednorazowego użytku z dzierżawą zestawów elektrochirurgicznych zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.

Wykonawca w ramach zamówienia zobowiązany jest dostarczyć i uruchomić sprzęt medyczny, maksymalnie w terminie do 2 tygodni od dnia podpisania umowy wraz z przeszkoleniem personelu Zamawiającego ( ok. 10 osób) w zakresie obsługi i eksploatacji sprzętu medycznego

Szkolenie odbędzie się w dniu uruchomienia sprzętu medycznego.

Wraz z dostawą sprzętu medycznego Wykonawca dostarczy komplet zestawów koniecznych do uruchomienia sprzętu, które muszą być kompatybilne z oferowanym sprzętem.

Okres ważności zestawów - min. 12 miesięcy od daty dostawy.

Termin sukcesywnych dostaw zestawów powinien wynosić max 3 dni robocze od daty złożenia zamówienia. Zamawiający zastrzega sobie prawo zamówienia mniejszej ilości zestawów, niż określone we wzorze oferty w załączniku nr 1 do SWZ, w przypadku zmniejszenia się jego zapotrzebowania.

Zaoferowany sprzęt medyczny i zestawy muszą spełniać wymagania ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 roku o wyrobach medycznych (tj. Dz.U. 2024 poz. 1620) . W przypadku produktów, które nie podlegają przepisom ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o Wyrobach Medycznych, Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty oświadczenie, że oferowany produkt posiada odpowiednie dokumenty dopuszczające te produkty do obrotu i stosowania.

Koszty dzierżawy będą rozliczane w okresach miesięcznych.

Sprzęt medyczny musi być kompletny i po uruchomieniu gotowy do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, gwarantujący bezpieczeństwo personelu medycznego, a także zapewniający wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

Dostawa instalacja i uruchomienie sprzętu medycznego nastąpi w miejscu wskazanym przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy w Szpitalu Specjalistycznym im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków, (potwierdzone protokołem przekazania do użytkownika przez Zamawiającego i Wykonawcę).

Czynsz dzierżawy obejmuje:

Koszt wszelkich części,

elementów itp. niezbędnych dla prawidłowej eksploatacji sprzętu;

Dostawę sprzętu medycznego do siedziby Zamawiającego;

Uruchomienie sprzętu;

Szkolenie personelu Zamawiającego;

Pełen serwis sprzętu medycznego przez czas trwania umowy (obejmuje: naprawy awarii niezawinionych przez użytkownika wraz z wymianą zużytych lub uszkodzonych podzespołów, robocizną,

koszty dojazdu do siedziby Zamawiającego, zapewnienie sprzętu zastępczego, gdy zajdzie taka potrzeba);

W okresie obowiązywania umowy Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania min. 1 przeglądu okresowego co 12 miesięcy. Po przeglądzie wydanie świadectwa sprawności i dokonanie odpowiedniego wpisu w paszporcie technicznym urządzenia, wraz z ewentualną wymianą części i materiałów zalecanych przez producenta w trakcie przeglądu, koszty dojazdu, robocizną.

W przypadku awarii sprzętu medycznego Wykonawca zapewni sprzęt zastępczy o parametrach nie gorszych niż zaoferowany w terminie do 5 dni roboczych.

Wymagania dotyczące serwisu: a) termin naprawy nie dłuższy niż 5 dni roboczych od chwili przyjęcia zgłoszenia

b) w przypadku konieczności dłuższej naprawy Wykonawca zapewni sprzęt zastępczy na czas naprawy do 72 godzin od zgłoszenia,

c) możliwość zgłoszeń 24 godz/dobę, 365 dni/rok,

d) przystąpienie do naprawy maksymalnie w ciągu 48 h w dni robocze od momentu zgłoszenia awarii sprzętu przez dzierżawcę.

e) instrukcja obsługi w języku polskim - w formie papierowej i elektronicznej (wraz z dostawą urządzenia).

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33161000-6 - Urządzenia elektrochirurgiczne

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

33169000-2 - Przyrządy chirurgiczne

#### **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

**6.1.2.) Liczba ofert dodatkowych:** 0

**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:** 272232,00 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 272232,00 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 272232 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:** Olympus Polska Sp. z o.o.

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 5221651738

**7.3.3) Ulica:** ul. Wynalazek 1

**7.3.4) Miejscowość:** Warszawa

**7.3.5) Kod pocztowy:** 02-677

**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:** 2025-11-07

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 272232,00 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 24 miesiące