

## Ogłoszenie o wyniku postępowania Usługi

Usługi medyczne w zakresie medycyny pracy dla kadry i pracowników wojska Komendy Portu Wojennego w Świnoujściu oraz jednostek będących na ich zaopatrzeniu - z podziałem na części

### SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

#### 1.1.) Rola zamawiającego

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

1.2.) Nazwa zamawiającego: Komenda Portu Wojennego Świnoujście

1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 811143594

#### 1.5) Adres zamawiającego

1.5.1.) Ulica: Steyera 28

1.5.2.) Miejscowość: Świnoujście

1.5.3.) Kod pocztowy: 72-600

1.5.4.) Województwo: zachodniopomorskie

1.5.5.) Kraj: Polska

1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL428 - Szczeciński

1.5.7.) Numer telefonu: 261242581

1.5.9.) Adres poczty elektronicznej: kpw.zp@ron.mil.pl

1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: [https://platformazakupowa.pl/pn/kpws\\_wp](https://platformazakupowa.pl/pn/kpws_wp)

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

[https://platformazakupowa.pl/pn/kpws\\_wp](https://platformazakupowa.pl/pn/kpws_wp)

1.7.) Rodzaj zamawiającego: Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka budżetowa

1.8.) Przedmiot działalności zamawiającego: Obrona

### 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:

Usługi medyczne w zakresie medycyny pracy dla kadry i pracowników wojska Komendy Portu Wojennego w Świnoujściu oraz jednostek będących na ich zaopatrzeniu - z podziałem na części

2.4.) Identyfikator postępowania: ocds-148610-642d7b52-c1fb-4c66-ba9f-3e2cf31b8278

2.5.) Numer ogłoszenia: 2025/BZP 00143871

2.6.) Wersja ogłoszenia: 01

2.7.) Data ogłoszenia: 2025-03-13

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

2.9.) Numer planu postępowań w BZP: 2025/BZP 00052008/02/P

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

1.3.1 ZAKUP USŁUG MEDYCZNYCH W ZAKRESIE MEDYCYNY PRACY DLA ŻOŁNIERZY I PRACOWNIKÓW WOJSKA Z PODZIAŁEM NA CZĘŚCI.

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 00112536

### 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: 03/KPW/MED/2025

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

4.3.) Wartość zamówienia: 184878,75 PLN

4.4.) Rodzaj zamówienia: Usługi

#### Część 1

##### 4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

Usługi medyczne w zakresie medycyny pracy dla kadry i pracowników wojska z jednostek będących na zaopatrzeniu gospodarczym Komendy Portu Wojennego Świnoujście - rejon Świnoujście (badania laboratoryjne i obrazowe) zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.

4.5.3.) Główny kod CPV: 85000000-9 - Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

4.5.5.) Wartość części: 106209,60 PLN

#### Część 2

##### 4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

Usługi medyczne w zakresie medycyny pracy dla kadry i pracowników wojska z jednostek będących na zaopatrzeniu gospodarczym Komendy Portu Wojennego Świnoujście – rejon Świnoujście/Dziwnów (medyczne usługi specjalistyczne) zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ

4.5.3.) Główny kod CPV: 85000000-9 - Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

4.5.5.) Wartość części: 58149,00 PLN

#### Część 3

##### 4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

Usługi medyczne w zakresie medycyny pracy dla kadry i pracowników wojska z jednostek będących na zaopatrzeniu gospodarczym Komendy Portu Wojennego Świnoujście – rejon Dziwnów (badania laboratoryjne i obrazowe) zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ.

4.5.3.) Główny kod CPV: 85000000-9 - Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

4.5.5.) Wartość części: 20520,15 PLN

### SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA

#### Część 1

### SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 1)

5.1.) Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania: Postępowanie/cześć postępowania zakończyła się zawarciem umowy

### SEKCJA VI OFERTY (dla części 1)

6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków: 2

6.1.1.) Liczba otrzymanych ofert wariantowych: 0

6.1.2.) Liczba ofert dodatkowych: 0

6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP: 2

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: 104102,00 PLN
- 6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 107792,00 PLN
- 6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 104102,00 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 (dla części 1)**

- 7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia: Nie

**Wykonawca**

- 7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy: Mały przedsiębiorca
- 7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:
- 7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska Samodzielny Publiczny Zakład Opieki w Świnoujściu
- 7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 8551462290
- 7.3.3) Ulica: Kapitańska 8-8b
- 7.3.4) Miejscowość: Świnoujście
- 7.3.5) Kod pocztowy: 72-600
- 7.3.6.) Województwo: zachodniopomorskie
- 7.3.7.) Kraj: Polska
- 7.3.8.) Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?: Nie

**SEKCJA VIII UMOWA (dla części 1)**

- 8.1.) Data zawarcia umowy: 2025-03-13
- 8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 104102,00 PLN
- 8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:  
do 2025-12-12

**Część 2****SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 2)**

- 5.1.) Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania: Postępowanie/cześć postępowania zakończyła się zawarciem umowy

**SEKCJA VI OFERTY (dla części 2)**

- 6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków: 1
- 6.1.1.) Liczba otrzymanych ofert wariantowych: 0
- 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: 61880,00 PLN
- 6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 61880,00 PLN
- 6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 61880,00 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 (dla części 2)**

- 7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia: Nie

#### **Wykonawca**

- 7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy: Mały przedsiębiorca
- 7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:
  - 7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska Samodzielny Publiczny Zakład Opieki w Świnoujściu
  - 7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 8551462290
  - 7.3.3) Ulica: Kapitańska 8-8b
  - 7.3.4) Miejscowość: Świnoujście
  - 7.3.5) Kod pocztowy: 72-600
  - 7.3.6.) Województwo: zachodniopomorskie
  - 7.3.7.) Kraj: Polska
  - 7.3.8.) Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?: Nie

#### **SEKCJA VIII UMOWA (dla części 2)**

- 8.1.) Data zawarcia umowy: 2025-03-13
- 8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 61880,00 PLN
- 8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej: do 2025-12-12

#### **Część 3**

#### **SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 3)**

- 5.1.) Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania: Postępowanie/cześć postępowania zakończyła się zawarciem umowy

#### **SEKCJA VI OFERTY (dla części 3)**

- 6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków: 2
  - 6.1.1.) Liczba otrzymanych ofert wariantowych: 0
  - 6.1.2.) Liczba ofert dodatkowych: 0
  - 6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP: 2
  - 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: 20529,00 PLN

6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 20802,00 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 20529,00 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 (dla części 3)**

7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia: Nie

#### **Wykonawca**

7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy: Mały przedsiębiorca

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

7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska Samodzielny Publiczny Zakład Opieki w Świnoujściu

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 8551462290

7.3.3) Ulica: Kapitańska 8-8b

7.3.4) Miejscowość: Świnoujście

7.3.5) Kod pocztowy: 72-600

7.3.6.) Województwo: zachodniopomorskie

7.3.7.) Kraj: Polska

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

#### **SEKCJA VIII UMOWA (dla części 3)**

8.1.) Data zawarcia umowy: 2025-03-13

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 20529,00 PLN

8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:  
do 2025-12-12