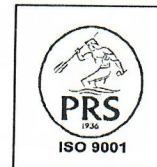




Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
Tel. 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623
e-mail: szpital@wszkielce.pl
www.wszkielce.pl



EZ/174/2026/MK

Kielce 26.08.2026r.

Do wszystkich zainteresowanych

Dotyczy: postępowania prowadzonego na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2026 r., poz. 793) na „*Świadczenie pogwarancyjnej obsługi serwisowej w zakresie przeglądów okresowych defibrylatorów będących na wyposażeniu Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach*”.

ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

Zamawiający, Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach ul. Grunwaldzka 45 informuje, iż w drodze postępowania prowadzonego na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 1320) została wyłoniona najkorzystniejsza oferta złożona w ramach przedmiotowego postępowania przez firmę:

Pakiet 1 - Defibrylatory firmy Mediana CO (17 szt.)

Nr oferty	Nazwa i adres firmy	Cena oferty brutto
1	Zakład Naprawczy Aparatury Medycznej POLMED Kobielska 17/28 04-359 Warszawa REGON 002047626 NIP 1130149801	Zamawiający odrzuca ofertę Wykonawcy: Zakład Naprawczy Aparatury Medycznej POLMED, Kobielska 17/28, 04-359 Warszawa, gdyż Wykonawca nie uzupełnił wymaganych informacji w sposób pozwalający na potwierdzenie spełnienia wymagań określonych w Zaproszeniu do składania ofert. Wykonawca nie wskazał w wykazie zrealizowanych usług typu/modelu defibrylatorów objętych wykazaną usługą, pomimo jednoznacznego wezwania Zamawiającego w tym zakresie. Przedłożone w uzupełnieniu referencje również nie pozwalają na jednoznaczne potwierdzenie, że wykazana usługa obejmowała pogwarancyjny przegląd okresowy defibrylatorów typu/modelu. Ponadto referencje przedłożone w uzupełnieniu nie odnoszą się do wszystkich usług wskazanych w wykazie złożonym wraz z ofertą. Jednocześnie Wykonawca nie uzupełnił „Wykazu osób skierowanych do realizacji zamówienia” o wymagane informacje dotyczące rodzaju i zakresu ukończonego kursu/szkolenia, nazwy podmiotu, który przeprowadził szkolenie i wystawił certyfikat oraz daty ukończenia szkolenia. Przedłożone certyfikaty nie potwierdzają spełnienia wymogu określonego w Zaproszeniu, tj. ukończenia szkolenia w zakresie



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
Tel. 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623
e-mail: szpital@wszkielce.pl
www.wszkielce.pl



		obsługi serwisowej aparatury medycznej objętej danym pakietem. Mając na uwadze, że pomimo wezwania Zamawiającego Wykonawca nie uzupełnił wymaganych informacji, a złożone dokumenty nie pozwalają na jednoznaczne potwierdzenie spełnienia wymagań określonych w Zaproszeniu do składania ofert, oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu jako niespełniająca wymagań określonych w Zaproszeniu do składania ofert.
2	MEDIKOM JACEK KOBIAŁKA UL. RUCZAJ 117K/2 02-997 WARSZAWA REGON 140 30 01 10 NIP 951 201 14 31	Zamawiający odrzuca ofertę Wykonawcy: <u>Medikom Jacek Kobiółka, ul. Ruczaj 117k/2, 02-997 Warszawa</u> uwagi na niezłożenie w wyznaczonym terminie wymaganych dokumentów. Zamawiający w dniu <u>21.08.2026</u> r. wezwał Wykonawcę do uzupełnienia podmiotowych środków dowodowych w zakresie wykazu usług oraz wykazu osób. Wykonawca nie przedłożył wymaganych dokumentów w wyznaczonym terminie, co skutkuje odrzuceniem jego oferty.

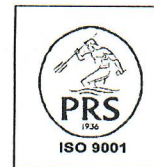
Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia w zakresie pakietu Pakiet 2- obsługa serwisowa w zakresie przeglądów Defibrylatorów model Mediana D500, gdyż wszystkie złożone oferty podlegały odrzuceniu.

Pakiet 2- Defibrylatory firmy Philips (5 szt.)

Nr oferty	Nazwa i adres firmy	Cena oferty brutto
3	Viridian Polska Sp. z o.o. ul. Morgowa 4 04-224 Warszawa KRS 0000044969 REGON 014823618 NIP 521-29-83-607	9 266,40 zł
1	Zakład Naprawczy Aparatury Medycznej POLMED Kobielska 17/28 04-359 Warszawa REGON 002047626 NIP 1130149801	Zamawiający odrzuca ofertę Wykonawcy: Zakład Naprawczy Aparatury Medycznej POLMED, Kobielska 17/28, 04-359 Warszawa, gdyż Wykonawca nie uzupełnił wymaganych informacji w sposób pozwalający na potwierdzenie spełnienia wymagań określonych w Zaproszeniu do składania ofert. Wykonawca nie wskazał w wykazie zrealizowanych usług typu/modelu defibrylatorów objętych wykazaną usługą, pomimo jednoznacznego wezwania Zamawiającego w tym zakresie.



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
Tel. 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623
e-mail: szpital@wszkielce.pl
www.wszkielce.pl



		Przedłożone w uzupełnieniu referencje również nie pozwalają na jednoznaczne potwierdzenie, że wykazana usługa obejmowała pogwarancyjny przegląd okresowy defibrylatorów typu/modelu. Ponadto referencje przedłożone w uzupełnieniu nie odnoszą się do wszystkich usług wskazanych w wykazie złożonym wraz z ofertą. Jednocześnie Wykonawca nie uzupełnił „Wykazu osób skierowanych do realizacji zamówienia” o wymagane informacje dotyczące rodzaju i zakresu ukończonego kursu/szkolenia, nazwy podmiotu, który przeprowadził szkolenie i wystawił certyfikat oraz daty ukończenia szkolenia. Przedłożone certyfikaty nie potwierdzają spełnienia wymogu określonego w Zaproszeniu, tj. ukończenia szkolenia w zakresie obsługi serwisowej aparatury medycznej objętej danym pakietem. Mając na uwadze, że pomimo wezwania Zamawiającego Wykonawca nie uzupełnił wymaganych informacji, a złożone dokumenty nie pozwalają na jednoznaczne potwierdzenie spełnienia wymagań określonych w Zaproszeniu do składania ofert, oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu jako niespełniająca wymagań określonych w Zaproszeniu do składania ofert.
2	MEDIKOM JACEK KOBIAŁKA UL. RUCZAJ 117K/2 02-997 WARSZAWA REGON 140 30 01 10 NIP 951 201 14 31	Zamawiający odrzuca ofertę Wykonawcy: <u>Medikom Jacek Kobiałka, ul. Ruczaj 117k/2, 02-997 Warszawa</u> uwagi na niezłożenie w wyznaczonym terminie wymaganych dokumentów. Zamawiający w dniu <u>21.08.2026</u> r. wezwał Wykonawcę do uzupełnienia podmiotowych środków dowodowych w zakresie wykazu usług oraz wykazu osób. Wykonawca nie przedłożył wymaganych dokumentów w wyznaczonym terminie, co skutkuje odrzuceniem jego oferty.

Viridian Polska Sp. z o.o.

ul. Morgowa 4

04-224 Warszawa

KRS 0000044969

REGON 014823618

NIP 521-29-83-607

Za kwotę brutto: 9 266,40 zł

Wyboru oferty dokonano na podstawie kryterium oceny ofert określonych w Zaproszeniu do składania ofert.

KIEROWNIK

Działu Zamówień Publicznych

2026-08-26

mgr Sebastian Szaniawski

Krzysztof Jan Saks

Radca Prawny

WA-13940

Z-CA DYREKTORA

ds. Organizacji i Administracyjnych

mgr inż. ... Bąk

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Dział Zamówień Publicznych

tel. 41/30-33-516

e-mail: magdalena.kuszevska@wszkielce.pl

Magdalena Kuszevska
INSPEKTOR

2026-08-26

