Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel.: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623
NIP: 959-12-91-292, Regon: 000289785
e-mail: szpital@wszzkielce.pl
www.wszzkielce.pl

PRS 1936 ISO 9001

Kielce, dnia 26.10.2026 r.

Znak sprawy: EZ/145/2026/ESŁ

Do wszystkich zainteresowanych

Dotyczy: *postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2026, poz. 793 ze zm.) pn.* ***Zakup i dostawa REZONANSU MAGNETYCZNEGO w ramach realizacji przedsięwzięcia pn. „Wyposażenie Zintegrowanego Bloku Operacyjnego w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach"***

INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Zamawiający - Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, działając na podstawie art. 253 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych, informuje o wyborze najkorzystniejszej oferty następującego Wykonawcy:

GE MEDICAL SYSTEMS POLSKA SP. Z O.O.
ul. Wołoska 9, 02-583 Warszawa
REGON 010478403, NIP 522-00-19-702

Cena brutto: **9 752 505,78 zł**

Streszczenie oceny i porównania ofert:

Nr oferty	Nazwa i adres firmy	Cena oferty brutto	Ilość przyzn. punków w kryterium Cena – 60%	Ilość przyzn. punków w kryterium Dodatkowy okres gwarancji – 36%	Ilość przyzn. punków w kryterium Ocena techniczna (jakość) – 4 %	Suma uzysk. punktów
1	**GE MEDICAL SYSTEMS POLSKA SP. Z O.O.** ul. Wołoska 9, 02-583 Warszawa	**9 752 505,78 zł**	60	0	4	64

Uzasadnienie faktyczne i prawne:
Zamawiający dokonał wyboru najkorzystniejszej oferty na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w dokumentach zamówienia, zgodnie z treścią art. 239 ust. 1 ustawy Pzp. Oferta uzyskała najwyższą liczbę punktów, zgodnie z zasadami i wzorami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel.: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623
NIP: 959-12-91-292, Regon: 000289785
e-mail: szpital@wszzkielce.pl
www.wszzkielce.pl

PRS 1936 ISO 9001

INFORMACJA O TERMINIE ZAWARCIA UMOWY

W związku z informacją o wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wyznacza **termin zawarcia umowy** na dzień **30.10.2026 r.**

Zamawiający informuje, że zawarcie umowy nastąpi w formie korespondencyjnej, zgodnie z oświadczeniem Wykonawcy złożonym w formularzu ofertowym. Zamawiający podpisze dwa egzemplarze umowy, które następnie prześle na adres do korespondencji wskazany przez Wykonawcę w formularzu ofertowym. Wykonawca zobowiązany jest do podpisania obu egzemplarzy umowy oraz odesłania jednego z nich na adres:
Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach
ul. Grunwaldzka 45
25-736 Kielce
z dopiskiem: „SEKRETARIAT DYREKTORA".

Z-CA DYREKTORA
ds. lecznictwa
Krzysztof Bilda
27. 10. 2026

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Sebastian Szaniawski

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
mgr Edyta Słowińska
SPECJALISTA

Patrycja Aleksandrowicz
Radca Prawny
KI-1400