

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup

Kup, dn. 24 grudnia 2012r.

Do wiadomości

Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „świadczenie usług transportu sanitarnego (II)”. Nr sprawy ZP/19/2012

Działając na podstawie art. 92 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej ustawą (t. j. Dz. U. z 2010r., nr 113, poz. 759 ze zm.) Zamawiający informuje, że:

1. Za najkorzystniejsze uznane zostały oferty Wykonawców:

- Opolskie Centrum Ratownictwa Medycznego**, adres ul. Mickiewicza 2-4, 45-369 Opole – w zakresie **pakietu nr 1**,
- Grupowa Praktyka Lekarska „PRO-FAMILIA” Sp. z o. o.**, adres ul. Pocztowa 7, 46-100 Namysłów – w zakresie **pakietów nr 2, 3 oraz 4**.

Wybrane oferty spełniają wszystkie wymagania Zamawiającego i w ocenie komisji przetargowej przy zastosowaniu kryterium cena 100% zostały uznane za najkorzystniejsze.

2. Wykonawcy, którzy złożyli oferty otrzymali w każdym kryterium oceny ofert i łącznie następującą ilość punktów, wg tabeli **ocena i porównanie złożonych ofert**:

WYKONAWCA	Świadczenie usług transportu sanitarnego							
	Pakiet nr 1		Pakiet nr 2		Pakiet nr 3		Pakiet nr 4	
	kwota	pkt.	kwota	pkt.	kwota	pkt.	kwota	pkt.
1- OCRM ul. Mickiewicza 2-4 45-369 Opole	221500,00	100,00	700000,00	16,50	90000,00	31,50	90000,00	31,50
2 - Grupowa Praktyka Lekarska PRO-FAMILIA SP. z o. o. Ul. Pocztowa 7 46-100 Namysłów	Nie dotyczy		115500,00	100,00	28350,00	100,00	28350,00	100,00
3 - PARAMEDYK Marcin Kwiatkowski ul. Anny 4/10 49-120 Karczów	Nie dotyczy		210000,00	55,00	45000,00	63,00	36000,00	78,75
4 - TRANS-MEDYK RATOWNICTWO Piotr Majchrzyk ul. Oleska 11a 46-023 Osowiec	238400,00	92,91	420000,00	27,50	67500,00	42,00	67500,00	42,00

Dyrektor

mgr inż. Mirosław Wójciak

Dyrektor: mgr inż. Mirosław Wójciak

Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa: dr n. med. Andrzej Bunio

Z-ca Dyr. ds. Finansowych: mgr Magdalena Solecka



Szpital Pulmonologiczno-
Reumatologiczny
w Kup

ul. Karola Miarki 14
46-082 Kup
tel. 77/403-28-50
fax. 77/403-28-53
www.szpital-kup.eu
sekretariat@szpital-kup.eu

KRS: 0000027039
REGON: 530938517
NIP: 991-00-60-280

Szpital Rehabilitacyjno-
Reumatologiczny
w Pokoju

ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77/406-54-50
fax. 77/406-54-61
rehabilitacja-pokoj@szpital-
kup.eu

ISO 9001 REGISTERED

