

I. Udzielający Zamówienia

1. Nazwa: Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego UM w Poznaniu*
2. Adres: Ul. Długa 1/2*
3. Kod pocztowy: 61-848
4. Miejscowość: Poznań*
5. Województwo: wielkopolskie*

Wybór oferty

1. Oznaczenie oferty częściowej,
(jeśli dotyczy):

Pakiet nr 1

2. Przyjmujący Zamówienie

- a. Nazwa: Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Poznaniu
- b. Adres: Ul. Marcelińska 44
- c. Kod pocztowy: 60-354
- d. Miejscowość: Poznań
- e. Województwo: wielkopolskie

3. Cena oferty wybranej: **84 250,00 zł**

1. Oznaczenie oferty częściowej,
(jeśli dotyczy):

Pakiet nr 2

2. Przyjmujący Zamówienie

- a. Nazwa: Wojewódzka Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Poznaniu
- b. Adres: Ul. Noskowskiego 23
- c. Kod pocztowy: 61-705
- d. Miejscowość: Poznań
- e. Województwo: wielkopolska

3. Cena oferty wybranej: **52 163,79,00 zł**

1. Oznaczenie oferty częściowej,
(jeśli dotyczy):

Pakiet nr 3

2. Przyjmujący Zamówienie

- a. Nazwa: Wielkopolskie Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii im. Eugenii i Janusza Zeylandów
- b. Adres: Ul. Szamarzewskiego 62
- c. Kod pocztowy: 60-569
- d. Miejscowość: Poznań
- e. Województwo: wielkopolskie

3. Cena oferty wybranej: **406 400,00 zł**

1. Oznaczenie oferty częściowej,
(jeśli dotyczy):

2. Przyjmujący Zamówienie

a. Nazwa:

Wielkopolskie Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii im. Eugenii i Janusza
Zeylandów

b. Adres:

Ul. Szamarzewskiego 62

c. Kod pocztowy:

60-569

d. Miejscowość:

Poznań

e. Województwo:

wielkopolskie

3. Cena oferty wybranej:

7 500,00 zł

**Pakiet nr 5 - Na podstawie Szczegółowych Warunków Konkursu
Ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w
zakresie: badania laboratoryjne / diagnostyczne (pkt. XVII, ust. 5),
konkurs zostaje unieważniony w zakresie pakietu nr 5, gdyż kwota
najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający
zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki
zdrowotnej w danym postępowaniu.**

1. Oznaczenie oferty częściowej,
(jeśli dotyczy):

Uzasadnienie:

oferty zgodna ze „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w
zakresie **badania laboratoryjnych / diagnostycznych** - 03/14/EO”- (cena 100%)

Komisja Konkursowa:

KIEROWNIK
Laboratorium Mikrobiologii
Mgr Anna Mól.....
Mgr mikrobiologii Anna Mól

Naczelnny Lekarz Szpitala
Dr hab. Szczepan Cofta.....
dr hab. med. Szczepan Cofta
Specjalista

Mgr Justyna Koprucka.....
mgr Justyna Koprucka

Zatwierdzam:

Dyrektor Szpitala

Dyrektor Szpitala