

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: Wielkopolskie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie
- b. Adres: Ul. Garbary 15
- c. Kod pocztowy: 61-688
- d. Miejscowość: Poznań
- e. Województwo: wielkopolskie
3. Cena oferty wybranej: **222 000,00 zł**

Uzasadnienie:

oferty zgodna ze „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie **badania limfoscyntrygrafii o konsultacji onkologicznych** - 02/15/EO”- (cena 100%)

Komisja Konkursowa:

Naczelnny Lekarz Szpitala

Dr hab. Szczepan Cofta

dr hab. med. Szczepan Cofta

Ordynator Oddziału

Prof. dr hab. Sylwia Grodecka - Gazdecka

prof. dr hab. med. Sylwia Grodecka-Gazdecka

Specjalista

Mgr Justyna Koprucka

mgr Justyna Koprucka

Zatwierdzam:

Dyrektor Szpitala

lek. med. Jan Talaga

Dyrektor Szpitala