

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty złożonej do konkursu ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania zabiegów cesarskich cięć na terenie udzielającego zamówienia u pacjentek z problemami kardiologicznymi wraz z opieką okołoporodową nad dzieckiem / konsultacji położniczych i diagnostyki położnicze

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: | Ginekologiczno – Położniczy Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu |
| b. Adres: | Ul. Polna 33 |
| c. Kod pocztowy: | 60-535 |
| d. Miejscowość: | Poznań |
| e. Województwo: | wielkopolskie |

3. Cena oferty wybranej: **4 500,00 zł**

1. Oznaczenie oferty częściowej,
(jeśli dotyczy):

Pakiet nr 2

2. Przyjmujący Zamówienie

- | | |
|------------------|---|
| a. Nazwa: | Ginekologiczno – Położniczy Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu |
| b. Adres: | Ul. Polna 33 |
| c. Kod pocztowy: | 60-535 |
| d. Miejscowość: | Poznań |
| e. Województwo: | wielkopolskie |

3. Cena oferty wybranej: **1 250,00 zł**

1. Oznaczenie oferty częściowej,
(jeśli dotyczy):

Pakiet nr 3

2. Przyjmujący Zamówienie

- | | |
|------------------|---|
| a. Nazwa: | Ginekologiczno – Położniczy Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu |
| b. Adres: | Ul. Polna 33 |
| c. Kod pocztowy: | 60-535 |
| d. Miejscowość: | Poznań |

e. Województwo: wielkopolskie
3. Cena oferty wybranej: **8 350,00 zł**

1. Oznaczenie oferty częściowej,
(jeśli dotyczy):

Pakiet nr 4

2. Przyjmujący Zamówienie

a. Nazwa: Ginekologiczno – Położniczy Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego im.
Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
b. Adres: Ul. Polna 33
c. Kod pocztowy: 60-535
d. Miejscowość: Poznań
e. Województwo: wielkopolskie
3. Cena oferty wybranej: **13 200,00 zł**

Uzasadnienie:

oferta zgodna ze „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania zabiegów cesarskich cięć na terenie udzielającego zamówienia u pacjentek z problemami kardiologicznymi wraz z opieką okołoporodową nad dzieckiem / konsultacji położniczych i diagnostyki położnicze - 07/12/EO”- (cena 100%)

Sąd Konkursowy:
Z-ca Dyrektora ds. Administracji

Dr n. med. Rafał Staszewski.....
Dr n. med. Rafał Staszewski

KIEROWNIK
Sekcji Organizacji

Mgr Anna Ruszczak.....
mgr Anna Ruszczak

Specjalista

Mgr Justyna Koprucka.....
mgr Justyna Koprucka

Zatwierdzam:

Dyrektor Szpitala

lek. med. Jan Zakopca
Dyrektor Szpitala