



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej
w Hrubieszowie
ul. Piłsudskiego 11, 22-500 Hrubieszów, e-mail
sekretariat@spzozhrubieszow.pl
REGON 000308376, NIP 919-15-17-717
konto bankowe: BANK OCHRONY ŚRODOWISKA SA
40 1540 1144 2001 6441 9033 0001
Sekretariat tel. 84-696-32-96, fax 84-69-70-686
Tel. Centrala 84-696-26-11 do 14



System
zarządzania
ISO 9001:2015

www.tuv.com
ID 9105045550

Hrubieszów, 18.11.2021 r.

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYgniĘCIU POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie
ul. Piłsudskiego 11, 22-500 Hrubieszów
REGON:000308376; NIP: 919-15-17-717
tel.:84 696 32 96; fax: 84 697 06 86

Działając na podstawie art. 150 ust. 1 pkt. oraz art. 151 ust. 1, ust. 2 i ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1285 ze zm.) w związku z art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2021, poz. 711, ze zm.) oraz rozdziału XII ust. 5, 6, 7 Materiałów Informacyjnych, Udzielający Zamówienia zawiadamia o zakończeniu konkursu ofert i jego wynikach.

W przedmiotowym postępowaniu wpłynęła 1 oferta.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Udzielający Zamówienia kierował się kryteriami określonymi w rozdziale V Materiałów Informacyjnych: cena 50%, okres przez który nie wzrosną oferowane ceny jednostkowe 10 %, doświadczenie Przyjmującego Zamówienie 20 %, potencjał kadrowy 20 %.

W związku z otrzymaniem 1 oferty Udzielający Zamówienia rozpatrzył ofertę:

1.CDO PROVEGA Sp. z o.o., ul. Chopina 14, 20-023 Lublin

Uzasadnienie wyboru: Oferent uzyskał za kryterium ceny: 50%, okres przez który nie wzrosną oferowane ceny jednostkowe: 10 %, doświadczenie Przyjmującego Zamówienie 0 %, potencjał kadrowy 15%. Łącznie Oferent otrzymał 75 %.

Oferta została przyjęta.

p.o. Dyrektora
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Hrubieszowie
.....
Podpis Kierownika Jednostki
Alicja Juszyńska