



WOJSKOWE CENTRUM
KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
00-671 Warszawa 1, ul. Koszykowa 78



WOJSKOWE CENTRUM
KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Warszawie

Nr. 1790/17

0.3 LIS. 2017

00-671 Warszawa 1

Warszawa, dnia 03.11.2017r.

**Praktyka Lekarska
Jarosław Pasich
Sieniczno, ul. Ojcowska 9
32-300 Olkusz
Tel.: 516-098-517
e-mail: jpasich@wp.pl**

Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty w Konkursie Ofert Nr 15/2017

Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SP ZOZ w Warszawie działając na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654) uprzejmie informuje, że w przeprowadzonym konkursie ofert nr 15/2017 została wybrana oferta firmy **Jarosław Pasich Praktyka Lekarska z siedzibą przy ul. Ojcowskiej 9, Sieniczno, 32-300 Olkusz** z ceną 45,00pln za jedną godzinę świadczenia usług medycznych.

Uzasadnienie:

Wybrana oferta spełnia wymagania określone w SWKO oraz zawiera najniższą cenę, w kryterium oceny ofert cena 100%.

W załączeniu podaję dane Oferentów, którzy złożyli oferty na powyższe postępowanie wraz ze streszczeniem oceny i porównaniem złożonych ofert.

Zał. 1 na 1 arkuszu

W imieniu Udzielającego Zamówienia

DYREKTOR
Wojskowego Centrum
Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SP ZOZ


plk mgr farm. Piotr KLAMROWSKI

oznaczenie sprawy: Konkurs Ofert Nr 15/2017

WOJSKOWE CENTRUM
KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA
SP ZOZ
00-671 Warszawa 1, ul. Koszykowa 78
NIP 1432555793 REGON 140100348

Pieczęć udzielającego zamówienia

Streszczenie oceny i porównanie złożonych ofert

| Lp. | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres oferenta |
|--|---|
| | Oferta Nr 1 Praktyka Lekarska Jarosław Pasich Sieniczno, ul. Ojcowska 9 32-300 Olkusz Tel.: 516-098-517 e-mail: jpasich@wp.pl |
| Liczba punktów w kryterium oceny ofert | 100pkt |

Warszawa, dnia 03.11.2017 r.

.....
J. Jankowski
(podpis osoby sporządzającej)

DYREKTOR
Wojskowego Centrum
Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SP ZOZ
Klemenski
.....
(pieczęć i podpis kierownika Udzielającego zamówienia)