



ŚLĄSKIE CENTRUM CHORÓB SERCA W ZABRZU

SZPITAL PROMUJĄCY ZDROWIE

Misja szpitala: "Jesteśmy, aby ratować, leczyć, dawać nadzieję..."



ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, 41-800 Zabrze
www.sccs.pl

Dyrektor Naczelny
Prof. dr hab. n. med. Marian Zembala
tel. 32 373 36 89, fax 32 278 43 34
e-mail: sek.kch@sccs.pl

Dyrektor ds. Medycznych
Prof. dr hab. n. med. Piotr Przybyłowski
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34
e-mail: sekretariat.medyczny@sccs.pl

Dyrektor ds. Ekonomiczno-Administracyjnych
Mgr Bożena Duda
tel./fax 32 271 76 54
e-mail: sekretariat.ekonomiczny@sccs.pl

Dyrektor ds. Techniczno-Eksploatacyjnych
Mgr inż. Jacek Kaszewski
tel./fax 32 271 76 54
e-mail: sekretariat.ekonomiczny@sccs.pl

Naczelnia Pielęgniarka
Mgr Monika Parys
tel. 32 373 36 43
e-mail: m.parys@sccs.pl

Główny Księgowy
Mgr Janina Krzemińska
tel. 32 373 37 47
e-mail: j.krzeminska@sccs.pl

**Kierownik Katedry Kardiologii,
Wrodzonych Wad Serca i Elektroterapii,
Oddział Kliniczny Kardiologii SUM**
Prof. dr hab. n. med. Zbigniew Kalarus
tel. 32 271 34 14, fax 32 37 33 792
e-mail: karzab@sum.edu.pl

**Kierownik III Katedry
i Oddziału Klinicznego Kardiologii SUM**
Prof. dr hab. n. med. Mariusz Gąsior
tel. 32 273 26 81, fax 32 373 38 19
e-mail: scchs@sum.edu.pl

**Kierownik Oddziału Klinicznego Wrodzonych
Wad Serca i Kardiologii Dziecięcej SUM**
Prof. dr hab. n. med. Jacek Białkowski
tel./fax 32 271 34 01
e-mail: sek.kdz@sccs.pl

**Kierownik Katedry i Oddziału Klinicznego
Kardiochirurgii, Transplantologii, Chirurgii
Naczyniowej i Endowaskularnej SUM**
Prof. dr hab. n. med. Marian Zembala
tel. 32 37 33 689, fax 32 278 43 34
e-mail: sek.kch@sccs.pl

**Kierownik Oddziału Klinicznego
Kardioanestezji i Intensywnej Terapii SUM**
Prof. dr hab. n. med. Piotr Knapik
tel. 32 479 34 70
e-mail: kardanest@sum.edu.pl

**Centrala Śląskiego Centrum Chorób Serca
w Zabrzu**
tel. 32 37 33 600, 32 271 52 61

Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu
Bank Gospodarstwa Krajowego, Oddział Katowice
93 1130 1091 0003 9111 9420 0001

Fundacja Śląskiego Centrum Chorób Serca
Bank Zachodni WBK S.A. I O/Zabrze
08 1090 2037 0000 0001 0321 0905

Stowarzyszenie Transplantacji Serca
Bank BPH S.A. I O/Zabrze
55 1240 4849 1111 0000 5352 0652
(środki wyłącznie na potrzeby SCCS i leczonych chorych)
Więcej informacji na temat
Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu
na stronie internetowej www.sccs.pl
Wirtualny Kardiolog – interaktywna diagnoza:
www.sccs.pl/kardiolog/

Zabrze dn. 19.11.2018r.

SCCS/EZP/1428 / 14305 / 18

MEDICOM Sp. z o.o.

Ul. M. Skłodowskiej- Curie 34

41-819 Zabrze

dot.: przetargu nieograniczonego na dostawę pił do cięcia mostka (116/EZP/18).

Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu dziękując za udział w ww. postępowaniu przetargowym informuje, że wybrana została oferta firmy, która uzyskała najwyższą ilość punktów za kryteria przyjęte do oceny:

Pakiet nr 1

MEDICOM Sp. z o.o.

Ul. M. Skłodowskiej- Curie 34

41-819 Zabrze

Cena oferty 97.956,00 zł brutto

Pakiet nr 2

MEDICOM Sp. z o.o.

Ul. M. Skłodowskiej- Curie 34

41-819 Zabrze

Cena oferty 50.760,00 zł brutto

Uzasadnienie wyboru najkorzystniejszej oferty:

Jedyna złożona oferta. Oferta spełnia wymagania SIWZ.

Z poważaniem

DYREKTOR
ds. ekonomiczno-administracyjnych
mgr Bożena Duda

W załączeniu:

Wykaz wykonawców uczestniczących w postępowaniu.

Punktacja przyznana w kryterium oceny .

Śląskie Centrum
Chorób Serc w Zabrze
41-800 Zabrze, ul. M. Curie-Skłodowskiej 9
Pieczęć zamawiającego

Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert


Pakiet nr 1

Nr oferty	Liczba pkt w kryterium cena	Razem
1	100,00	100,00

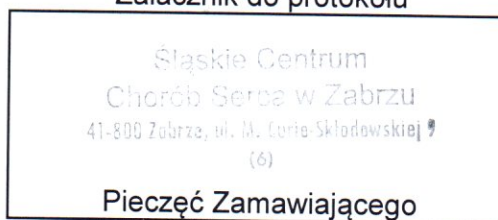
Pakiet nr 2

Nr oferty	Liczba pkt w kryterium cena	Razem
1	100,00	100,00


.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

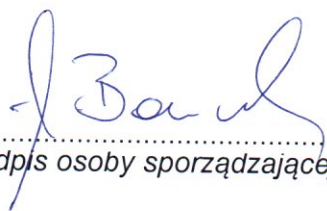
DYREKTOR
ds. ekonomiczno-administracyjnych

.....
data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej

Załącznik do protokołu



**Wykaz Wykonawców uczestniczących w przetargu nieograniczonym na
Dostawa pił do cięcia mostka**

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy
1	MEDICOM Sp. z o.o. Ul. M. Skłodowskiej-Curie 34 41-819 Zabrze



(podpis osoby sporządzającej protokół)

DYREKTOR
ds. ekonomiczno-administracyjnych
mgr Renata Duda

(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)