



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

Naczelną Pielęgniarką
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. 15.01.2019r

SCCS/EZP/ 41 / 534 / 19

Uczestnicy Postępowania

dot.: przetargu nieograniczonego na dostawę odczynników do oznaczania leków immunosupresyjnych (135/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
Bioanalytic Maciej Stopa
ul. Piekarnicza 5
80 - 126 Gdańsk
Cena oferty: 395.100,30 zł

Uzasadnienie wyboru najkorzystniejszej oferty:
Jedyna złożona oferta, oferta spełnia wymagania siwz.

W załączeniu:
Wykaz wykonawców uczestniczących w postępowaniu.
Punktacja w kryterium oceny ofert i łączna ich punktacja.

Z poważaniem

DYREKTOR
ds. ekonomiczno-administracyjnych
mgr Bożena Duda

Śląskie Centrum
Chorób Serca w Zabrze
41-800 Zabrze, ul. M. Curie-Skłodowskiej 9
(6)

Pieczęć Zamawiającego

Wykaz Wykonawców uczestniczących w przetargu nieograniczonym na dostawę odczynników do oznaczania leków immunosupresyjnych

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy
1	BIOANALYTIC Maciej Stopa ul. Piekarnicza 5 80 - 126 Gdańsk


.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

15. 01. 2019

DYREKTOR
ds. ekonomiczno-administracyjnych


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



oznaczenie sprawy 135/EZP/18

Śląskie Centrum
Chorób Serca w Zabrze
41-800 Zabrze, ul. M. Curie-Skłodowskiej 9
Pieczęć ⁽⁶⁾ zamawiającego

Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert

Pakiet nr 1

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

Paqietto

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

DYREKTOR
ds. ekonomiczno-administracyjnych

15. 01. 2019

Barbara Duda

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

numer strony 1

[Handwritten mark]