



ŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB 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

Naczelna 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.krzemińska@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 32 373 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. 32 373 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. 29.10.2018r

SCCS/EZP/ 1364 / 13455-
13457 /18

Firmy Handlowe Uczestnicy Postępowania

dot.: wynik w przetargu nieograniczonego na dostawę płynów, jednorazowego sprzętu i urządzeń do hemodializy i hemodiafiltracji (78/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

Fresenius Medical Care Polska S.A.

Ul. Krzywa 13

60- 118 Poznań

Cena oferty: 537.840,00 zł

Uzasadnienie wyboru najkorzystniejszej oferty:

Jedyna złożona oferta, oferta spełnia wymagania siwz.

Pakiet nr 2

Fresenius Medical Care Polska S.A.

Ul. Krzywa 13

60- 118 Poznań

Cena oferty: 1.014.444,00 zł

Uzasadnienie wyboru najkorzystniejszej oferty:

Jedyna złożona oferta, oferta spełnia wymagania siwz.

Pakiet nr 3

B.Braun Avitum Poland Sp. z o.o.

Ul. Sienkiewicza 3

64-300 Nowy Tomyśl

Cena oferty: 776.520,00 zł

Uzasadnienie wyboru najkorzystniejszej oferty:

Oferta najkorzystniejsza, uzyskała najwyższą ilość punktów za kryteria przyjęte do oceny, oferta spełnia wymagania siwz.

Pakiet nr 4

Color Trading Sp. z o.o.

Ul. Żołyń 40

02-815 Warszawa

Cena oferty: 154.256,40 zł

Uzasadnienie wyboru najkorzystniejszej oferty:

Oferta najkorzystniejsza, uzyskała najwyższą ilość punktów za kryteria przyjęte do oceny, oferta spełnia wymagania siwz.

Pakiet nr 5

Color Trading Sp. z o.o.

Ul. Żoły 40

02-815 Warszawa

Cena oferty: 22.140,00 zł

Uzasadnienie wyboru najkorzystniejszej oferty:

Jedyna złożona oferta, oferta spełnia wymagania siwz.

W załączeniu:

1. Wykaz wykonawców uczestniczących w postępowaniu.
2. Punktacja w kryterium oceny ofert i łączna ich punktacja.

Z poważaniem


DYREKTOR
ds. ekonomiczno-administracyjnych
mgr Bożena Duda

Śląskie Centrum
Chorób Serca i Naczyni
41-800 Zabrze, ul. M. Curie-Skłodowskiej 9
(6)
Pieczęć Zamawiającego

Wykaz Wykonawców uczestniczących w przetargu nieograniczonym na dostawę płynów, jednorazowego sprzętu i urządzeń do hemodializy i hemodiafiltracji.

| Numer oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy |
|--------------|--|
| 1 | Fresenius Medical Care Polska S.A. Ul. Krzywa 13 60- 118 Poznań |
| 2 | Color Trading Sp. z o.o. Ul. Żołąty 40 02-815 Warszawa |
| 3 | B.Braun Avitum Poland Sp. z o.o. Ul. Sienkiewicza 3 64-300 Nowy Tomyśl |

DYREKTOR
ds. ekonomiczno-administracyjnych

mgr Bożena Duda

2018 -10- 29

(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

Podkasiński M.

(podpis osoby sporządzającej protokół)

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

Pakiet nr 3

| Nr oferty | Liczba pkt w kryterium cena | Razem |
|-----------|------------------------------------|---------------|
| 2 | 94,68 | 94,68 |
| 3 | 100,00 | 100,00 |

Pakiet nr 4

| Nr oferty | Liczba pkt w kryterium cena | Razem |
|-----------|------------------------------------|---------------|
| 2 | 100,00 | 100,00 |
| 3 | 95,60 | 95,60 |

Pakiet nr 5

| Nr oferty | Liczba pkt w kryterium cena | Razem |
|-----------|------------------------------------|---------------|
| 2 | 100,00 | 100,00 |

Podlasinski M.

(podpis osoby sporządzającej
protokół)

numer strony 1

DYREKTOR
ds. ekonomiczno-administracyjnych

2018-10-29

mgr Beżena Duda

data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej