



# 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

**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 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 Zabrze**

tel. 32 37 33 600, 32 271 52 61

**Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrze**

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  
(środkami wyłącznie na potrzeby SCCS i leczonych chorych)  
Więcej informacji na temat  
Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze  
na stronie internetowej [www.sccs.pl](http://www.sccs.pl)  
Wirtualny Kardiolog – interaktywna diagnoza:  
[www.sccs.pl/kardiolog/](http://www.sccs.pl/kardiolog/)

Zabrze, dnia 28.03.2019r.

SCCS/EZP/ 958/4047/19

**Firmy Handlowe**  
**Uczestnicy Postępowania**

dot.: wynik w przetargu nieograniczonym na dostawę preparatów do uszczelniania szwów w chirurgii sercowo-naczyniowej (23/EZP/19).

Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrze dziękując za udział w postępowaniu informuje, że ww. postępowanie zostało unieważnione na podstawie art. 93 ust. 1 pkt 7) – postępowanie obarczone jest niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zawarcie niepodlegającej unieważnieniu umowy w sprawie zamówienia publicznego

Zamawiający w dniu 18.03.2019r ogłosił procedurę przetargową w Biuletynie Zamówień Publicznych (nr ogłoszenia 526227-N-2019). Otwarcie ofert odbyło się w dniu 26.03.2019r. Po otwarciu ofert okazało się, że łączna kwota z ofert przewyższa kwotę 144 tys euro i powinna zostać zastosowana pełna procedura a przetarg powinien zostać ogłoszony w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.

W związku z powyższym postępowanie zostaje unieważnione jak na początku.

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 preparatów do uszczelniania szwów w chirurgii sercowo- naczyniowej**

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy
1	Baxter Polska Sp. z o.o. ul. Kruczkowskiego 8 00-380 Warszawa

Podlasiński M.  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

DYREKTOR  
dz. ekonomiczno-administracyjnych  
mgr Bożena Duda  
28.05.19r  
(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)