



# 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 Pielęgniarki**  
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](http://www.sccs.pl)  
Wirtualny Kardiolog – interaktywna diagnoza:  
[www.sccs.pl/kardiolog/](http://www.sccs.pl/kardiolog/)

Zabrze dn. 25.04.2019r

SCCS/EZP/ 1035 / 5036 /19

## Firmy Handlowe Uczestnicy Postępowania

dot.: wynik w przetargu nieograniczonego na dostawę  
sterylizatora niskotemperaturowego (25/EZP/19)

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

3M Poland Sp. z o.o.

Al. Katowicka 117

Kajetany, 05- 830 Nadarzyn

**Cena oferty: 218.644,20 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 sterylizatora niskotemperaturowego**

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy
1	3M Poland Sp. z o.o. Al. Katowicka 117 Kajetany, 05-830 Nadarzyn

*Podlasiński M.*  
.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

DYREKTOR  
ds. ekonomiczno-administracyjnych  
*mgr Bożena Duda*  
25.04.2019.....  
(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)



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

**Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert**

**Pakiet nr 1**

Nr oferty	Liczba pkt w kryterium <b>cena</b>	Razem
<b>1</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>

*Podlasiusko M*  
.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

numer strony 1

25. 04. 2019

DYREKTOR  
ds. ekonomiczno-administracyjnych

*mgr Bożena Dudo*

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

