



# 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](http://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.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 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  
(środki 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, dn. 07.02.2020r.

SCCS/EZP/117 / 1617 / 20

## Uczestnicy postępowania

dot.: postępowania na usługę przygotowywania i dostarczania posiłków dla pacjentów szpitala (6/EZP-US/19)

Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrze dziękując za udział w ww. postępowaniu informuje, że wybrano ofertę:

### Pakiet nr 1

#### Konsorcjum:

Catermed S.A.  
Ul. Traktorowa 126 lok. 201  
91-204 Łódź  
i  
Naprzód Service Sp. z o.o.  
Ul. Traktorowa 126  
91-024 Łódź  
**Cena oferty: 1.903.155,26 zł**

#### Uzasadnienie wyboru najkorzystniejszej oferty:

Jedyna złożona oferta, oferta spełnia wymagania istotnych warunków zamówienia.

Z poważaniem,

BY 2020  
Ds. ekonomiczno-administracyjnych  
mgr Bożena Duda

#### W załączeniu:

Wykaz wykonawców uczestniczących w postępowaniu  
Porównanie złożonych ofert zawierające punktację za kryteria  
przyjęte do oceny.

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

**Wykaz Wykonawców uczestniczących w przetargu nieograniczonym na usługi przygotowywania i dostarczania posiłków dla pacjentów szpitala**

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy
1	Konsorcjum: CATERMED S.A. ul. Traktorowa 126 lok. 201, 91-204 Łódź (lider) i Naprzód Service Sp. z o.o., ul. Traktorowa 126 91-204 Łódź

DYREKTOR  
Dz. ekon. i administracyjnych

07. 02. 2020

mgr Barbara Duda

(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)

Podlasiuska M.

(podpis osoby sporządzającej protokół)



Sląskie Centrum  
Chorób Serca w Zabrze  
41-800 Zabrze, ul. M. Curie-Skłodowskiej 14  
(6)  
Pieczęć zamawiającego

**Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert**

**Pakiet nr 1**

Nr oferty	Liczba pkt w kryterium <b>cena</b>	Liczba pkt w kryterium <b>aspekty społeczne</b>	Razem
<b>1</b>	<b>90,00</b>	<b>10,00</b>	<b>100,00</b>

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

07. 02. 2020 Ds. ekonomicznych i administracyjnych  
.....  
data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej

numer strony 1

