



ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, 41-800 Zabrze

Zabrze, 22.07.2020

[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

**Naczelnia Pielęgniarska**

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 ŚUM**

prof. dr hab. n. med. Zbigniew Kalarus  
tel. 32 271 34 14 fax 32 373 37 92  
e-mail: karzab@sum.edu.pl

**Kierownik III Katedry i Oddziału Klinicznego Kardiologii ŚUM**

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 ŚUM**

prof. dr hab. n. med. Jacek Białkowski  
tel./fax 32 271 34 01  
e-mail: sek.kdz@sccs.pl

**Kierownik Katedry i Oddziału Klinicznego Kardiologii, Transplantologii, Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej ŚUM**

prof. dr hab. n. med. Marian Zembala  
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34  
e-mail: sek.kch@sccs.pl

**Kierownik Oddziału Klinicznego Kardiologii i Intensywnej Terapii ŚUM**

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. 32 373 36 00, 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)

SCCS/EZP/506/7471/20

### UCZESTNICZY POSTĘPOWANIA

Dotyczy przetargu nieograniczonego na dostawę systemu do śródnacyniowej neuroprotekcji mózgu (46/EZP/20)

Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrze dziękując za udział w postępowaniu przetargowym informuje, że wybrana została oferta firmy, która uzyskała najwyższą ilość punktów za kryteria przyjęte do oceny:

#### Pakiet nr 1

Boston Scientific Polska Sp. z o.o.

Al. Jana Pawła II 22

00-33 Warszawa

**Cena oferty: 162 000,00 zł**

#### Uzasadnienie wyboru najkorzystniejszej oferty:

Oferty spełniają wymagania SIWZ i uzyskały najwyższą ilość punktów w kryterium oceny ofert.

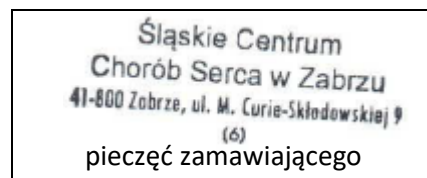
Z poważaniem,

DYREKTOR  
Ds. ekonomiczno-administracyjnych  
*mgr Bożena Duda*

W załączeniu:

Wykaz wykonawców uczestniczących w postępowaniu.

Punktacja w kryterium oceny ofert i łączna ich punktacja.



**Wykaz Wykonawców uczestniczących w przetargu nieograniczonym na dostawę systemu do neuroprotekcji mózgu**

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy
1	Boston Scientific Polska Sp. z o.o. Al. Jana Pawła II 22 00-133 Warszawa

DYREKTOR  
Ds. ekonomiczno-administracyjnych

*mgr Bożena Duda*

22. 07. 2020

(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

*Podklasiński M*

(podpis osoby sporządzającej protokół)

numer strony 1

*2*



**Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert**

**Pakiet nr 1**

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

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

DYREKTOR  
Ds. ekonomiczno-administracyjnych  
*mgr Bożena Duda*  
22. 07. 2020  
.....  
(data i podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)

numer strony 1

