



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

Zabrze, 03.11.2020

[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 Zabrzu**  
tel. 32 373 36 00, 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)

SCCS/EZP/798/11981/20

### UCZESTNICZY POSTĘPOWANIA

Dotyczy przetargu nieograniczonego na dostawę stymulatorów i elektrod ablacyjnych (67/EZP/20)

Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu 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

Medtronic Poland Sp. z o.o.

Ul. Polna 11

00-633 Warszawa

**Cena oferty: 233 928,00 zł**

#### Pakiet nr 2

Medtronic Poland Sp. z o.o.

Ul. Polna 11

00-633 Warszawa

**Cena oferty: 57 420,00 zł**

#### Uzasadnienie wyboru najkorzystniejszej oferty:

Jedyna złożona oferta. Oferta spełnia wymagania SIWZ.

Z poważaniem,

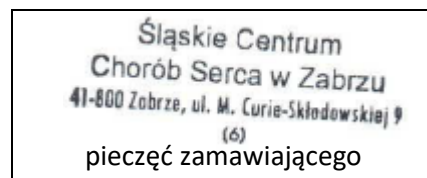
DYREKTOR  
ds. techniczno-eksploatacyjnych

mgr inż. Jacek Kaszewski

W załączeniu:

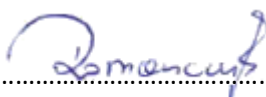
Wykaz wykonawców uczestniczących w postępowaniu.

Punktacja przyznana ofertom w kryterium oceny ofert i łączna ich punktacja.



**Wykaz Wykonawców uczestniczących w przetargu nieograniczonym na dostawę stymulatorów i elektrod ablacyjnych**

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy
1	Medtronic Poland Sp. z o.o. Ul. Polna 11 00-633 Warszawa



.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

DYREKTOR  
ds. techniczno-eksploatacyjnych

mgr inż. Jacek Kaszewski

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

numer strony 1






**Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert**

**Pakiet nr 1**

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

**Pakiet nr 2**

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



.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

DYREKTOR  
ds. techniczno-eksploatacyjnych

mgr inż. Jacek Kaszewski

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

numer strony 1

