



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

Zabrze, 18.11.2020

[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/847/12584/20

## UCZESTNICZY POSTĘPOWANIA

Dotyczy przetargu nieograniczonego na dostawę elektrod do monitorowania śródoperacyjnego wraz z dzierżawą aparatów (76/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: 216 324,00 zł**

### Pakiet nr 2

Medtronic Poland Sp. z o.o.

ul. Polna 11

00 - 633 Warszawa

**Cena oferty: 108 000,00 zł**

### Uzasadnienie wyboru najkorzystniejszej oferty:

Jedyna złożona oferta, oferta spełnia wymagania SIWZ.

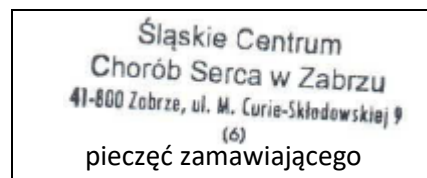
Z poważaniem,

DYREKTOR  
Ds. ekonomiczno-administracyjnych  
*mgr Bożena Duda*

W załączeniu:

Wykaz wykonawców uczestniczących w postępowaniu.

Punktacja przyznana ofertom w kryterium oceny ofert łączna ich punktacja.



**Wykaz Wykonawców uczestniczących w przetargu nieograniczonym  
na dostawę akcesorii do respiratorów**

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy
1	MEDTRONIC POLAND Sp. z o.o. ul. Polna 11 00-633 Warszawa

Izabela Jagiełło

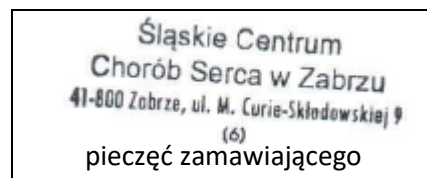
.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

DYREKTOR  
Ds. ekonomiczno-administracyjnych  
mgr Bożena Duda

.....  
(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

Izabela Jagiełło

.....  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

numer strony 1



DYREKTOR  
Ds. ekonomiczno-administracyjnych

*mgr Bożena Duda*

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