

Gdynia, .....03.2019r.

**ZAWIADOMIENIE OFERENTÓW O ROZSTRZYgniĘCIU KONKURSU,  
W TYM O WYBORZE ŚWIADCZENIODAWCY**

**Nr postępowania:** 1/C/2019

**Przedmiot:** udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania kompleksowej całodobowej diagnostyki laboratoryjnej wraz z dzierżawą pomieszczeń

**Udzielający zamówienia:** Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. ul. Powstania Styczniowego 18, 81 – 519 Gdynia

Szpital Pomorskie Sp. z o.o. z siedzibą w Gdyni, ul. Powstania Styczniowego 1, informują, że w wyniku konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych, Udzielający zamówienia dokonał następującego wyboru Świadczeniodawcy:

**Laboratoria Medyczne Bruss Grupa Alab Sp. z o. o.**  
**ul. Powstania Styczniowego 9B, 81 – 519 Gdynia**

wartość świadczeń zdrowotnych z zakresu diagnostyki w okresie 12 miesięcy – **4 959 580,80 zł**

wartość czynszu netto za dzierżawione pomieszczenia w okresie 12 miesięcy – **171 030,12 zł**

**Uzasadnienie wyboru**

W niniejszym postępowaniu wpłynęły do Udzielającego zamówienie 2 oferty spełniające warunki konkursu ofert i nie podlegające odrzuceniu.

W załączeniu tabela zawierająca streszczenie i porównanie złożonych ofert.

Nazwa Oferenta	Kryt. Cena- 95%	Kryt. jakość - 5 %	SUMA kryteriów w pkt : cena + jakość
Laboratoria Medyczne Bruss Grupa Alab Sp. z o.o.	95,00	5	100
Diagnostyka Sp. z o.o.	86,36	2,5	88,86

Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu ofert zamieszczone zostaje na tablicy informacyjnej w siedzibie Szpitali Pomorskich Sp. z o.o. przy ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia oraz na stronie internetowej [www.szpitalepomorskie.eu](http://www.szpitalepomorskie.eu)

Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Zarządu Udzielającego zamówienia odwołanie w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu ofert. O przyjęciu odwołania decyduje data wpływu odwołania do Kancelarii Szpitala lub do Sekretariatu Zarządu Szpitali Pomorskich Sp. z o.o. ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia.

WICEPREZES ZARZĄDU

PREZES ZARZĄDU

*Dariusz Natęcz*

*Jolanta Szbierajska-Gręnda*

**Szpital Pomorskie Sp. z o.o.**

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. +48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332

Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201

| kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148

e-mail: [sekretariat@szpitalepomorskie.eu](mailto:sekretariat@szpitalepomorskie.eu) | [szpitalepomorskie.eu](http://szpitalepomorskie.eu)

DYREKTOR  
ds. Sprzedaży

*Piotr Borgula*