



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej  
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym  
ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki**

Dziekanów Leśny, dn. 20.06.2022 r.

**Wybór ofert**

*Dotyczy postępowania konkursowego na: „Udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej” – KO/01/2022.*

Do terminu składania ofert, tj. do **07.06.2022 r., do godz. 12:00** złożono oferty, w kolejności wpływu:

Nr oferty	Nazwa/ Imię i Nazwisko oraz adres Wykonawcy	Ilość punktów
1	<b>Centrum Medyczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego Sp. z o.o.</b> ul. Jana Nielubowicza 5 02-097 Warszawa NIP: 5262508021	<b>98,79pkt</b>
2	<b>Warszawskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.</b> ul. Nowogrodzka 76 02-018 Warszawa NIP: 9512367317	<b>99,94 pkt</b>
3	<b>NZOZ Medicinal Center Marzena Grinda</b> ul. Świerczewo 35 Przasnysz ul. Krasiniec 14/29 06-211 Płaniawy-Bramura NIP: 644-163-06-73	<b>100 pkt</b>

1. Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia kwotę: **2 160 000,00 zł.**



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej  
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym  
ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki**

Ilość punktów obliczona według następujących kryteriów:

Nr	Nazwa kryterium	Waga
1	Cena (C)	100%

$$C = \frac{Con}{Cb} \times 100 \times 100\%, \text{ gdzie:}$$

C – wartość punktowa oferty, Con – cena oferty najniższej, Cb – cena oferty badanej

**Członkowie:**

Anna Cieślik – Behnke ..... *mgr Anna Cieślik-Behnke*

Renata Tarwacka ..... *R. Tarwacka*

Anna Dziubińska ..... *Anna Dziubińska*

Andrzej Krupa ..... *dr n. med. Andrzej Krupa*

**Do realizacji przedmiotu konkursu wybiera się firmę :**

**NZOZ Medicinal Center Marzena Grinda ul. Świerczewo 35**

**Przasnysz ul. Krasiniec 14/29**

**06-211 Płaniawy-Bramura**

**CIEROWNIK DZIAŁU PRAWNEGO  
I ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

*Magdalena Praszewicz-Kobus*

**Mazowsze.**  
serce Polski

**Zatwierdzam :**

**DYREKTOR  
SAMODZIELNEGO ZESPOŁU  
PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ  
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym**

*mgr Robert Lasota*

e-mail: [szpital@szpitaldziekanow.pl](mailto:szpital@szpitaldziekanow.pl)  
tel (0-22) 765 73 56  
fax (0-22) 765 72 56  
[www.szpitaldziekanow.pl](http://www.szpitaldziekanow.pl)  
[www.facebook.com/szpitaldziekanow](http://www.facebook.com/szpitaldziekanow)  
ePUAP: /szpzozdziekanow/SkrvtkaESP

NIP 1181349898  
KRS 0000072265  
Regon 000291210