



145 /MP/19

Zabrze, dnia 22.07.2019 r.

Uczestnicy postępowania

Dot.: postępowania na „Dostawę stanowiska do znieczuleń (31/Z/19)” w ramach Konkursu pn. „Kształcenie podyplomowe lekarzy – rozwój kształcenia praktycznego z wykorzystaniem technik symulacji medycznej nr POWER.05.04.00-IP.05-00-006/18 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój w ramach V Osi priorytetowej Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działania 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacje kadr medycznych

Projekt pt.: „Kursy umiejętności dla lekarzy i lekarzy rezydentów oparte o Evidence Based Medicine” jest dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Działania 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacyjne kadr medycznych

Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o. dziękuje za udział w ww. postępowaniu oraz informuje, że wybrano ofertę, która uzyskała najwyższą ocenę w kryteriach oceny ofert:

Zadanie nr 1

Getinge Polska Sp. z o. o.

ul. Osmańska 14

02-823 Warszawa

Cena oferty: 169.236,00 zł

Z poważaniem

 7 DYREKTOR FINANSOWY

Adam Konka Barbara Magdziarz
Prezes Zarządu

W załączeniu:

Wykaz wykonawców uczestniczących w postępowaniu
Streszczenie oceny ofert

Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.

ul. M. C. Skłodowskiej 10C, 41-800 Zabrze

Projekt pt.: „Kursy umiejętności dla lekarzy i lekarzy rezydentów oparte o Evidence Based Medicine” jest dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Działania 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacyjne kadr medycznych

oznaczenie sprawy 31/Z/19

Załącznik do protokołu
Śląski Park Technologiczny
Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.
41-800 Zabrze, ul. M. Curie-Skłodowskiej 10c
tel. 32 / 705-03-05
NIP: 6482761515, REGON: 242742607
Pieczęć zamawiającego

Streszczenie oceny i porównania złożonych ofert

Zadanie nr 1

numer oferty	ilość punktów w Kryterium cena	ilość punktów w Kryterium parametry techniczne	Razem
1	67,995	8,501	76,496
2	70,000	13,081	83,081
3	67,900	30,000	97,900

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

.....
DYREKTOR FINANSOWY
..... Barbara Magdziarz
(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

4

