

Zabrze, dnia 05.07.2021 r.

L.Dz. 1621/MP/21

### Uczestnicy postępowania

Dot.: postępowania na „Usługi telemedyczne dla osób z wszczepialnymi urządzeniami wysokoenergetycznymi” jest dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 z działania 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego (16/Z/21)

Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o. dziękuje za udział w ww. postępowaniu oraz informuje, że wybrana została oferta nie podlegająca odrzuceniu oraz najkorzystniejsza z punktu widzenia kryteriów oceny ofert.

#### Zadanie nr 1

Ematech Trade Sp. z o. o.  
ul. Obrzeżna Północna 17  
41-400 Mysłowice  
**Cena oferty: 99.494,70 zł**

Z poważaniem



**Adam Konka**  
Prezes Zarządu

W załączeniu:  
Wykaz wykonawców uczestniczących w postępowaniu  
Streszczenie oceny ofert

oznaczenie sprawy 16/Z/21

Załącznik do protokołu  
Śląski Park Technologii Medycznych  
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 jakość	Razem
1	70,000	30,000	100,000

Małgorzata Pietrzak  
(podpis osoby sporządzającej protokół)

**PREZES ZARZĄDU**

*Adam Konka*

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

*AM*



Postępowanie na „Dostawa serwerów” w ramach projektu „Usługi telemedyczne dla osób z wszczepialnymi urządzeniami wysokoenergetycznymi” jest dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 z działania 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych

**Wykaz Wykonawców uczestniczących w postępowaniu**

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy
1	Ematech Trade Sp. z o. o. ul. Obrzeżna Północna 17 41-400 Mysłowice

*Małgorzata Pietrzak*  
(podpis osoby sporządzającej protokół)  
numer strony 1

**PREZES ZAMAWIAJĄCEGO**

*Adam Konka*

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