

Kraków, dnia 28.09.2018 r.

Centrum Medycyny Profilaktycznej Sp. z o.o.
(Zamawiający)
ul. Bolesława Komorowskiego 12, 30-106 Kraków
tel.: 12 421 34 55, faks: 12 421 34 66
e-mail: ddom@cmp.krakow.pl
www.cmp.krakow.pl/ddom

SZCZEGÓŁOWA INFORMACJA O WYNIKU POSTĘPOWANIA O UDZIELANIE ZAMÓWIENIA PRZEPROWADZONEGO W FORMIE ZAPYTANIA OFERTOWEGO

w ramach projektu pod tytułem „Dzienny Dom Opieki Medycznej w CMP Sp. z o. o.” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014 – 2020 9 Oś Priorytetowa Region spójny Społecznie, Działanie 9.2, Poddziałanie 9.2.1, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Nr projektu RPMP.09.02.01-12-0006/18

Przedmiot zamówienia publicznego:

udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego

w ramach projektu pod tytułem „Dzienny Dom Opieki Medycznej w CMP Sp. z o. o.”

Niniejszym informuje o wyniku postępowania dotyczącego zapytania ofertowego nr 17/2018/OLSZ

Wybrano ofertę firmy: Wykonawców wspólnie ubiegających się o wykonanie zamówienia Praktyka Lekarska Iwona Godek, Małgorzata Nabagło-Bolek Specjalistyczny Gabinet Lekarski, która uzyskała najwyższą ilość punktów 70 i nie podlegała odrzuceniu, zaś wybrany Wykonawca nie podlegał wykluczeniu z postępowania.

Oferta wpłynęła dnia: 27.09.2018 r. w wymaganym terminie.

Uzasadnienie wyboru

| Nr oferty | Nazwa i adres Wykonawcy | KRYTERIUM NR 1 | KRYTERIUM NR 2 | KRYTERIUM NR 3 | ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW |
|-----------|---|----------------|------------------------|----------------|-----------------------|
| | | Cena | Doświadczenie zawodowe | - | |
| | | Liczba punktów | Liczba punktów | Liczba punktów | |
| 1. | Praktyka Lekarska Iwona Godek, 32-020 Wieliczka, ul. Mieszka I 18 Małgorzata Nabagło-Bolek Specjalistyczny Gabinet Lekarski, 30-138 Kraków, ul. Jana Piwnika „Ponurego” 10 | 51.000,00 zł | - | | 70,00 |
| | | 70,00 | 0 | | |

| | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|
| 2. | | | | | |
| | | | | | |
| 3. | | | | | |
| | | | | | |

Informacja o ofertach odrzuconych:

| Nr oferty | Nazwa i adres Wykonawcy | Uzasadnienie |
|-----------|-------------------------|--------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

Jolanta Wójcicka

 (Jolanta Wójcicka Kierownik Projektu)