

**DO: Świadczeniodawców**

**OD: Zamawiającego**

**DATA: 03.03.2025 r.**

**LICZBA STRON: 1**

**DOTYCZY:** konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej, badań mikrobiologicznych, badań histopatologicznych i prowadzenia Banku Krwi dla Centrum Medycznego „Żelazna” sp. z o.o.

Zamawiający na podstawie art. 151 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ogłasza rozstrzygnięcie konkursu. Zamawiający informuje, iż dokonano wyboru następującego Świadczeniodawcy:

| Numer Oferty | Nazwa Wykonawcy   | Cena oferty                         | Wiarygodność                      | Koncepcja świadczenia usług |
|--------------|---|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|
| 1            | <b>Alab laboratoria Sp. z o. o.,<br/>ul. Stępińska 22/30,<br/>00-739 Warszawa</b> | <b>4 099 557,40 zł<br/>– 70 pkt</b> | <b>19 referencji<br/>– 15 pkt</b> | <b>11,25 pkt</b>            |
|              |   | <b>Razem: 96,25 pkt</b>             |                                   |                             |
| 2            | Diagnostyka S.A.,<br>ul. Prof. M. Życzkowskiego 16,<br>31-864 Kraków              | 4 442 613,31 zł<br>- 64,60 pkt      | 3 referencje<br>– 2,37 pkt        | 15 pkt                      |
|              |   | Razem: 81,97 pkt                    |                                   |                             |

Oferta nr 1 została wybrana jako najkorzystniejsza. O terminie podpisania umowy Zamawiający poinformuje Wykonawcę, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą.

Jeżeli ta wiadomość jest niekompletna lub nieczytelna, proszę o kontakt pod numerem telefonu: (22) 255 98 01 lub na adres poczty elektronicznej: [szpital@szpitalzelazna.pl](mailto:szpital@szpitalzelazna.pl)

**CZŁONEK ZARZĄDU**

**Agnieszka Łyda**