



Załącznik Nr 2

do Regulaminu Komisji Konkursowej

SPG ZOZ w Bochni

PROTOKÓŁ
Z POSIEDZENIA KOMISJI KONKURSOWEJ SAMODZIELNEGO
PUBLICZNEGO GMINNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOCHNI
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ
ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE
wykonywania badań USG oraz opisów na rzecz pacjentów Samodzielnego
Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni prowadzonych na
podstawie skierowań.

OTWARCIE OFERT - DNIA 09.12.2016 r.

1. W otwarciu ofert ~~nie uczestniczyli Oferenci/ uczestniczyli następujący~~ Oferenci*:(niepotrzebne skreślić) (Jeżeli uczestniczyli wymienić poniżej)

- ▲ Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej, ul. Krakowska 31, 32-700 Bochnia
- ▲ Samodzielny Publiczny Miejski Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni, ul. Floris 16, 32-700 Bochnia

2. Stwierdzono/~~nie stwierdzono~~* prawidłowość ogłoszenia konkursu

**(niepotrzebne skreślić) (Jeżeli stwierdzono nieprawidłowości ogłoszenia Komisja uzasadnia swoje stanowisko w protokole i wnioskuje do Dyrektora o unieważnienie postępowania)*

.....
.....

3. Liczba wszystkich otrzymanych ofert: 3

(wymienić poniżej Oferentów)

- ▲ CENTERMED SP. Z O.O., ul. Plac Sobieskiego 2, 33-100 Tarnów
- ▲ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOCHNI „SZPITAL POWIATOWY” IM. BŁ. MARTY WIECKIEJ, ul. Krakowska 31, 32-700 Bochnia
- ▲ SAMODZIELNY PUBLICZNY MIEJSKI ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOCHNI, ul. Floris 16, 32-700 Bochnia

4. ~~Do protokołu nie przyjęto/przyjęto*~~ następujące wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów: **(niepotrzebne skreślić)*

.....
.....

5. Liczba ofert odpowiadających warunkom określonym w Warunkach Konkursu : w konkursie mogą wziąć udział Oferenci, którzy spełniają wymagania określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert i Materiałach informacyjnych o przedmiocie zamówienia, zwane dalej SWKO *(wymienić poniżej Oferentów)*

- ▲ CENTERMED SP. Z O.O., ul. Plac Sobieskiego 2, 33-100 Tarnów
- ▲ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOCHNI „SZPITAL POWIATOWY” IM. BŁ. MARTY WIECKIEJ, ul. Krakowska 31, 32-700 Bochnia
- ▲ SAMODZIELNY PUBLICZNY MIEJSKI ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOCHNI, ul. Floris 16, 32-700 Bochnia

6. Liczba ofert, które nie zawierają wszystkich wymaganych dokumentów lub zawierają braki formalne : 0

(wymienić oferentów wezwanych do usunięcia braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty)

.....
.....

Termin wyznaczono na dzień

7. Liczba ofert odrzuconych: 0

(wymienić poniżej Oferentów i podać przyczyny odrzucenia)

.....
.....

8. ~~Wskazano~~ przesłanki/nie wskazano* przesłanek unieważnienia postępowania *(jeżeli wskazano, należy wymienić jakie)*

.....
.....

ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU - DNIA 13.12.2016 r.

1. **Poddano ocenie oferty nie odrzucone wg kryteriów i warunków określonych w Warunkach Konkursu.** (wymienić oferty nie odrzucone wraz z liczbą uzyskanych punktów).

- ▲ CENTERMED SP. Z O.O., ul. Plac Sobieskiego 2, 33-100 Tarnów
- ▲ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOCHNI „SZPITAL POWIATOWY” IM. BŁ. MARTY WIECKIEJ, ul. Krakowska 31, 32-700 Bochnia
- ▲ SAMODZIELNY PUBLICZNY MIEJSKI ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOCHNI, ul. Floris 16, 32-700 Bochnia

2. **Wybrano następującą najkorzystniejszą ofertę/następujące ~~najkorzystniejsze oferty~~*** *(niepotrzebne skreślić i wymienić)

- ▲ SAMODZIELNY PUBLICZNY MIEJSKI ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOCHNI, ul. Floris 16, 32-700 Bochnia

3. **Informacja o wniesionych umotywowanych protestach do Komisji**

.....
.....

4. **Protest został uwzględniony/*nie został uwzględniony dnia**

W związku z powyższym Komisja wnioskuje o:*

1. unieważnienie postępowania

Unieważnienie postępowania przez Dyrektora nastąpiło dnia

(pieczęć i podpis Dyrektora lub Jego Zastępcy)

Ogłoszenie o unieważnieniu postępowania umieszczono na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienia dnia

2. Zawarcie umowy z wybranym oferentem (oferentami)

Ogłoszenie o rozstrzygnięciu postępowania umieszczono na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienia dnia 13.12.2016 r.

*(właściwie zaznaczyć: 1 lub 2)

Protokół odczytano i nie wniesiono żadnych zastrzeżeń do przeprowadzenia postępowania konkursowego. Na tym prace Komisji zakończono.

Podpisy członków Komisji Konkursowej

1. *Małgorzata Flaktes*.....
2. *Katarzyna Gucik*.....
3. *Monika Kępczyk*.....