

065/100042

SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOCHNI  
32-700 BOCHNIA  
UL. KAZIMIERZA WIELKIEGO 26  
SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BOCHNIA  
32-744 ŁAPCZYCA 496  
tel. 14 611 55 30  
NIP: 668-16-00-307 REGON: 850446373

065/100042

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 W ZAKRESIE**  
**wykonywania badań laboratoryjnych, hormonalnych i mikrobiologicznych**  
**w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej SPGZOZ-K-271-8/16.**

**OTWARCIE OFERT - DNIA 12.12.2016 r.**

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

- ▲ DIAGNOSTYKA SP. Z O.O., ul. prof. M. Życzkowskiego 16, 31-864 Kraków
- ▲ 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 4**

*(wymienić poniżej Oferentów)*

- ▲ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOCHNI „SZPITAL POWIATOWY” IM. BŁ. MARTY WIECKIEJ, ul. Krakowska 31 32-700 Bochnia
- ▲ DIAGNOSTYKA SP. Z O.O., ul. prof. M. Życzkowskiego 16, 31-864 Kraków
- ▲ SAMODZIELNY PUBLICZNY MIEJSKI ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOCHNI, ul. Floris 16, 32-700 Bochnia
- ▲ SYNEVO SP. Z O.O., ul. Gdecka 3B, 04-137 Warszawa

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

.....  
.....

5. Liczba ofert odpowiadających warunkom określonym w Warunkach Konkursu 4 *(wymienić poniżej Oferentów)*

- ▲ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOCHNI „SZPITAL POWIATOWY” IM. BŁ. MARTY WIECKIEJ, ul. Krakowska 31 32-700 Bochnia
- ▲ DIAGNOSTYKA SP. Z O.O., ul. prof. M. Życzkowskiego 16, 31-864 Kraków
- ▲ SAMODZIELNY PUBLICZNY MIEJSKI ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOCHNI, ul. Floris 16, 32-700 Bochnia
- ▲ SYNEVO SP. Z O.O., ul. Gdecka 3B, 04-137 Warszawa

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 14.12.2016 r.

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

- ▲ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOCHNI „SZPITAL POWIATOWY” IM. BŁ. MARTY WIECKIEJ, ul. Krakowska 31 32-700 Bochnia
- ▲ DIAGNOSTYKA SP. Z O.O., ul. prof. M. Życzkowskiego 16, 31-864 Kraków
- ▲ SAMODZIELNY PUBLICZNY MIEJSKI ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOCHNI, ul. Floris 16, 32-700 Bochnia
- ▲ SYNEVO SP. Z O.O., ul. Gdecka 3B, 04-137 Warszawa

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

- ▲ DIAGNOSTYKA SP. Z O.O., ul. prof. M. Życzkowskiego 16, 31-864 Kraków

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)*

2. Zawarcie umowy z wybranym oferentem (oferentami)

**Ogłoszenie o rozstrzygnięciu postępowania umieszczono na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienia dnia 14.12.2016 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. *Maigomata Flotes* .....
2. *Kabele Frucht* .....
3. *Monika Kospirek* .....