

**PROTOKÓŁ KOMISJI KONKURSOWEJ**  
**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO GMINNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOCHNI**  
**Z PRZEBIEGU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA**  
**ZDROWOTNE W ZAKRESIE PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ (POZ)**

Komisja konkursowa została powołana przez Dyrektora SPGZOZ w Bochni Zarządzeniem nr DK.111.2.2021 z dnia 06 października 2021 r. w sprawie konkursu ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne podstawowej opieki zdrowotnej w składzie

1. Pani Barbara Gajli
2. Pani Małgorzata Pląder
3. Pan Michał Rojewski

OTWARCIE OFERT – dnia 15.10.2021 r. godz. 10:00

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

Brak oferentów – nikt nie uczestniczył

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: 2

*(wymienić poniżej Oferentów)*

INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA Karolina Walczak

oraz

Barbara Skórnoń Indywidualna Praktyka Lekarska

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)*

Oferty: INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA Karolina Walczak

oraz

Barbara Skórnióg Indywidualna Praktyka Lekarska

zostały pomyślnie rozpatrzone i zostaną podpisane umowy kontraktowe.

6. Liczba ofert, które nie zawierają wszystkich wymaganych dokumentów lub zawierają  
braki formalne - brak

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

---

---

Termin wyznaczono na dzień .....

7. Liczba ofert odrzuconych: brak

*(wymienić poniżej Oferentów i podać przyczyny odrzucenia)*

---

---

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

ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU - DNIA 15.10.2021 r.

1. Poddano ocenie oferty nie odrzucone wg kryteriów i warunków określonych  
w Warunkach Konkursu.

*(wymienić oferty nie odrzucone wraz z liczbą uzyskanych punktów).*

Oferty:

INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA Karolina Walczak została pomyślnie rozpatrzona i zostanie podpisana umowa kontraktowa. 100 pkt.

oraz

Barbara Skórnoóg Indywidualna Praktyka Lekarska została pomyślnie rozpatrzona i zostanie podpisana umowa kontraktowa. 100 pkt.

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

INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA Karolina Walczak

oraz

Barbara Skórnoóg Indywidualna Praktyka Lekarska

3. Informacja o wniesionych umotywowanych protestach do Komisji - brak

.....

.....

4. Protest został uwzględniony/\*nie został uwzględniony dnia ..... - nie dotyczy

W związku z powyższym Komisja wnioskuję 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 15.10.2021 r.

*\*(właściwe 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. Cyryl Osobona

2. Przemysław Kozłowski

3. Andrzej Michalski