



**WOJSKOWE CENTRUM**

**KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

00-671 Warszawa 1, ul. Koszykowa 78



WCKiK – SZP.2613.5.5/KO/2025

Warszawa, 29.04.2025 r.

**WYKONAWCY POSTĘPOWANIA**

**NUMER SPRAWY 5/KO/2025**

dotyczy: konkursu ofert prowadzonego na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450) na: „Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań koagulologicznych wykonywanych dla Terenowej Stacji WCKiK SPZOZ w Lublinie” (Sprawa 5/KO/2025).

**ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

Szanowni Państwo,

Zamawiający Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ, działając na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450) informuje, że w przeprowadzonym konkursie ofert na: Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań koagulologicznych wykonywanych dla Terenowej Stacji WCKiK SPZOZ w Lublinie” (Sprawa 5/KO/2025), jako najkorzystniejsza została wybrana oferta firmy:

**Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Lublinie**

**ul. Żołnierzy Niepodległej 8**

**20-078 Lublin**

**NIP: 7122427252**

**REGON: 431029412**

Cena oferty: 16 340,00 zł brutto.

**UZASADNIENIE WYBORU OFERTY:**

Zamawiający wybiera ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w dokumentach zamówienia. Wybrana oferta w konkursie ofert uzyskała 100 punktów, obliczonych zgodnie z kryteriami oceny opisanymi w SWKO.

Oferent złożył wraz z ofertą wymagane dokumenty, nie podlega wykluczeniu, spełnia wymagania określone w SWKO oraz jego oferta nie podlega odrzuceniu.

str. 1/2

Wykonała:

Małgorzata Skalińska-Truszyńska

Tel. 261-845-557

[zp@wckik.pl](mailto:zp@wckik.pl)

[www.wckik.pl](http://www.wckik.pl)

ul. Koszykowa 78

00-671 Warszawa

Poniżej Zamawiający podaje dane Wykonawców, którzy złożyli oferty w powyższym konkursie ofert wraz z punktacją przyznaną oferentom w kryterium oceny ofert:

| Ocena<br>Kryterium     | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres oferenta                                                                                                       |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                        | OFERTA 1                                                                                                                                             |
|                        | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Lublinie<br>ul. Żołnierzy Niepodległej 8<br>20-078 Lublin<br>NIP: 7122427252<br>REGON: 431029412 |
| KRYTERIUM<br>CENA 100% | Cena oferty: 16 340,00 zł brutto x 100 % = 100 pkt                                                                                                   |
| SUMA                   | 100 pkt                                                                                                                                              |

**Inne postanowienia:**

Umowa w sprawie przedmiotowego postępowania może zostać zawarta w terminie **krótszym niż 7 dni** od dnia rozstrzygnięcia konkursu, ponieważ wpłynęła tylko jedna oferta, a ponowne ogłoszenie konkursu na tych samych warunkach nie będzie miało wpływu na ilość złożonych ofert.

*Z poważaniem*

**KIEROWNIK ZAMAWIAJĄCEGO**

/dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym/