



Miejska Przychodnia Zdrowia
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Zielonce
ul. Mickiewicza 18; 05-220 Zielonka
tel. 22 763-57-90; fax 22 763-57-91
e-mail: moz@spzozzielonka.pl

MPZ – SZP.2613.3.1/KO/2025
Zielonka, 27.05.2025 r.

WYKONAWCY KONKURSU OFERT
NUMER SPRAWY 1/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 wykonywania laboratoryjnych badań diagnostycznych dla pacjentów Miejskiej Przychodni Zdrowia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Zielonce - Sprawa 1/KO/2025.

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Szanowni Państwo,

Udzielający zamówienia Miejska Przychodnia Zdrowia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Zielonce przekazuje informację z sesji otwarcia ofert w dniu 27.05.2025 r. o godz. 08:10 w konkursie ofert na: Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania laboratoryjnych badań diagnostycznych dla pacjentów Miejskiej Przychodni Zdrowia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Zielonce - Sprawa 1/KO/2025.

W wyznaczonym terminie tj., do dnia 27.05.2025 r. do godz. 08:00 złożono następujące oferty:

NAZWA ALBO IMIĘ I NAZWISKO ORAZ SIEDZIBA LUB MIEJSCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ALBO MIEJSCE ZAMIESZKANIA WYKONAWCY, KTÓREGO OFERTA ZOSTAŁA OTWARTA		KRYTERIUM OCENY OFERT:	INFORMACJE ZAWARTE W OFERCIE
Oferta nr 1	ALAB laboratoria Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Stępińska 22/30 00-739 Warszawa REGON: 008105218 NIP: 5220000217	Cena oferty (C)	792 948,70 zł brutto
		Jakość wykonywanych świadczeń (Certyfikaty ISO*) (J)	Ocena na podstawie posiadanych i przedstawionych wraz z ofertą certyfikatów

Oferta nr 2	DIAGNOSTYKA Spółka Akcyjna ul. prof. M. Życzkowskiego 16 31-864 Kraków REGON: 356366975 NIP: 6751265009	Cena oferty (C)	814 046,36 zł brutto
		Jakość wykonywanych świadczeń (Certyfikaty ISO*) (J)	Ocena na podstawie posiadanych i przedstawionych wraz z ofertą certyfikatów

Z poważaniem

KIEROWNIK ZAMAWIAJĄCEGO

/dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym/