



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.2613.8.1/KO/2025
Zielonka, 05.06.2025 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.

ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Udzielający zamówienia Miejska Przychodnia Zdrowia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Zielonce 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 wykonywania laboratoryjnych badań diagnostycznych dla pacjentów Miejskiej Przychodni Zdrowia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Zielonce - Sprawa 1/KO/2025, jako najkorzystniejsza została wybrana oferta firmy:

ALAB laboratoria Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Stępińska 22/30
00-739 Warszawa
REGON: 008105218
NIP: 5220000217

Cena oferty: 792 948,70 zł brutto

UZASADNIENIE WYBORU OFERTY:

Udzielający zamówienia 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, a jego oferta nie podlega odrzuceniu.

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

Ocena Kryterium	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres oferenta
	OFERTA 1
	ALAB laboratoria Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Stępińska 22/30 00-739 Warszawa REGON: 008105218 NIP: 5220000217
KRYTERIUM Cena oferty (C)	Cena oferty: 792 948,70 zł brutto x 100 x 80 %= 80 pkt
Jakość wykonywanych świadczeń (Certyfikaty ISO*) (J)	Certyfikat Jakości ISO 9001 – 5 PKT Certyfikat Jakości ISO 14001 – 5 PKT Certyfikat Jakości ISO 27001 – 5 PKT Certyfikat Jakości ISO 15189 dla miejsca, w którym wykonywane będą badania – 5 PKT RAZEM – 20 PKT
SUMA	100 pkt
Ocena Kryterium	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres oferenta
	OFERTA 2
	DIAGNOSTYKA Spółka Akcyjna ul. prof. M. Życzkowskiego 16 31-864 Kraków REGON: 356366975 NIP: 6751265009
KRYTERIUM Cena oferty (C)	Cena oferty: (792 948,70 : 814 046,36 zł brutto) x 100 x 80%= 77,93 pkt
Jakość wykonywanych świadczeń (Certyfikaty ISO*) (J)	Certyfikat Jakości ISO 9001 – 5 PKT Certyfikat Jakości ISO 14001 – 5 PKT Certyfikat Jakości ISO 27001 – 5 PKT Certyfikat Jakości ISO 15189 dla miejsca, w którym wykonywane będą

	badania – 5 PKT RAZEM – 20 PKT
SUMA	97,93 pkt

Inne postanowienia:

Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługuje protest na zasadach, o których mowa w art. 153 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146) oraz odwołanie na zasadach określonych w art. 154 ust. 1 i 2 ww. ustawy.

Umowa w sprawie przedmiotowego postępowania może zostać zawarta w terminie **nie krótszym niż 7 dni** od dnia rozstrzygnięcia konkursu, ponieważ wpłynęło więcej niż jedna oferta.

Z poważaniem

KIEROWNIK ZAMAWIAJĄCEGO

/dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym/