

# PROTOKÓŁ

spisany w dniu 24.11.2014 r. z przebiegu postępowania konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostycznych rezonansu magnetycznego na rzecz pacjentów SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. J. Śniadeckiego w Białymstoku poza siedzibą udzielającego zamówienia, w okresie od dnia 01.12.2014 r. do dnia 30.11.2016 r.

I. Postępowanie przetargowe prowadziła komisja w składzie:

1. Agnieszka Janke – przewodniczący,
2. Andrzej Ustymowicz – członek,
3. Karol Kozłowski – członek,
4. Jarosław Chmielewski – członek.

II. Przedmiot konkursu ofert:

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostycznych rezonansu magnetycznego na rzecz pacjentów SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. J. Śniadeckiego w Białymstoku poza siedzibą udzielającego zamówienia, w okresie od dnia 01.12.2014 r. do dnia 30.11.2016 r.

III. W przedmiocie konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostycznych rezonansu magnetycznego na rzecz pacjentów SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. J. Śniadeckiego w Białymstoku poza siedzibą udzielającego zamówienia, w okresie od dnia 01.12.2014 r. do dnia 30.11.2016 r. wpłynęła jedna oferta złożona przez:

- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „KENDRON”, 15-420 Białystok, ul. św. Mikołaja 1 m. 8.

Oferta spełniająca wymagania określone w Szczegółowych warunkach konkursu ofert (SWKO) na udzielanie świadczeń zdrowotnych:

- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „KENDRON”, 15-420 Białystok, ul. św. Mikołaja 1 m. 8 (podpis na dokumentach Jan Kochanowicz – Prezes Zarządu).

Poszczególne oferty uzyskały poniższe ilości punktów (W):

- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „KENDRON”, 15-420 Białystok, ul. św. Mikołaja 1 m. 8 – 100 pkt.

Najwyższą wartość „W” uzyskała oferta:

- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „KENDRON”, 15-420 Białystok, ul. św. Mikołaja 1 m. 8 – 100 pkt.

Wniosek komisji:

**Wybrano ofertę firmy Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „KENDRON”, 15-420 Białystok, ul. św. Mikołaja 1 m. 8.**

Na tym protokół zakończono, odczytano i podpisano.

Podpisy członków komisji:

1. .....  
**LEKARZ NACZELNY SZPITALA**  
*A. Janke*  
**dr n. med. Agnieszka Janke**  
Działu Diagnostyki Obrazowej
2. .....  
**dr hab. Andrzej Ustymowicz**  
**GŁÓWNY KSIĘGOWY**  
*Andrzej Ustymowicz*
3. .....  
**Karol Kozłowski**  
*Karol Kozłowski*
4. .....  
**KIEROWNIK**  
Działu Usług Medycznych  
**mgr inż. Jarosław Chmielewski**  
*Jarosław Chmielewski*