

Nasz Znak: SP.4240.2.2022

Rabka-Zdrój, dn. 20. 01. 2022 r.

Protokół nr 1 z oceny ofert

Dotyczy: KONKURSU OFERT NA UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE WYKONYWANE PRZEZ LEKARZY W ODDZIALE CHORÓB WEWNĘTRZNYCH na rzecz Pacjentów Szpitala Miejskiego w Rabce – Zdroju Sp. z o. o.

W dniu 20. 01 2022 r. komisja konkursowa w składzie:

1. Anna Matuszczyk – członek komisji;
2. Teresa Pietrzak – sekretarz;

dokonała zbadania poprawności złożonych ofert. Po badaniu ofert stwierdzono co następuje:

Numer oferty	Nazwa wykonawcy	Wyniki badania oferty	Konieczne wyjaśnienia/uzupełnienia ofert
1.	Renata Piwowarska	Stwierdzono braki w ofercie w następującym zakresie: 1. Dokument potwierdzający opłacenie polisy OC 2. Dokumenty potwierdzające doświadczenie zawodowe lekarza	Uzupełnienie oferty w następującym zakresie: 1. Dokument potwierdzający opłacenie polisy OC. 2. Kopia dokumentów potwierdzających doświadczenie zawodowe lekarza
2.	Agnieszka Pacześniowska	Oferta kompletna złożona poprawnie	Nie dotyczy
3.	Joanna Czarny – Nowak	Oferta kompletna złożona poprawnie	Nie dotyczy

Konto bankowe: Bank Gospodarstwa Krajowego 53 1130 1150 0012 1289 1820 0001

Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia XII Wydział KRS: 0000280873

Kapitał zakładowy: 9 198 500,00 zł

NIP: 735-26-97-601

REGON: 120480323

4.	Praktyka Lekarska lek. Barbara Widlińska	<p>Stwierdzono braki w ofercie w następującym zakresie:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Wypis (odpis, wyciąg, lub wydruk) z właściwego rejestru z podaniem imienia i nazwiska, numeru wpisu i oznaczenia organu dokonującego wpisu, potwierdzający dopuszczenie do obrotu prawnego w zakresie objętym zamówieniem, 2. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe lekarza składającego ofertę lub wykaz osób realizujących zamówienie wraz z dokumentami poświadczającymi ich kwalifikacje i uprawnienia zawodowe: <ol style="list-style-type: none"> a) dyplom lekarza, b) prawo wykonywania zawodu lekarza, c) kopia/e innych dokumentów potwierdzających dodatkowe kwalifikacje zawodowe i uprawnienia zawodowe (w tym specjalizacje, stopnie i tytuły naukowe lub dokument potwierdzający odbywanie specjalizacji lub innej formy kształcenia podyplomowego). d) kopia dokumentów potwierdzających doświadczenie zawodowe lekarza, 3. polisa OC z dokumentem potwierdzającym jej opłacenie. 	<p>Uzupełnienie oferty w następującym zakresie:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Wypis (odpis, wyciąg, lub wydruk) z właściwego rejestru z podaniem imienia i nazwiska, numeru wpisu i oznaczenia organu dokonującego wpisu, potwierdzający dopuszczenie do obrotu prawnego w zakresie objętym zamówieniem, 2. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe lekarza składającego ofertę lub wykaz osób realizujących zamówienie wraz z dokumentami poświadczającymi ich kwalifikacje i uprawnienia zawodowe: <ol style="list-style-type: none"> e) dyplom lekarza, f) prawo wykonywania zawodu lekarza, g) kopia/e innych dokumentów potwierdzających dodatkowe kwalifikacje zawodowe i uprawnienia zawodowe (w tym specjalizacje, stopnie i tytuły naukowe lub dokument potwierdzający odbywanie specjalizacji lub innej formy kształcenia podyplomowego), h) kopia dokumentów potwierdzających doświadczenie zawodowe lekarza, 3. polisa OC z dokumentem potwierdzającym jej opłacenie.
----	--	--	--

Podpisy Członków komisji:

Hanna Matuśczyk

.....

P. Chrzeliński