

**Dotyczy konkursu ofert, znak: SP 4240.3.2021 z dnia 13. 04. 2021 r.
NA UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE
WYKONYWANE PRZECZ LEKARZA SPECJALISTĘ W ZAKRESIE ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII
na rzecz Pacjentów Szpitala Miejskiego w Rabce – Zdroju Sp. z o. o.**

Konkurs prowadzony jest w oparciu o Ustawę z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 295 ze zm.). Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147 -150, art. 151 ust. 1-2 i i 4-6, art. 152, art. 153, art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1398 ze zm.) przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Prezes Zarządu Szpitala Miejskiego w Rabce Zdroju Sp. z o.o.

Protokół z otwarcia ofert

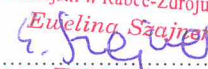
1. Nazwa Zadania: **Usługi Anestezjologiczne**
2. Sposób rozesłania zapytania: Zapytanie ofertowe umieszczono na stronie internetowej Szpitala w zakładce BIP
3. Data i godzina i miejsce otwarcia ofert: 28. 04. 2021 r. godz. 10.30., Szpital Miejski w Rabce – Zdroju Ul. Słoneczna 3.
4. Obecni ze strony Zamawiającego:
 1. Cecylia Wojdyła
 3. Ewelina Szajner – p. o. dyrektora d. s. wsparcia działalności medycznej
5. Obecni ze strony wykonawców: brak oferentów na otwarciu ofert.
6. Przebieg otwarcia ofert:
 - Otrzymano 2 oferty cenowe, obie w formie elektronicznej.
 - po wydrukowaniu ofert przesłanych elektronicznie, komisja dokonała otwarcia ofert.
7. Oferty złożyli niżej wymienieni wykonawcy:

Numer oferty.	Nazwa wykonawcy	Miejscowość, w której znajduje się siedziba firmy	Sposób przesłania oferty
1.	Anna Kachel	Sucha Beskidzka	elektronicznie
2.	Agnieszka Małysz	Kraków	elektronicznie

8. Zamawiający w **terminie 7 dni od otwarcia ofert** po zbadaniu poprawności złożonych ofert oraz przeliczeniu punktów, poinformuje oferentów za pośrednictwem swojej strony internetowej o wyborze najkorzystniejszej oferty spełniającej wymagania zamawiającego.

9. Podpisy Członków komisji:

.....


"Szpital Miejski w Rabce-Zdroju" sp. z o.o.

P.O. DYREKTOR
DS. WSPARCIA DZIAŁALNOŚCI MEDYCZNEJ