

**PROTOKÓŁ KOMISJI KONKURSOWEJ
SAMODZIELNEGO GMINNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU
OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRZOSTKU Z PRZEBIEGU POSTĘPOWANIA NA
UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH NA WYKONYWANIE BADAŃ
LABORATORYJNYCH DLA SGPZOZ W BRZOSTKU**

Komisja Konkursowa została powołana przez Kierownika Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Brzostku Zarządzeniem nr 1/2025 z dnia 09.01.2025r. w sprawie „Ogłoszenia konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych na wykonywanie badań laboratoryjnych dla SGPZOZ w Brzostku oraz powołania komisji konkursowej do przeprowadzenia konkursu ofert”, w składzie:

1. **Alicja Ochalek – przewodniczący Komisji**
2. **Monika Stanek – sekretarz Komisji**
3. **Teresa Gąsior – członek Komisji**

OTWARCIE OFERT dnia 13.02.2025r. o godz. 10:30

1. W otwarciu ofert ~~nie uczestniczyli Oferenci/~~ uczestniczyli następujący Oferenci*:

~~*(niepotrzebne skreślić)~~ (Jeżeli uczestniczyli wymienić poniżej):

1) **Konsorcjum Spółek DIAGNOSTYKA - TARNÓW Medyczne Centrum Laboratoryjne Sp. z o.o. i DIAGNOSTYKA S.A. reprezentowane przez Lidera Konsorcjum: Diagnostykę – Tarnów Medyczne Centrum Laboratoryjne Sp. z o.o., 33-100 Tarnów, ul. Mostowa 4A,**

2) **ALAB Laboratoria sp. z o.o., 00-739 Warszawa, ul. Stępińska 22/30.**

2. Stwierdzono/~~nie stwierdzone~~* prawidłowość ogłoszenia konkursu ~~*(niepotrzebne skreślić)~~ (Jeżeli stwierdzono nieprawidłowości ogłoszenia Komisja uzasadnia swoje stanowisko w protokole i wnioskuje do Kierownika o unieważnienie postępowania)

.....
.....
.....

3. Liczba wszystkich otrzymanych ofert: (wymienić poniżej Oferentów) – wpłynęły dwie oferty:

1) **Konsorcjum Spółek DIAGNOSTYKA - TARNÓW Medyczne Centrum Laboratoryjne Sp. z o.o. i DIAGNOSTYKA S.A. reprezentowane przez Lidera Konsorcjum: Diagnostykę – Tarnów Medyczne Centrum Laboratoryjne Sp. z o.o., 33-100 Tarnów, ul. Mostowa 4A**

2) **ALAB Laboratoria sp. z o.o., 00-739 Warszawa ul. Stępińska 22/30**

4. Do protokołu ~~nie przyjęto/~~ przyjęto* następujące wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów: ~~*(niepotrzebne skreślić)~~:

.....
.....

5. Liczba ofert odpowiadających warunkom określonym w Warunkach Konkursu: w konkursie mogą wziąć udział Oferenci, którzy spełniają wymagania określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert i materiałach informacyjnych o przedmiocie zamówienia, zwane dalej SWKO (wymienić poniżej Oferentów): 2 oferty:

1) **Konsorcjum Spółek DIAGNOSTYKA - TARNÓW Medyczne Centrum Laboratoryjne Sp. z o.o. i DIAGNOSTYKA S.A. reprezentowane przez Lidera Konsorcjum: Diagnostykę – Tarnów Medyczne Centrum Laboratoryjne Sp. z o.o., 33-100 Tarnów, ul. Mostowa 4A.**

2) **ALAB Laboratoria sp. z o.o., 00-739 Warszawa ul. Stępińska 22/30**

6. Liczba ofert, które nie zawierają wszystkich wymaganych dokumentów lub zawierają braki formalne (wymienić oferentów wezwanych do usunięcia braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty):

Termin wyznaczono na dzień XXXXXXXXXXXX

7. Liczba ofert odrzuconych: (wymienić poniżej Oferentów i podać przyczyny odrzucenia):

.....

8. Wskazano przesłanki/nie wskazano* przesłanek unieważnienia postępowania (jeżeli wskazano, należy wymienić jakie):

.....

ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU dnia 20.02.2025r.

1. Poddano ocenie oferty nie odrzucone wg kryteriów i warunków określonych w Warunkach Konkursu. (wymienić: oferty nie odrzucone wraz z liczbą uzyskanych punktów)

1) **Konsorcjum Spółek DIAGNOSTYKA - TARNÓW Medyczne Centrum Laboratoryjne Sp. z o.o. i DIAGNOSTYKA S.A. reprezentowane przez Lidera Konsorcjum: Diagnostykę – Tarnów Medyczne Centrum Laboratoryjne Sp. z o.o., 33-100 Tarnów, ul. Mostowa 4A. – 96pkt**

2) **ALAB Laboratoria sp. z o.o., 00-739 Warszawa ul. Stępińska 22/30 – 100pkt**

2. Wybrano następującą najkorzystniejszą ofertę/następujące najkorzystniejsze oferty*

*(niepotrzebne skreślić i wymienić)

ALAB Laboratoria sp. z o.o., 00-739 Warszawa ul. Stępińska 22/30

3. Informacja o wniesionych umotywowanych protestach do Komisji

.....

Protest został uwzględniony/*nie został uwzględniony dnia

W związku z powyższym Komisja wnioskuje o: *(właściwe zaznaczyć: 1 lub 2)

1. Unieważnienie postępowania

Unieważnienie postępowania przez Kierownika Samodzielnego Gminnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Brzostku nastąpiło dnia

(pieczęć i podpis Kierownika Samodzielnego Gminnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Brzostku lub Jego Zastępcy)

Ogłoszenie o unieważnieniu postępowania umieszczono na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia dnia

2. Zawarcie umowy z wybranym oferentem:

ALAB Laboratoria sp. z o.o., 00-739 Warszawa ul. Stępińska 22/30

Ogłoszenie o rozstrzygnięciu postępowania umieszczono na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia dnia 20.02.2025r.

Protokół odczytano i nie wniesiono żadnych zastrzeżeń do przeprowadzenia postępowania konkursowego.

Na tym prace Komisji zakończono.

Podpisy członków Komisji Konkursowej

Data 20.02.2025

1. Alicja Ociecha
2. Monika Stanek
3. Jacek Górcz

**KIEROWNIK
SAMODZIELNEGO GMINNEGO
PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI
ZDROWOTNEJ w BRZOSTKU**

mgr piel. Anna Klich

(pieczęć i podpis Kierownika Samodzielnego Gminnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Brzostku lub Jego Zastępcy)