



CERTYFIKAT
ISO 9001:2008



SP ZOZ ZESPÓŁ SZPITALI MIEJSKICH
ul. Strzelców Bytomskich 11 41-500 Chorzów
NIP: 627-19-23-530 REGON: 271503410
Dział Zamówień Publicznych
tel. (032) 34-99-298 fax. (032) 34-99-299
po godz. 1500 fax. (032) 34-99-119
e-mail: zp@zsm.com.pl <http://www.zsm.com.pl>

Chorzów, dnia 18.07.2014 r.

SP ZOZ ZSM / ZP/230/30.4. /2014

Szanowni Wykonawcy

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej przekraczającej w złotych równowartość kwoty 207 000 euro, prowadzonego w oparciu o przepisy prawa zamówień publicznych w trybie „przetargu nieograniczonego” na realizację zadania pod nazwą: „**Udzielenie i obsługa kredytu inwestycyjnego w wysokości 12.000.000,00 zł na okres 10 lat przeznaczzonego na realizację budynku dla potrzeb Oddziału Wewnętrznego z Pododdziałem Geriatrii oraz Oddziału Hematologicznego wraz z wykonaniem łącznika do Pawilonu nr II przy ulicy Strzelców Bytomskich 11 w Chorzowie - w systemie zaprojektuj i wybuduj**”.

Komisja Przetargowa powołana przez Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie do przeprowadzenia przedmiotowego postępowania składa podziękowania za złożenie ofert.

Zamawiający rozstrzyga prowadzone postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na rzecz oferty, której przyznano maksymalną liczbę punktów przy zastosowaniu kryterium oceny ofert – najniższej ceny.

Zamawiający zgodnie z przesłankami art. 92 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. z 2013 r. poz. 907, 984, 1047 i 1473 oraz z 2014 r. poz. 423 – stan prawny na dzień 16 kwietnia 2014 r.) przekazuje streszczenie oceny i porównania złożonych ofert wraz z przyznaną Wykonawcom punktacją, które przedstawiono w poniższej tabeli.

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Oferowana cena brutto w PLN	Kryterium oceny ofert CENA-100%
1	ING BANK ŚLĄSKI S.A. Oddział w Chorzowie Al. Bojowników o Wolność i Demokrację 38 41-506 Chorzów	2 804 208,25 zł	100 pkt

Zamawiający informuje, że zawarcie umowy przetargowej z wybranym Wykonawcą nastąpi, w nawiązaniu do zapisów art. 94 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29.01.2004r. – „Prawo zamówień publicznych” z późn. zm., nie wcześniej niż po upływie **10 dni** od chwili przekazania niniejszego zawiadomienia uczestnikowi postępowania przetargowego przy spełnieniu przesłanek wynikających z art. 27 ust. 2.

Z poważaniem,

ZASTĘPCA DYREKTORA

mgr Anna Knysok

SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich
ul. Strzelców Bytomskich 11
41-500 Chorzów

Chorzów, dnia 15.02.2011 r.

STAŁE PEŁNOMOCNICTWO

Na podstawie § 15 ust. 5 Statutu Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie (Uchwała nr XLVI/875/10 Rady Miasta Chorzów z dnia 04 marca 2010 r.) w przypadku mojej nieobecności, upoważniam Panią **mgr Annę Knysok**, zastępcę dyrektora ds. administracyjnych i kontraktowania legitymującą się dowodem osobisty serii **AKR** numer **761094**, wydanym przez Prezydenta Miasta Chorzów dnia 07.03.2007r. do kierowania i zarządzania oraz reprezentowania na zewnątrz SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich we wszystkich sprawach

w tym między innymi :

- negocjacji i podpisywania wszelkiej dokumentacji w tym umów i ofert z Narodowym Funduszem Zdrowia
- wykonywania czynności w zakresie postępowania o udzielaniu zamówień publicznych

DYREKTOR
SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich
Jerzy Szafranowicz