



## SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE

ul. Zjednoczenia 10, 41-500 Chorzów  
tel. +48323463615, fax. +48322414733 e-mail: sekretariat@sswch.pl

NIP 6272323217, REGON 271503395, KRS 0000050560



sswch.pl

Chorzów, dnia 20.12.2024 r.

Znak sprawy: KO/253/BK/7/24

### INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie konkursu ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust.1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, pn. : „**Udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na wykonywaniu badań serologicznych oraz prowadzeniu banku krwi**”.

1. Otwarcie ofert odbyło się w dniu 20.12.2024 r. o godzinie 10:15.
2. Przed otwarciem ofert Udzielający zamówienia podał kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, tj. **79 600,00 zł**.
3. Komisja konkursowa stwierdziła prawidłowość ogłoszenia konkursu.
4. Do upływu terminu składania ofert, tj. do 20.12.2024 r. do godziny 10:00 złożono jedną ofertę.
5. Po upływie terminu składania ofert nie wpłynęła żadna oferta.
6. Podczas otwarcia ofert została otwarta oferta następującego Oferenta :

Nr oferty	Nazwa i adres Oferenta	Cena oferty
1	<b>SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie</b> ul. Strzelców Bytomskich 11 41-500 Chorzów	<b>101 110,00 zł</b>

Dyrektor

