Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623
e-mail: szpital@wszzkielce.pl
www.wszzkielce.pl

CERTYFIKAT 2017/8
ISO 9001
ZETOM-CERT

Kielce, dnia, 05.02.2019r.

EZ/ZP/18/2019/RI

Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego
ul. Św. Leonarda 10
52-311 Kielce

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy PZP (Dz. U. 2017r. poz. 1986 ze zm.) zaproszenie do składania ofert na **świadczenie usług transportu sanitarnego na potrzeby Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach.**
Znak sprawy: EZ/ZP/18/2019/RI

INFORMACJA O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach informuje, iż w wyniku przeprowadzonego postępowania w trybie zaproszenia do składania ofert jako najkorzystniejszą wybrano ofertę złożoną przez:

Nr oferty	Nazwa i adres firmy	ŁĄCZNA CENA NETTO za 1 godzinę pracy obsady ambulansu	ŁĄCZNA CENA NETTO za 1 km przebiegu
1	**Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego ul. Św. Leonarda 10 52-311 Kielce**	**410,00 zł**	**6,43 zł**

Uzasadnienie: Liczba otrzymanych punktów w oparciu o kryterium ceny – 100 pkt.

Na cenę ofertową netto składają się:

L.p.	Rodzaj zespołu medycznego/ambulansu	Cena netto za 1 godzinę pracy obsady ambulansu (zł /h)	Cena netto za 1 km przebiegu (zł/km)	Stawka podatku VAT
1	Ambulans sanitarny typu B lub C z lekarzem, wyposażony w aparaturę i sprzęt do ratowania życia	135,00	1,50	zw.
2	Ambulans sanitarny do przewozu noworodków typu N	110,00	1,50	zw.
3	Ambulans sanitarny typu B lub C bez lekarza, z pielęgniarzem lub ratownikiem medycznym	90,00 zł	1,50	zw.
4	Ambulans sanitarny typu A2 z ratownikiem medycznym lub sanitariuszem	45,00	0,95	zw.
5	Ambulans sanitarny typu A2 z kierowcą (do obsługi Oddziału Pediatrycznego w godz. 8:00 – 15:00)	30,00	0,98	zw.
	ŁĄCZNA CENA NETTO	**410,00 zł**	**6,43 zł**	

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623
e-mail: szpital@wszzkielce.pl
www.wszzkielce.pl

CERTYFIKAT 2017/8

ISO 9001 ZETOM-CERT

W związku z faktem, iż w ww. postępowaniu w trybie zaproszenia do składania ofert wybraliśmy ofertę Państwa firmy prosimy o przybycie do Działu Zamówień Publicznych celem podpisania przedmiotowej umowy w dniu **06.02.2019r. r. o godz. 12:00.** W przypadku braku możliwości stawienia się Państwa w wyznaczonym terminie, Zamawiający informuje, iż wyraża zgodę na korespondencyjne zawarcie umowy. W przypadku chęci skorzystania z korespondencyjnego zawarcia umowy prosimy o przesłanie stosownego wniosku oraz następujących informacji:

- dane osoby upoważnionej do zawarcia umowy wraz z pełnomocnictwem jeśli nie wynika ono z KRS.
- imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby, odpowiedzialnej za kontakt w sprawie korespondencyjnego zawarcia umowy,
- adres na który ma być przesłana korespondencja.

Prosimy o potwierdzenie faktu otrzymania niniejszego pisma mailem na adres rafal.iwan@wszzkielce.pl lub faksem pod nr (41) 366-00-14

p.o. DYREKTORA
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego
w Kielcach
Bartosz Stemplewski

Zastępca Dyrektora
ds. Eksploatacyjno-Ekonomicznych
inż. Andrzej Domanski

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Sebastian Szaniawski

Dział Zamówień Publicznych
mgr Rafał Iwan
INSPEKTOR