



## REGIONALNE CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA W OPOLU

45 - 372 Opole, ul. Koźnego 55  
tel. centrala 77 4410 600, 774410700  
sekretariat 77 4410 820, fax 774410821

Sąd rejestrowy: Sąd Rejonowy w Opolu  
VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego  
Nr KRS: 0000009878 Regon: 000292103 NIP: 754-25-54-112

Opole, dn. 30.04.2021 r.

Nr sprawy ZPU 26/KO/2021

### INFORMACJA O WYNIKU POSTĘPOWANIA

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia na  
**wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kwalifikowania osób na kandydatów  
na dawców i dawców do oddania krwi lub jej składników**

Zgodnie z §10 Regulaminu przeprowadzenia konkursu ofert na udzielanie zamówień na udzielanie świadczeń zdrowotnych, zawiadamiam, że po dokonaniu badania i oceny złożonych ofert:

W zakresie **Zadania nr 1** złożono 5 ofert. Wszystkie oferty spełniają warunki zawarte w warunkach konkursu. Zgodnie ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu wszystkie oferty niepodlegające odrzuceniu będą podstawą do zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu.

#### ZESTAWIENIE ZŁOŻONYCH OFERT W ZADANIU NR 1

	NAZWA OFERENTA	ADRES
1.	Gabriela Brylewska Magier	Ul. Bema 5, 47-224 Kędzierzyn Koźle
2.	PRAKTYKA LEKARSKA Wojciech Czerniak	Ul. Parkowa 1/10, 48-303 Biała Nyska
3	INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA Łucja Truś	Ul. Norwida 9A/4, 46-203 Kluczbork

W zakresie **Zadania nr 2** złożono jedną ofertę, która spełnia warunki zawarte w warunkach konkursu i została wybrana jako najkorzystniejsza i będzie podstawą do zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu.

#### ZESTAWIENIE ZŁOŻONYCH OFERT W ZADANIU NR 2

	NAZWA OFERENTA	ADRES
1.	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Jerzy Grodzki	Ul. Wyzwolenia 42, 46-040 Ozimek



## REGIONALNE CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA W OPOLU

45 - 372 Opole, ul. Koźnego 55  
tel. centrala 77 4410 600, 774410700  
sekretariat 77 4410 820, fax 774410821

Sąd rejestrowy: Sąd Rejonowy w Opolu  
VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego  
Nr KRS: 0000009878 Regon: 000292103 NIP: 754-25-54-112

W zakresie **Zadania nr 3** złożono jedną ofertę, która spełnia spełniają warunki zawarte w warunkach konkursu i została wybrana jako najkorzystniejsza i będzie podstawą do zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu.

### ZESTAWIENIE ZŁOŻONYCH OFERT W ZADANIU NR 3

	NAZWA OFERENTA	ADRES
1.	Anna Kulina	Ul. Wodna 7, 46-022 Luboszyce

W zakresie **Zadania nr 4** złożono jedną ofertę, która spełnia spełniają warunki zawarte w warunkach konkursu i została wybrana jako najkorzystniejsza i będzie podstawą do zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu.

### ZESTAWIENIE ZŁOŻONYCH OFERT W ZADANIU NR 4

	NAZWA OFERENTA	ADRES
1.	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Anna Abramczyk	Ul. Włociańska 48, 51-514 Wrocław

DYREKTOR  
REGIONALNEGO CENTRUM  
KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA  
w OPOLU  
*Dr n. med. Iwona Rajca-Biernacka*  
Spec. lab. transfuzjologii medycznej