



## REGIONALNE CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA W OPOLU

45 - 372 Opole, ul. Kośnego 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. 29.04.2024 r.

**Nr sprawy ZPU 34/KO/2024**

### 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:

W zakresie **Zadania nr 1** złożono jedną ofertę. Oferta ta spełnia 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.	<b>INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA</b> <b>Katarzyna Bańczyk</b>	ul. Dąbrowskiego 5/27L, 30-532 Kraków

W zakresie **Zadania nr 2** złożono jedną ofertę, która spełnia warunki zawarte w warunkach konkursu. Zgodnie ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu wszystkie oferty



## REGIONALNE CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA W OPOLU

45 - 372 Opole, ul. Kośnego 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

niepodlegające odrzuceniu będą podstawą do zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu.

### ZESTAWIENIE ZŁOŻONYCH OFERT W ZADANIU NR 2

	NAZWA OFERENTA	ADRES
1.	<b>PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA</b> <b>Tomasz Kuziara</b>	ul. Chabrowa 26, 46-053 Suchy Bór

Sporządziła: Hanna Siuta