|  |  |
| --- | --- |
|  | **Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna****w Krakowie**31-155 Kraków, ul. Montelupich 4tel. 012 424 54 24 fax 012 424 54 90 |

Znak sprawy: DZP-421-1/21 Kraków, dnia 15 października 2021r.

**Zamawiający:**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie,

ul. Montelupich 4, 31-155 Kraków

**ZAWIADOMIENIE O ZAKOŃCZENIU KONKURSU I JEGO WYNIKU
publikowane na stronie www**

Dotyczy: przeprowadzenia postępowania konkursowego na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu technicznych usług protetycznych dla pacjentów SP ZOZ Uniwersyteckiej Kliniki Stomatologicznej w Krakowie.
Działając na podstawie art. 151 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zw. z art. 26 ust. 4 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej w zw. z pkt 11 SWKO Zamawiający informuje, że dokonał wyboru oferty najkorzystniejszej.

Jako ofertę najkorzystniejszą uznano ofertę nr 1, złożoną przez Wykonawcę:

***TECHNICA Laboratorium Protetyczne inż. Adam Majewski, 30-385 Kraków, ul. Pszczelna 36 lok.1, NIP 676-143-39-45; REGON 351240117***

Ranking złożonych ofert:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Wykonawca\*** | **Kryterium 1****Jakościowe** **5% oceny,** **maksymalnie 5 pkt****(co najmniej 8 letnie doświadczenie w zakresie wykonywania usług protetycznych polegających na tworzeniu i naprawie uzupełnień protetycznych)** | **Kryterium 2****Kompleksowości****2% oceny,** **maksymalnie 2 pkt****(zadeklarowanie odbiór zleceń i wycisków od Zamawiającego w dniu, w którym odbyła się wizyta pacjenta któremu jest udzielane świadczenie zdrowotne z zakresu technicznych usług protetycznych)** | **Kryterium 3****Dostępności****3% oceny,** **maksymalnie 3 pkt****(zadeklarowanie o możliwości udzielania świadczeń również w weekendy i dni ustawowo wolne od pracy)** | **Kryterium 4****Ciągłości** **10% oceny****maksymalnie 10 pkt****(potwierdzenie współpracy z podmiotem leczniczym w przedmiocie udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu technicznych usług protetycznych o wartości min. 90.000,00 zł, przez okres co najmniej 5 lat poprzedzających złożenie oferty)** | **Kryterium 5****Finansowe****80% oceny,** **maksymalnie 80 pkt.** **na podstawie następującego wyliczenia:****C = (CN / CO) x 80 pkt.****gdzie:****C – liczba punktów w ramach kryterium ceny****CN – najniższa proponowana stawka jednostkowa brutto za punkt spośród ważnych ofert****CO – stawka jednostkowa za punkt zaproponowana przez Oferenta w ramach złożonej przez niego oferty****( Cena brutto wykonania zamówienia za punkt)** | **Łączna punktacja** |
| 1. | TECHNICA Laboratorium Protetyczne inż. Adam Majewski,30-385 Kraków,ul. Pszczelna 36 lok.1,NIP 676-143-39-45; REGON 351240117 | **5 pkt** | **2 pkt** | **3 pkt** | **10 pkt** | **80 pkt** | **100 pkt** |
| 2 | Paweł Kapera Pracownia Techniki Dentystycznej30-898 Kraków,ul. Księdza Kusia 8A, NIP 6791671129; REGON 351535166 | **5 pkt** | **2 pkt** | **3 pkt** | **0 pkt** | **73,33 pkt** | **83,33 pkt** |

\*Zamawiający wskazuje nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty

Zamawiający informuje, że Oferenci mogą złożyć do Dyrektora SP ZOZ Uniwersyteckiej Kliniki Stomatologicznej w Krakowie odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty opublikowania na stronie internetowej Zamawiającego zawiadomienia o wynikach o zakończeniu konkursu i jego wyniku, na zasadach określonych w art. 154 Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

**DYREKTOR**

**Uniwersyteckiej Kliniki Stomatologicznej w Krakowie**

***Marek Szwarczyński***

………………………………………………………………………………

Kierownik zamawiającego lub osoba upoważniona do podejmowania czynności w jego imieniu