

OGŁOSZENIE O ZAWARCIU UMOWY

Nazwa i adres Zamawiającego:

Narodowy Fundusz Zdrowia Śląski Oddział Wojewódzki

ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice, woj. śląskie

Osoba upoważniona do kontaktów:

Katarzyna Kliś, tel. 032 735 15 47, fax 032 735 16 36

e-mail: inwestycje@nfz-katowice.pl

Określenie przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest usługa potwierdzania skierowań na leczenie uzdrowskowe dzieci, zgodnie z wymogami i zasadami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w tym we wzorze umowy oraz zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 15.12.2004 r. w sprawie leczenia uzdrowskowego /Dz.U. Nr 274, poz. 2724 z zm./.

Zamówienie obejmuje liczbę maksymalnie 10.000 skierowań w roku 2007.

CPV - Wspólny Słownik Zamówień: 85.14.00.00-2 Różne usługi w dziedzinie zdrowia.

Uzasadnienie wyboru Wykonawcy:

Oferta wybranego Wykonawcy stanowiła jedyną ofertę złożoną w niniejszym postępowaniu i zgodnie z art. 91 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych została uznana za najkorzystniejszą w świetle kryterium oceny ofert przyjętego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (cena – waga 100%).

W stosunku do Wykonawcy nie zachodzą powody wykluczenia. Oferta Wykonawcy nie podlega odrzuceniu.

Wynagrodzenie brutto umowy: 20.000,00 zł.

Nazwa i adres Wykonawcy:

Zygmunt Klosa, ul. Lipowa 4c/39, 41-100 Siemianowice Śląskie.

DYREKTOR
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach

Marek Szewczyk

.....

/podpis Zamawiającego/

*8.10.07
Kliś
2/*