PZOZ/DZP/0705/05K/25

Płock, 31 marca 2025 roku

**Informacja**

**o WYNIKACH POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO**

Płocki Zakład Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. informuje, że w konkursie ofert w zakresie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer zadania** | **Rodzaj świadczeń zdrowotnych** |
| 1 | Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie czynności pielęgniarki anestezjologicznej w wymiarze maksymalnie 140 godzin miesięcznie na osobę - 2 osoby |
| 2 | Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie czynności pielęgniarki instrumentariuszki w wymiarze maksymalnie 35 godzin miesięcznie na osobę - 3 osoby |
| 3 | Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie czynności pielęgniarki instrumentariuszki w wymiarze maksymalnie 40 godzin miesięcznie - 1 osoba |
| 4 | Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie czynności pielęgniarki instrumentariuszki w wymiarze maksymalnie 60 godzin miesięcznie - 1 osoba |
| 5 | Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie czynności pielęgniarki instrumentariuszki w wymiarze maksymalnie 50 godzin miesięcznie - 1 osoba |
| 6 | Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie czynności pielęgniarki instrumentariuszki w wymiarze maksymalnie 90 godzin miesięcznie - 1 osoba |
| 7 | Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie czynności pielęgniarki instrumentariuszki w wymiarze maksymalnie 80 godzin miesięcznie - 1 osoba |
| 8 | Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie czynności pielęgniarki instrumentariuszki w wymiarze maksymalnie 72 godzin miesięcznie - 1 osoba |
| 9 | Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie czynności pielęgniarki instrumentariuszki w wymiarze maksymalnie 120 godzin miesięcznie - 1 osoba |
| 10 | Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie czynności pielęgniarki instrumentariuszki w wymiarze maksymalnie 162 godziny miesięcznie – 1 osoba |
| 11 | Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie czynności pielęgniarki instrumentariuszki w wymiarze maksymalnie 85 godziny miesięcznie – 1 osoba |

została wybrana oferta złożona przez*:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr zadania** | **Firma (nazwa) lub imię i nazwisko oraz adres Oferenta** |
| 1 | Magdalena RękawieckaUl. Dobra 11, 09-454 Bulkowo |
| 1 | Judyta MalinowskaSiecień 181, 09-411 Biała |
| 2 | Renata RakUl. Armii Krajowej 50A m. 53, 09-410 Płock |
| 2 | Dorota DąbrowskaParzeń-Janówek 18, 09-414 Brudzeń Duży |
| 2 | Edyta ŚwietlikUl. Kutnowska 34/9, 09-401 Płock |
| 3 | Ilona Kinga BiernackaUl. Szarych Szeregów 3 m. 30, 09-410 Płock |
| 4 | Agata MarkiewiczUl. Leśna 25a, 09-500 Gostynin |
| 5 | Aleksandra LeszczyńskaUl. Przyszkolna 14/2, 09-401 Płock |
| 6 | Luiza Lau Ul. Miła 24, 09-400 Płock |
| 7 | Mariusz StrześniewskiUl. Osiedlowa 3/8, 09-200 Sierpc |
| 8 | Iwona SzuszkiewiczUl. Dąbrówki 1/19, 09-400 Płock |
| 9 | Agnieszka KomorowskaUl. Fabiszewskiego 10, 09-500 Gostynin |
| 10  | Mira Praktyka Pielęgniarek i Położnych Mirosława NyckowskaUl. Mickiewicza 22, 09-500 Gostynin |
| 11 | Tomasz ZbyszyńskiUl. Południowa 11, 09-440 Nowa Góra |

Uzasadnienie wyboru oferty:Jedyna oferta złożona prawidłowo w postępowaniu, uznana za najkorzystniejszą, zgodnie z kryterium wyboru ofert.

**Zatwierdził:**

**Pan Marek Stawicki – Prezes Zarządu**