



# Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego

Oddział w Łodzi

92-338 Łódź, ul. Przybyszewskiego 255/267

Tel./fax: 42 649-18-03

## INFORMACJA O ZAKOŃCZENIU POSTĘPOWANIA

nr 2/2016/PRFON data: 09 czerwca 2016 r.

dotyczy: wyboru najkorzystniejszej oferty na przeprowadzenie indywidualnych masaży leczniczych na sali rehabilitacyjnej dla osób chorych na stwardnienie rozsiane w ramach prowadzonego projektu: „Rehabilitacja ruchowo-społeczna osób chorych na stwardnienie rozsiane”

Informujemy, że w wyniku przeprowadzonego zapytania ofertowego nr 2/2016/PRFON z dnia 09 czerwca 2016 r. po rozpatrzeniu wszystkich złożonych ofert wybrano ofertę 2 wykonawców:

lp.	Nazwisko i imię	Cena brutto	Doświadczenie w pracy z osobami chorymi na stwardnienie rozsiane	Kryterium cena	Kryterium doświadczenie	Punkty przyznane łącznie
1	Klaudia Wojciechowska	<i>22.06.16</i> 48,00	do 1 roku	85	5	90,00
2	Marcin Szczeciński	48,00	10 lat	85	15	100,00

### UZASADNIENIE

W ramach niniejszego postępowania ocenie podlegały oferty spełniające wymogi wskazane w zapytaniu ofertowym, wraz z załącznikami stanowiącymi integralną część do zapytania ofertowego. Spośród 3 nadesłanych ofert w terminie 2 oferty zostały zweryfikowane pozytywnie pod względem formalnym i merytorycznym. Komisja ofertowa na posiedzeniu w dniu 22.06.2016 r. dokonała wyboru 2 oferentów, których oferty zostały zweryfikowane pozytywnie pod względem formalnym i merytorycznym, aby zagwarantować ciągłość realizowanej usługi dla uczestników projektu. Wybrane oferty zagwarantują:

- większą dostępność usług na terenie województwa łódzkiego,
- systematyczność wsparcia dla osób z SM.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej CREATOR nie spełnił warunku udziału w postępowaniu dotyczącego składania ofert wyłącznie przez osoby fizyczne, świadczące usługi na podstawie umowy zlecenia oraz osoby fizyczne, prowadzące działalność gospodarczą, wykonujące osobiście zadania w ramach prowadzonego projektu.

Jednocześnie dziękujemy za udział w postępowaniu i zachęcamy do uczestnictwa w kolejnych

*22.06.16*  
PRZEWODNICZĄCY  
Polskiego Towarzystwa  
Stwardnienia Rozsianego Oddział Łódź  
Jerzy Szrejter  
(Data i podpis Zamawiającego)