

INFORMACJA O WYBORZE OFERTY

Dotyczy zamówienia publicznego na: **Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników i osób przyjmowanych do pracy oraz stażystów w Oddziale Regionalnym KRUS w Częstochowie oraz podległych Placówkach**

Terenowych

(usługę)

o szacunkowej wartości zamówienia na:

Część 1 zamówienia - 29 776,00 zł

Część 2 zamówienia - 16 223,00 zł

Część 3 zamówienia - 7 378,00 zł

W dniu **16.12.2025 r.** opublikowano ogłoszenie o zamówieniu na stronie internetowej Kasy. Do upływu terminu składania ofert, tj. do dnia **22.12.2024 r., do godz.: 12:00** złożono następujące oferty:

Część 1 – OR Częstochowa, PT Lubliniec, PT Koniecpol, PT Kłobuck, PT Myszków:

- 1) Nasza Przychodnia Sp. z o.o.
Al. Wolności 46, 42-217 Częstochowa
cena netto/brutto za osobę: 961,00 zł.
- 2) Obwód Lecznictwa Kolejowego
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Traugutta 12, 43-302 Bielsko-Biała
cena netto/brutto za osobę: 1 185,00 zł.
- 3) NZOZ Centrum Medyczne „Amicus” Sp. z o.o.
ul. Aleja Pokoju 44, 42-200 Częstochowa
cena netto/brutto za osobę: 624,00 zł.

Część 2 – PT Katowice, PT Gliwice, PT Rybnik, PT Racibórz:

- 1) Epione Sp. z o.o.
ul. Szopienicka 59, 40-431 Katowice
cena netto/brutto za osobę 1 196,00 zł.

Część 3 – PT Bielsko-Biała, PT Pszczyna, PT Cieszyn, PT Żywiec:

- 1) Centrum Opieki Medycznej „Med. Work” Sp. z o.o.
ul. Filarowa 50, 43-300 Bielsko-Biała
cena netto/brutto za osobę: 1 401,00 zł.
- 2) Centrum Medyczne Gwinner Spółka komandytowa
ul. Michała Grażyńskiego 65, 43-300 Bielsko-Biała
cena netto/brutto za osobę: 1 543,00 zł.

część 1 zamówienia

Po sprawdzeniu i przeanalizowaniu ofert za najkorzystniejszą uznano ofertę:

Nazwa: **NZOZ Centrum Medyczne „Amicus” Sp. z o.o.**

adres siedziby Wykonawcy: **ul. Aleja Pokoju 44, 42-200 Częstochowa**

NIP: **949-164-45-55**

REGON: **151508862**

oferującemu realizację części zamówienia za cenę za osobę netto/brutto: **624,00 zł.**

część 2 zamówienia

Po sprawdzeniu i przeanalizowaniu ofert za najkorzystniejszą uznano ofertę:

Nazwa: **Epione Sp. z o.o.**

adres siedziby Wykonawcy: **ul. Szopienicka 59, 40-431 Katowice**

NIP: **634-224-10-17**

REGON: **273700680**

oferującemu realizację części zamówienia za cenę za osobę netto/brutto: **1 196,00 zł.**

część 3 zamówienia

Po sprawdzeniu i przeanalizowaniu ofert za najkorzystniejszą uznano ofertę:

Nazwa: **Centrum Opieki Medycznej „Med. Work” Sp. z o.o.**

adres siedziby Wykonawcy: **ul. Filarowa 50, 43-300 Bielsko-Biała**

NIP: **547-187-94-25**

REGON: **072289496**


oferującemu realizację części zamówienia za cenę za osobę netto/brutto: **1 401,00 zł**

Uzasadnienie wyboru:

Oferty Wykonawców na poszczególne części zamówienia spełniają wszystkie wymagania Zamawiającego i zostały uznane za najkorzystniejsze ze względu na kryterium ceny.

Częstochowa, dnia 22.12.2025 roku.

GŁÓWNY SPECJALISTA

 22. 12. 2025
inż. Katarzyna Adamczyk
.....
(pieczęć, podpis osoby
przeprowadzającej postępowanie)

ZASTĘPCA DYREKTORA
OR KRUS - Częstochowie

 22. 12. 2025
.....
(pieczęć, podpis Realizującego
mgr Arletta Ujma
zamówienie)