



AGENCJA  
BADAŃ  
MEDYCZNYCH

Badanie head to head porównujące wartość funkcjonalną dwóch modeli robotycznie wspomaganą rehabilitacji u pacjentów z SMA. Jednośrodkowe, randomizowane, pojedynczo zaślepienie badanie porównawcze modelu robotycznie aktywnej pionizacji versus robotycznie wspomaganą lokomocji nr 2023/ABM/01/00004



**Ortopedyczno - Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny  
im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego  
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu**



ul. 28 Czerwca 1956r. 135/147  
61-545 Poznań  
tel. 61 83 10 331/132  
fax 61 83 34 421  
orsk@orsk.pl  
<https://orsk.pl>



znak sprawy: O-RSK.SZP.20.37.(P-PU/09). 2024.ABM. K.K.

Poznań, dnia 7 maja 2024 r.

**Strona internetowa prowadzonego postępowania  
Nr sprawy - SZP/P-PU/09/2024 ABM**

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, na zadanie pod nazwą: „USŁUGI PERSONELU BADAWCZEGO EKSPERYMENTU BADAWCZEGO „2” SZP/P-PU/09/2024 ABM.”

**INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY  
w zakresie części nr 2 (podczęść: a, b, c) i nr 5 podczęść a  
oraz UNIEWAŻNIENIU POSTĘPOWANIA w zakresie części nr 2 podczęść d**

Działając na podstawie art. 253 ust. 2 oraz 260 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm.) zwanej dalej „Ustawą”, niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem zamówienia jest „**USŁUGI PERSONELU BADAWCZEGO EKSPERYMENTU BADAWCZEGO „2”**”, Zamawiający podaje nazwę albo imię 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, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację oraz informuje o unieważnieniu postępowania w zakresie części podanych powyżej.

**Nazwa i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano:**

**CZĘŚĆ NR 2 (podczęść: a, b, c, d.)**

**Podczęść: a**

**Paulina Nowak  
ul. Kraszewskiego 15/7  
60-501 Poznań**

**Podczęść: b**

**Rehabilitacja „Ortho-Physio” Jędrzej Gruszecki  
ul. Swoboda 8  
60-391 Poznań**

**Podczęść: c**

**Patrycja Sakowska  
ul. Szarych Szeregów 15  
60-462 Poznań**

**Uzasadnienie wyboru:** Oferty w danej podczęści są najkorzystniejsze według ustalonego kryterium jakim była cena oraz doświadczenie osób w przeprowadzeniu oceny klinicznej i stanu funkcjonalnego pacjentów pediatrycznych z chorobami nerwowo mięśniowymi. Wykonawca spełnia wszystkie warunki udziału w postępowaniu, a oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**Wykonawcy, którzy złożyli oferty wraz z punktacją przyznaną poszczególnym Wykonawcom w kryterium oceny ofert, a także łączna punktacją:**

Miejsce	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Kryterium cena 60%	Kryterium doświadczenie w przeprowadzeniu oceny klinicznej i stanu funkcjonalnego pacjentów pediatrycznych z chorobami nerwowo mięśniowymi - 40%	Łączna punktacją
1	Paulina Nowak ul. Kraszewskiego 15/7 60-501 Poznań	60	40	100
2	Rehabilitacja „Ortho-Physio” Jędrzej Gruszecki ul. Swoboda 8 60-391 Poznań	53,57	40	93,57
3	Patrycja Sakowska ul. Szarych Szeregów 15 60-462 Poznań	49,52	40	89,52

**Podczęść: d - UNIEWAŻNIONA**

Zamawiający działając zgodnie z art. 260 ust. 2 Ustawy, informuje o unieważnieniu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie **części nr 2 (podczęść: d)**.

**Uzasadnienie faktyczne i prawne:**

W zakresie **części nr 2 podczęść d do upływu terminu składania ofert** została złożona jedna oferta. Oferta ta przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia. Na sfinansowanie zamówienia, Zamawiający zamierzał przeznaczyć kwotę 157 699,78 PLN brutto. Cena oferty najkorzystniejszej – Piotr Kocur to kwota 158 748,00 PLN brutto.

**CZĘŚĆ NR 5 (podczęść: a)**

**Podczęść: a**

**Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Joanna Dudzińska  
ul. Sadowa 12/2  
61-657 Poznań**

**Uzasadnienie wyboru:** Oferta w danej podczęści jest najkorzystniejsza według ustalonego kryterium jakim była cena oraz doświadczenie osób w leczeniu pacjentów z chorobami nerwowo mięśniowymi. Wykonawca spełnia wszystkie warunki udziału w postępowaniu, a oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Wykonawcy, którzy złożyli oferty wraz z punktacją przyznaną poszczególnym Wykonawcom w kryterium oceny ofert, a także łączna punktacja:

Miejsce	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Kryterium cena 60%	Kryterium doświadczenie osób w leczeniu pacjentów z chorobami nerwowo mięśniowymi - 40%	Łączna punktacja
1	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Joanna Dudzińska ul. Sadowa 12/2 61-657 Poznań	60	40	100

**Przemysław Daroszewski**  
Dyrektor Szpitala

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

Opracowała: K. Kubiak  
Sporządzono w 1 egzemplarzu  
1 egz. www.postepowania