



Gdynia, dnia 07-11-2023 r.

Wykonawcy  
ubiegający się o udzielenie zamówienia

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia klasycznego o wartości równej lub przekraczającej progi unijne w trybie przetargu nieograniczonego na:

*„Sukcesywne dostawy asortymentu jednorazowego i wielorazowego użytku na potrzeby dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o.” Nr sprawy - D25M/251/N/33-63rj/23*

I. Zamawiający – Szpitalę Pomorskie Sp. z o. o. z siedzibą w Gdyni, na podstawie treści art. 135 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.) zwanej dalej ustawą Pzp, poniżej przedstawia treść pytań wraz z odpowiedziami:

**Pytanie 1:** Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie w zadaniu 9 mocowań w rozmiarach: poz. 1) 30 x 7 cm, taśmka 150 cm; poz. 2) 30 x 7 cm, taśmka 150 cm; poz. 3) 30 x 7 cm, 2 x taśmka 150 cm; poz. 4) 30 x 7 cm, 2 x taśmka 150 cm; poz. 5) 30 x 7 cm, taśmka 150 cm;

**Odpowiedź Zamawiającego:** Zamawiający nie dopuszcza.

**Pytanie 2 dotyczy zadania nr 2:**

Prosimy o potwierdzenie, czy Zamawiający wymaga aby oznakowanie pojemników na odpady medyczne było zgodne z §6 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi, tj. posiadały widoczne oznakowanie identyfikujące, które zawiera:

- 1) kod odpadów medycznych w nim przechowywanych;
- 2) nazwę wytwórcy odpadów medycznych;
- 3) numer REGON wytwórcy odpadów medycznych;
- 4) numer księgi rejestrowej wytwórcy odpadów medycznych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016r. poz. 1638, 1948 i 2260), wraz z podaniem organu rejestrowego;
- 5) datę i godzinę otwarcia (rozpoczęcia użytkowania);
- 6) datę i godzinę zamknięcia.

**Odpowiedź Zamawiającego:** Zamawiający potwierdza konieczność podania powyższych informacji.

**Pytanie 3** Czy Zamawiający w zadaniu 15 wyrazi zgodę na modyfikację kryterium tj. wydłużenie terminu dostawy zamówienia częściowego do 21dni ? Przedmiotem zamówienia są fartuchy RTG które szyte są pod konkretne zamówienie, zatem niezbędny jest czas na ich przygotowanie a 2 dniowy termin jest nierealny.

**Odpowiedź Zamawiającego:** Zamawiający wyraża zgodę na dostawę zamówienia częściowego dla zadania 15 do 8 tygodni i dokonuje stosownych modyfikacji.

---

**Szpitalę Pomorskie Sp. z o.o.**

ul. Powstania Słycznioowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332  
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201  
| kapitał zakładowy: 177 521 500,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148  
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | [szpitalpomorskie.eu](http://szpitalpomorskie.eu)



**Pytanie 4** Czy Zamawiający dopuści myjkę o następujących parametrach: okrągła, nasączona białym, niebarwiącym mydłem, część watinowa nasączona mydłem – gramatura min. 70 g/m kw., część włókninowa, służy do zebrania mydlin – polipropylen o gramaturze 20 g/m kw.?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza, pozostałe parametry zgodne z SWZ.

**Pytanie 5 ZADANIE 1** Czy Zamawiający wymaga myjki zgrzewanej termicznie, a nie zszywanej, dzięki czemu nie działa drażniąco na skórę pacjenta?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.

**Pytanie 6 ZADANIE 1** Czy Zamawiający wymaga, aby myjki można było stosować również u niemowląt, co wykonawca potwierdzi stosownym oświadczeniem producenta?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający nie wymaga.

**Pytanie 7 ZADANIE 1** Czy Zamawiający w trosce o najwyższe standardy bezpieczeństwa pacjenta i personelu, wymaga, aby myjki (będące wyrobem kosmetycznym objętym 23% stawką VAT zgodnie z opinią Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych), posiadały wpis do europejskiego rejestru wyrobów kosmetycznych? Wpis produktu do europejskiego rejestru wyrobów kosmetycznych (CPNP) oznacza, że produkt i wszystkie składniki, zostały przetestowane pod względem bezpieczeństwa stosowania i jest gwarancją dla Zamawiającego, że użytkuje produkt sprawdzony i zarejestrowany zgodnie z obowiązującym prawem.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający nie wymaga.

**Pytanie 8 Zadanie 12** Czy Zamawiający dopuści koszule o następujących parametrach: obszerna uniwersalna koszula wykonana z nieprześwitującej, miękkiej i oddychającej włókniny typu SMS w kolorze niebieskim. Wymiary: szerokość - 140 cm, długość – 120 cm. Zakładana przez głowę, z wycięciem typu Y do mostka. Pakowana po 10 sztuk.?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza, pozostałe parametry zgodne z SWZ.

**Pytanie 9** Czy Zamawiający wydzieli z zadania 10 D Akcesoria pomocnicze poz. 3 i 4, z tego względu, że producent kończy produkcję gazików i nie będą one dostępne od stycznia 2024 roku.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie 10 zadanie 17,**

Czy zamawiający dopuści maseczki w kolorze wyłącznie niebieskim?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza.

---

**Szpital Pomorskie Sp. z o.o.**

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332  
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201  
| kapitał zakładowy: 177 521 500,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148  
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | [szpitalpomorskie.eu](http://szpitalpomorskie.eu)





#### Pytanie 11 Zadanie 1

Czy zamawiający dopuszcza/wymaga jednorazowej gąbki, nasączonej żelem dermatologicznym i hypoalergicznym - myjącym o neutralnym dla skóry pH 5,5, przeznaczona do higieny ciała i miejsc intymnych bez konieczności użycia bieżącej wody, hypoalergiczny żel na gąbkach ma delikatny przyjemny zapach i właściwości myjące oraz pielęgnacyjno-ochronne, myjki jednorazowe i wygodne w użyciu wystarczy zwilżyć myjkę niewielką ilością wody i kilkukrotnie ścisnąć, po umyciu ciało wytrzeć do sucha, bez konieczności spłukania, na skórze pozostaje delikatna warstwa ochronno-pielęgnacyjna, przebadana i testowana dermatologicznie, 24 szt w opakowaniu, wymiary 12x20cm; 0,6 cm grubości  $\pm 7\%$ , włókno poliestrowe - 100 g/m<sup>2</sup>  $\pm 5\%$ , o wadze 2,5-3 g; bez sztucznych konserwantów?

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie wyceny za najmniejsze opakowanie handlowe 24 szt. z przeliczeniem ilości z zaokrągleniem w górę do pełnych opakowań.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza.

#### Pytanie 12 dotyczy zadania nr 15

Czy Zamawiający zgodzi się na zwiększenie terminu dostawy zamówienia częściowego dla zadania nr 15 do 8 tygodni?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający wyraża zgodę na dostawę zamówienia częściowego dla zadania 15 do 8 tygodni i dokonuje stosownych modyfikacji.

#### Pytanie 13 dotyczy zadania nr 1

Prosimy zamawiającego o dopuszczenie w zadaniu nr 1 jako produkt równoważny myjki o zdecydowanie wyższych parametrach :Myjka z hypoalergicznym żelem myjącym do jednorazowego użycia, wykonana z włókna poliestrowego o wymiarach nie mniejszych niż 20 cm x 24 cm x 0,7 cm. Gramatura 120g/m<sup>2</sup> .Parametry grubości i gramatury zdecydowanie wyższe niż oczekiwania zamawiającego co powoduje iż myjka jest bardzo wydajna z bardzo dużą zawartością hypoalergicznego żelu pozwalającego na umycie jedną myjką ciała pacjenta. Żel zawarty w myjkach jest zarejestrowany zgodnie z aktualną ustawą o kosmetykach NR 1223/2009 ,posiada Raport Bezpieczeństwa Produktu Kosmetycznego bez którego nie można sprzedawać kosmetyków w Polsce i UE. Opakowanie jednostkowe nie mniejsze niż 12 szt. Instrukcja użytkowania w języku polskim. Informacja o hypoalergicznosci żelu umieszczona na pojedynczym opakowaniu handlowym. Przeliczenie do wyceny na opakowania handlowe 12 szt.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza, pozostałe parametry zgodne z SWZ.

#### Pytanie 14 Dotyczy Zadanie nr 12, poz. 1

Czy Zamawiający dopuści koszulę w kolorze tylko białym? Pozostałe wymagania zgodne z SWZ.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający nie dopuszcza.

---

#### Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332  
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201  
| kapitał zakładowy: 177 521 500,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148  
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | [szpitalpomorskie.eu](http://szpitalpomorskie.eu)



---

**Pytanie 15 Dotyczy Zadanie nr 12, poz. 1**

Czy Zamawiający dopuści koszulę wykonaną z włókniny poliestrowo - wiskozowej? Pozostałe wymagania zgodne z SWZ.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie 16 Dotyczy Zadanie nr 12, poz. 1**

Czy Zamawiający wymaga koszulę wiążaną z przodu tokami? Pozostałe wymagania zgodne z SWZ.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający nie dopuszcza.

**Pytanie 17 Dotyczy Zadanie nr 12, poz. 1**

Czy Zamawiający wymaga koszulę nieprześwitującą? Pozostałe wymagania zgodne z SWZ.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający wymaga, aby koszula była nieprześwitująca, pozostałe parametry zgodne z SWZ.

**Pytanie 18 Pakiet 1, poz. 1**

Proszę o dopuszczenie myjki wykonanej z włókniny przepuszczającej powietrze o gramaturze  $55 \text{ g/m}^2 + 20 \text{ g/m}^2$  PP.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza myjkę wykonaną z włókniny o gramaturze: jedna strona myjki  $55 \text{ g/m}^2$ , a druga strona z polipropylenu o gramaturze  $20 \text{ g/m}^2$

**Pytanie 19 Pakiet 1, poz. 1**

Proszę o dopuszczenie myjki wykonanej z włókniny poliestrowej o gramaturze min.  $65 \text{ g/m}^2$ .

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie 20 Pakiet 12, poz. 1**

Proszę o dopuszczenie koszuli wykonanej z włókniny o gramaturze  $35 \text{ g/m}^2$ .

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający nie dopuszcza.

**Pytanie 21 Pakiet 12, poz. 1**

Proszę o dopuszczenie koszuli w jednym kolorze – niebieskim.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający nie dopuszcza.

---

**Szpital Pomorskie Sp. z o.o.**

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332  
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201  
| kapitał zakładowy: 177 521 500,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148  
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | [szpitalpomorskie.eu](http://szpitalpomorskie.eu)



**Pytanie 22 Pakiet 14, poz. 1**

Proszę o dopuszczenie worków o wymiarze 11 cm x 19 cm

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie 23 Pakiet 14, poz. 3**

Proszę o dopuszczenie worków o wymiarze 35 cm x 55 cm

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie 24 Pakiet 14, poz. 4**

Proszę o dopuszczenie worków o wymiarze 16 cm x 30 cm

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający nie dopuszcza.

**Pytanie 25 Pakiet 14, poz. 4**

Proszę o dopuszczenie worków o wymiarze 21 cm x 30 cm

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający nie dopuszcza.

**Pytanie 26 Pakiet 14, poz. 4**

Proszę o dopuszczenie worków o wymiarze 35 cm x 55 cm

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający nie dopuszcza.

**Pytanie 27 Pakiet 14, poz. 5**

Proszę o dopuszczenie worków o wymiarze 16 cm x 30 cm

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający nie dopuszcza.

**Pytanie 28 Pakiet 14, poz. 5**

Proszę o dopuszczenie worków o wymiarze 21 cm x 30 cm

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający nie dopuszcza.

---

**Szpital Pomorskie Sp. z o.o.**

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332  
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201  
| kapitał zakładowy: 177 521 500,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148  
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | [szpitalpomorskie.eu](http://szpitalpomorskie.eu)





**Pytanie 29 Pakiet 14, poz. 5**

Proszę o dopuszczenie worków o wymiarze 35 cm x 55 cm

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający nie dopuszcza.

**Pytanie 30 Pakiet 14, poz. 1-5**

Proszę o dopuszczenie worków o głębokości nacięcia 2,2 cm.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie 31 Pakiet 17, poz. 1**

Proszę o dopuszczenie maski o skuteczności filtracji bakterii: BFE >98% zgodnie z EN 14683 (TYPE II) ciśnienie różnicowe Pa/cm<sup>2</sup> < 40 Pa/cm<sup>2</sup>

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie 32 Pakiet 17, poz. 1**

Proszę o dopuszczenie maski w jednym kolorze – niebieskim.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający nie dopuszcza.

II. Zamawiający – Szpital Pomorskie Sp. z o. o. z siedzibą w Gdyni, na podstawie treści art. 286 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.), zwanej dalej ustawą Pzp, informuje o zmianie treści SWZ w następującym zakresie:

**XVII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

1. Wszystkie oferty nie podlegające odrzuceniu oceniane będą na podstawie następujących kryteriów:  
Dla zadania 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,16,17,18

Lp.	RODZAJ KRYTERIUM	RANGA
1.	Cena	95 %
2.	Termin dostawy zamówienia częściowego	5%

2. **Sposób oceny oferty w kryterium cena** – Zamawiający będzie oceniał ofertę w kryterium cena na podstawie oferty wskazanej przez Wykonawcę w Formularzu Oferty, obliczonej w sposób określony w

**Szpital Pomorskie Sp. z o.o.**

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332  
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201  
| kapitał zakładowy: 177 521 500,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148  
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | [szpitalpomorskie.eu](http://szpitalpomorskie.eu)



pkt XVI SWZ, na podstawie podstawienia do wzoru zawartego w pkt 3 poniżej. Zamawiający przy ocenie oferty będzie brał pod uwagę cenę końcową podaną w Formularzu Oferty.

3. Liczba punktów jaką można uzyskać w kryterium cena, obliczona zostanie na podstawie następującego wzoru:  
 $PK = [CN / CR] \times 95$   
 PK - ilość punktów dla kryterium  
 CN - najniższa oferowana cena  
 CR - cena brutto oferty rozpatrywanej  
 Wykonawca może uzyskać maksymalnie 95 pkt w kryterium cena.
4. Ostateczna ocena punktowa będzie zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.
5. **Sposób oceny oferty w kryterium termin dostawy zamówienia częściowego** – Zamawiający będzie oceniał oferty w niniejszym kryterium na podstawie zawartych w Formularzu Oferty informacji. Maksymalny dopuszczalny termin dostawy wynosi **2 dni robocze**. Wykonawca oferuje konkretną liczbę dni dla dostawy towaru, nie więcej niż: 2 dni robocze od momentu złożenia zamówienia (termin dostawy należy podać w pełnych dniach roboczych). Zamawiający informuje, że nie wpisanie w Formularzu Oferty - **Załącznik nr 1 do SWZ** w kryterium termin dostawy żadnego terminu spowoduje, że Zamawiający uzna, iż zaoferowano maksymalny termin tj. 2 dni robocze. Zaoferowanie terminu dłuższego niż 3 dni robocze spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z SWZ.
6. Liczba punktów w kryterium termin dostawy obliczona zostanie na podstawie następującego wzoru:  
 $PK = [TN / TR] \times 5$   
 PK - ilość punktów dla kryterium  
 TN – termin dostawy najkrótszy spośród złożonych ofert  
 TR – termin dostawy oferty rozpatrywanej  
 Wykonawca może uzyskać maksymalnie 5 pkt w kryterium termin dostawy.

Ostateczna ocena punktowa oferty jest sumą punktów uzyskanych w kryterium „cena”, „termin dostawy zamówienia częściowego” będzie zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku

7. Wszystkie oferty nie podlegające odrzuceniu oceniane będą na podstawie następujących kryteriów dla zadania 15:

L.p.	RODZAJ KRYTERIUM	RANGA
1.	Cena	95 %
2.	Termin dostawy zamówienia częściowego	5%

8. **Sposób oceny oferty w kryterium cena** – Zamawiający będzie oceniał ofertę w kryterium cena na podstawie oferty wskazanej przez Wykonawcę w Formularzu Oferty, obliczonej w sposób określony w pkt XVI SWZ, na podstawie podstawienia do wzoru zawartego w pkt 3 poniżej. Zamawiający przy ocenie oferty będzie brał pod uwagę cenę końcową podaną w Formularzu Oferty.
9. Liczba punktów jaką można uzyskać w kryterium cena, obliczona zostanie na podstawie następującego wzoru:  
 $PK = [CN / CR] \times 95$   
 PK - ilość punktów dla kryterium  
 CN - najniższa oferowana cena  
 CR - cena brutto oferty rozpatrywanej  
 Wykonawca może uzyskać maksymalnie 95 pkt w kryterium cena.
10. Ostateczna ocena punktowa będzie zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.
11. **Sposób oceny oferty w kryterium termin dostawy zamówienia częściowego** – Zamawiający będzie

### Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332  
 Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201  
 | kapitał zakładowy: 177 521 500,00 zł



oceniał oferty w niniejszym kryterium na podstawie zawartych w Formularzu Oferty informacji. Maksymalny dopuszczalny termin dostawy wynosi 8 tygodni. Wykonawca oferuje konkretną liczbę tygodni dla dostawy towaru, nie więcej niż: 8 tygodni od momentu złożenia zamówienia (termin dostawy należy podać w pełnych tygodniach). Zamawiający informuje, że nie wpisanie w Formularzu Oferty - Załącznik nr 1 do SWZ w kryterium termin dostawy żadnego terminu spowoduje, że Zamawiający uzna, iż zaferowano maksymalny termin tj. 8 tygodni. Zaoferowanie terminu dłuższego niż 8 tygodni spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z SWZ.

12. Liczba punktów w kryterium termin dostawy obliczona zostanie na podstawie następującego wzoru:

$$PK = [TN / TR] \times 5$$

PK - ilość punktów dla kryterium

TN – termin dostawy najkrótszy spośród złożonych ofert

TR – termin dostawy oferty rozpatrywanej

Wykonawca może uzyskać maksymalnie 5 pkt w kryterium termin dostawy.

Ostateczna ocena punktowa oferty jest sumą punktów uzyskanych w kryterium „cena”, „termin dostawy zamówienia częściowego” będzie zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku

**W załączeniu zmodyfikowany Załącznik nr 1 do SWZ – Formularz Oferty.**

**WSZYSTKIE WPROWADZONE ZMIANY STAJĄ SIĘ INTEGRALNĄ CZĘŚCIĄ SWZ I ZASTĘPUJĄ LUB UZUPEŁNIAJĄ ZAPISY SWZ W ODPOWIEDNIM ZAKRESIE.**

Z poważaniem

Sekretarz Komisji Przetargowej

Małgorzata Brancewicz-Malec

Kierownik  
Działu Zamówień Publicznych

*Małgorzata Brancewicz-Malec*

---

**Szpital Pomorskie Sp. z o.o.**

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332  
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201  
| kapitał zakładowy: 177 521 500,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148  
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | [szpitalpomorskie.eu](http://szpitalpomorskie.eu)