



Projekt pn. Rozszerzenie dostępności robotycznie wspomaganej diagnostyki funkcjonalnej i rehabilitacji dzieci i młodych dorosłych z mózgowym porażeniem dziecięcym i innymi zespołami porażeniami na terenie województwa wielkopolskiego, nr projektu FEWP.06.13-IZ.00-0089/23
Współfinansowanie z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Regionalnego Funduszy Europejskich dla Wielkopolski na lata 2021-2027



**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.81.3.(P-PU/21 ROBO.NZL).2024.K.K.

Poznań, dnia 4 grudnia 2024 roku

Strona internetowa prowadzonego postępowania
SZP/P-PU/21/2024 ROBO.NZL

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na zadanie pn.: „**Świadczenie usług przez personel specjalistyczny projektu „2”**” nr rejestru: **SZP/P-PU/21/2024 ROBO.NZL**

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Działając na podstawie art. 222 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. 2024 poz. 1320), Zamawiający - Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:

- 1) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;
- 2) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

W tym postępowaniu w trakcie przyjmowania ofert nie została złożona żadna oferta.

Część nr 1 - Usługi pracownika laboratorium chodu - 1

Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Całkowita wartość wynagrodzenia brutto (zł) wg formularza oferty
BRAK OFERT	

Część nr 2 - Usługi pracownika laboratorium chodu - 2

Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Całkowita wartość wynagrodzenia brutto (zł) wg formularza oferty
BRAK OFERT	

Część nr 3 Wykładowca nr 1

Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Całkowita wartość wynagrodzenia brutto (zł) wg formularza oferty
BRAK OFERT	

Część nr 4 Wykładowca nr 2

Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Całkowita wartość wynagrodzenia brutto (zł) wg formularza oferty
BRAK OFERT	

Część nr 5 Wykładowca nr 3

Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Całkowita wartość wynagrodzenia brutto (zł) wg formularza oferty
BRAK OFERT	

Część nr 6 Wykładowca nr 4

Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Całkowita wartość wynagrodzenia brutto (zł) wg formularza oferty
BRAK OFERT	

Część nr 7 Wykładowca nr 5

Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Całkowita wartość wynagrodzenia brutto (zł) wg formularza oferty
BRAK OFERT	

Część nr 8 Wykładowca nr 6

Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Całkowita wartość wynagrodzenia brutto (zł) wg formularza oferty
BRAK OFERT	

Część nr 9 Wykładowca nr 7

Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Całkowita wartość wynagrodzenia brutto (zł) wg formularza oferty
BRAK OFERT	

Część nr 10 Wykładowca nr 8

Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Całkowita wartość wynagrodzenia brutto (zł) wg formularza oferty
BRAK OFERT	

Część nr 11 Wykładowca nr 9

Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Całkowita wartość wynagrodzenia brutto (zł) wg formularza oferty
BRAK OFERT	

Część nr 12 Wykładowca nr 10

Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Całkowita wartość wynagrodzenia brutto (zł) wg formularza oferty
BRAK OFERT	

Przemysław Daroszewski
Dyrektor Szpitala

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

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