Ogłoszenie powiązane:
Ogłoszenie nr 124865-2016 z dnia 2016-07-07 r. Ogłoszenie o zamówieniu - Warszawa
kompleksowa usługa telefonicznej rejestracji i informacji pacjentów Centrum Onkologii-Instytut w Warszawie przez okres 24 miesięcy
Termin składania ofert: 2016-07-18

---

**Warszawa: kompleksowa usługa telefonicznej rejestracji i informacji pacjentów Centrum Onkologii-Instytut w Warszawie nr Pn-95/16/IM**
**Numer ogłoszenia: 183325 - 2016; data zamieszczenia: 18.08.2016**
OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Usługi

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

**Czy zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:** tak, numer ogłoszenia w BZP: 124865 - 2016r.

**Czy w Biuletynie Zamówień Publicznych zostało zamieszczone ogłoszenie o zmianie ogłoszenia:** nie.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Centrum Onkologii Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie, ul. Wawelska 15B, 02-034 Warszawa, woj. mazowieckie, tel. 22 570 94 63, faks 22 570 94 63.

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Inny: Instytut Badawczy.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** kompleksowa usługa telefonicznej rejestracji i informacji pacjentów Centrum Onkologii-Instytut w Warszawie nr Pn-95/16/IM.

**II.2) Rodzaj zamówienia:** Usługi.

**II.3) Określenie przedmiotu zamówienia:** kompleksowa usługa telefonicznej rejestracji i informacji pacjentów Centrum Onkologii-Instytut w Warszawie przez okres 24 miesięcy..

**II.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 64.21.40.00-9.

SEKCJA III: PROCEDURA

**III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** Przetarg nieograniczony

**III.2) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

- **Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:** nie

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

**Część NR:** 1

**Nazwa:** kompleksowa usługa telefonicznej rejestracji i informacji pacjentów Centrum Onkologii-Instytut w Warszawie przez okres 24 miesięcy.

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 01.08.2016.

**IV.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:** 1.

**IV.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** .

**IV.4) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:**

- Centrum Informacji Medycznej TEL MED Joanna Ptaszek-Trzyna, ul. Mostowa 27A, 61-854 Poznań, kraj/woj. wielkopolskie.

**IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia** *(bez VAT)*: 819512,64 PLN.

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ**

- **Cena wybranej oferty:** 838368,00
- **Oferta z najniższą ceną:** 838368,00 / **Oferta z najwyższą ceną:** 838368,00
- **Waluta:** PLN .