



OZ-I.8044.10.2024

Kielce, dnia 12.03.2024 r.

## INFORMACJA

### O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZYCH OFERT

Województwo Świętokrzyskie – Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach przekazuje następujące informacje:

W prowadzonym postępowaniu na nabór uprawnionych lekarza/y do przeprowadzania kontroli w zakresie wynikającym z ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami, wpłynęły 4 oferty (2 w kategorii lekarz i 2 w kategorii psycholog):

Nr oferty	Nazwa i adres oferenta	Kategoria oferty	Stawka godzinowa brutto	Kwota za wykonanie jednej kontroli	Łączna ilość przyznanych punktów
1.	Dariusz Mika	lekarz	200,00 zł	1 200,00 zł	100
2.	Wioleta Dąbrowska - Koniusz	lekarz	200,00 zł	1 200,00 zł	100
3.	Aneta Gaj	psycholog	190,00 zł	1 140,00 zł	100
4.	Edyta Głazowska - Skrzyniarz	psycholog	190,00 zł	1 140,00 zł	100

#### Wybrane oferty w zakresie naboru uprawnionego lekarza:

1. Pan Dariusz Mika, zam. ul. Zagnańska 50/3, 25-528 Kielce. Oferowana kwota za wykonanie jednej kontroli brutto - 1 200,00 zł.
2. Pani Wioleta Dąbrowska-Koniusz, zam. ul. Wiosenna 1a/86, 25-534 Kielce. Oferowana kwota za wykonanie jednej kontroli brutto - 1 200,00 zł.

**Wybrane oferty w zakresie naboru uprawnionego psychologa:**

1. Pani Aneta Gaj, zam. Skroniów 33, 28-300 Jędrzejów. Oferowana kwota za wykonanie jednej kontroli brutto -1 140,00 zł.
2. Pani Edyta Głazowska – Skrzyniarz ul. Nowy Świat 18A/61, 25-522 Kielce. Oferowana kwota za wykonanie jednej kontroli brutto – 1 140,00 zł.

**Uzasadnienie wyboru:** oferty nie podlegały odrzuceniu i otrzymały największą ilość punktów tj. 100 w oparciu o kryteria wyboru ofert: cena brutto – waga 95 pkt oraz wynik rozmowy kwalifikacyjnej - waga 5 pkt.

Mając powyższe na uwadze informuję, że z wybranymi wykonawcami zostaną zawarte umowy zlecenia, których przedmiotem będzie wykonywanie w 2024 r. kontroli z upoważnienia Marszałka Województwa Świętokrzyskiego w zakresie wynikającym z ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (t.j.Dz.U.2023.622).

12.03.2024 *Jenionowska*  
.....  
/ data i podpis osoby sporządzającej

12.03.2024  
.....  
/data i podpis Dyrektora Departamentu Ochrony Zdrowia/

Z up. Marszałka Województwa  
DYREKTOR  
Departamentu Ochrony Zdrowia  
*Barbara Niziołek*