



Dr n. med. Marek Migdał  
Dyrektor  
Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”  
Al. Dzieci Polskich 20,  
04-730 Warszawa  
[www.czd.pl](http://www.czd.pl)

tel. +48 22 815 16 00; 22 815 19 00  
fax +48 22 815 15 10  
e-mail: [dyrektor@ipczd.pl](mailto:dyrektor@ipczd.pl)

D/DKR/PK/AS/770/2025

Warszawa, 24.07.2025r.

## INFORMACJA

### O WYNIKACH POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” informuje, że w konkursie ofert pn.: Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarstwa w oddziałach zachowawczych oraz na Izbie Przyjęć na rzecz pacjentów Instytutu „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” – 6 zadań - 14 osób - KO/CZD/71/25, wybrano oferty złożone przez:

Zadanie nr 1: dotyczy udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarstwa w Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej i Pediatricznej.

| Klasyfikacja | Imię i nazwisko oferenta                                      |
|--------------|---------------------------------------------------------------|
| 1            | Usługi pielęgniarstwa i edukacyjne podolog Katarzyna Zawadzka |
| 2            | Adrian Wałdon                                                 |

**Dla zadania nr 1 wpłynęły 2 oferty.**

Zadanie nr 2: dotyczy udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarstwa w Oddziale Nefrologii, Transplantacji Nerek i Nadciśnienia Tętniczego.

| Klasyfikacja | Imię i nazwisko oferenta |
|--------------|--------------------------|
| 1            | Jolanta Sarna            |
| 1            | Barbara Celej            |

**Dla zadania nr 2 wpłynęły 2 oferty**

Zadanie nr 3: dotyczy udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarstwa w Oddziale **Okulistyki**. Zadanie będzie realizowane przez 1 osobę.

| Klasyfikacja | Imię i nazwisko oferenta |
|--------------|--------------------------|
| 1            | <b>Barbara Witan</b>     |

Dla zadania nr 3 wpłynęła 1 oferta.

Zadanie nr 4: dotyczy udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarstwa w Oddziale **Pediatric, Żywienia i Chorób Metabolicznych**. Zadanie będzie realizowane przez 5 osób.

| Klasyfikacja | Imię i nazwisko oferenta |
|--------------|--------------------------|
| 1            | <b>Barbara Borowy</b>    |
| 2            | <b>Ewa Szymońska</b>     |
| 3            | <b>Maria Sokołowska</b>  |
| 3            | <b>Grażyna Mazur</b>     |
| 3            | <b>Teresa Uziębło</b>    |

Dla zadania nr 4 wpłynęło 5 ofert.

Zadanie nr 5: dotyczy udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarstwa w **Izbie Przyjęć**. Zadanie będzie realizowane przez **1 osobę**.

| Klasyfikacja | Imię i nazwisko oferenta |
|--------------|--------------------------|
| 1            | <b>Helena Birkholz</b>   |

Odrzucono oferty złożone przez:

| Klasyfikacja                                                             | Imię i nazwisko oferenta |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| brak klasyfikacji,<br>cena oferty przewyższa<br>szacunek do postępowania | <b>Szymon Zwińczak</b>   |

Dla zadania nr 5 wpłynęły 2 oferty.

Zadanie nr 6: dotyczy udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarstwa w **Oddziale Urologii**. Zadanie będzie realizowane przez 2 osoby.

| Klasyfikacja | Imię i nazwisko oferenta |
|--------------|--------------------------|
| 1            | <b>Halina Zabłocka</b>   |
| 1            | <b>Alina Chacińska</b>   |

**Dla zadania nr 6 wpłynęły 2 oferty.**

.....

(podpis Udzielającego Zamówienie lub osoby upoważnionej)