

Szpital Miejski Specjalistyczny  
im. Gabriela Narutowicza w Krakowie  
Dział Zamówień Publicznych i Umów  
ul. Prądnicka 35-37  
31-202 Kraków

Znak sprawy: ZP/36/2020

Kraków dnia: 2020 -07- 31 .....

**Z A W I A D O M I E N I E**  
**o unieważnieniu postępowania w pakietach: 2,3,4**

Uprzejmie informujemy, iż na podstawie art. 93 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1843) Zamawiający w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie **przetarg nieograniczony** na: **Zakup i dostawa czepków chirurgicznych, osłon na buty, opasek, fartuchów ochronnych, osłon na aparaturę, pokrowców, ubrań męskich chirurgicznych, pościeli - jednorazowego użytku**, był zobowiązany unieważnić następujące części:

Nr zadania	Temat Powód unieważnienia
2	<b>Pakiet 2 - Opaski</b> Art.93 ust.1 pkt 1 ustawy Pzp- nie złożono żadnej oferty
3	<b>Pakiet 3 - Fartuch ochronny z włókniny</b> Art.93 ust.1 pkt 1 ustawy Pzp- nie złożono żadnej oferty
4	<b>Pakiet 4 - Osłony na aparaturę</b> Art.93 ust.1 pkt 1 ustawy Pzp- nie złożono żadnej oferty

Z-ca DYREKTORA  
ds. Lecznictwa  
Szpitala Miejskiego Specjalistycznego  
im. Gabriela Narutowicza w Krakowie  
Z-CA DYREKTORA ds. FINANSÓW  
GŁÓWNY KSIĘGOWY  
Szpitala Miejskiego Specjalistycznego  
im. Gabriela Narutowicza w Krakowie  
*dr n. med. Tomasz Sorysz*  
*mgr Iwona Jasicka*

DO-013-33/20

Kraków, 2020-07-20

## PEŁNOMOCNICTWO

### Dyrektora Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Niniejszym działając w imieniu Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza w Krakowie upoważniam:

1. Panią mgr Iwonę Jasicką – Zastępcę Dyrektora ds. Finansowych;
2. Pana dr n. med. Tomasza Sorysza – Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa,

do składania w moim imieniu oświadczeń woli w sprawach z zakresu bieżącej działalności Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza w Krakowie za wyjątkiem spraw strategicznych dla działalności Szpitala, w tym do reprezentowania Szpitala przed właściwymi Sądami i organami administracji publicznej, Wojewódzką Komisją do Spraw Orzekania o Zdarzeniach Medycznych, Krajową Izbą Odwoławczą oraz organami ścigania, w ten sposób, że do ważności czynności zawartej w moim imieniu potrzebne jest wspólne złożenie zgodnych oświadczeń woli przez obu Pełnomocników.

Pełnomocnictwo ważne jest w dniach od 20.07.2020 r. do 31.07.2020 r.

**DYREKTOR**  
Szpitala Miejskiego Specjalistycznego  
im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

.....dr n. med. Renata Godyń-Swędziot  
Mocodawca

1. Niniejsze pełnomocnictwo przyjmuję:

Z-CA DYREKTORA ds. FINANSOWYCH  
GŁÓWNY KSIĘGOWY  
Szpitala Miejskiego Specjalistycznego  
im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

.....mgr Iwona Jasicka  
mgr Iwona Jasicka

2. Niniejsze pełnomocnictwo przyjmuję:

Z-ca DYREKTORA  
ds. Lecznictwa  
Szpitala Miejskiego Specjalistycznego  
im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

.....dr n. med. Tomasz Sorysz  
dr n. med. Tomasz Sorysz

**ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM**

Kraków, dnia 22 LIP. 2020

Krzysztof Komarnicki  
Zastępca Dyrektora  
KR-3043