



SCM sp. z o. o.

**STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE**  
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup  
ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

Tel.77/403-28-50; fax.77/403-28-53; sekretariat@szpital-kup.eu; www.szpital-kup.eu

Szpital Pulmonologiczno  
-Reumatologiczny w Kup  
tel.77 403-28-50

Szpital Rehabilitacyjny  
w Pokoju  
Tel.77/406-54-50

Ambulatorium  
w Chróścicach (POZ)  
Tel/fax 77/469-52-35

## OGŁOSZENIE O ROZSTRZYgniĘCIU KONKURSU

Znak sprawy: KO/9/2018

1. Nazwa i adres zamawiającego:

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE Sp. z o. o. z siedzibą w Kup  
ul. KAROLA MIARKI 14, 46 – 082 KUP  
REGON: 530938517 NIP: 991-00-60-280  
Tel. 077) 403-28-60 Faks: 077) 427-47-84

2. **Określenie przedmiotu konkursu:** konkurs ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych polegających na **pełnieniu obowiązków lekarza Oddziału Geriatrycznego.**

3. Uzasadnienie wyboru wykonawcy/~~unieważnienia~~ postępowania: w ocenie komisji konkursowej przy zastosowaniu kryterium cena 100% wybrano najkorzystniejszą ofertę, która otrzymała najwyższą ilość punktów.

4. Nazwa i adres oferenta, którego ofertę uznano za najkorzystniejszą:

- a) Prywatna Praktyka Lekarska Wyjazdowa Katarzyna Bojkowska-Otrębska,  
Ul. Chabrów 121/12, 45-221 Opole.



**KIEROWNIK DZIAŁU  
ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I ZAKUPÓW**  
*Ewa Joniec*  
mgr Ewa Joniec

**DYREKTOR  
DS. LECZNICTWA**  
*Andrzej Bunio*  
dr n. med. Andrzej Bunio

*Sylwia Skutecka*  
**Sylwia Skutecka**