



OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIECIU KONKURSU

Znak sprawy: KO/1/2023

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: 991-04-98-289
Tel. 077) 403-28-60 Faks: 77) 427-47-84
2. **Określenie przedmiotu konkursu:** konkurs ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych polegających na **pełnieniu obowiązków Kierownika 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.

DYREKTOR
ds. Inwestycji i Rozwoju
Wojciech Szymborski

KIEROWNIK DZIAŁU
ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I ZAKUPÓW
Ewa Jonec
mgr Ewa Jonec

KIEROWNIK
Działu Personelu i Placowego
Sylwia Skutecka
Sylwia Skutecka