



Kup, dnia 13 czerwca 2023 r.

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIECIU KONKURSU

Znak sprawy: KO/7/2023

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 lekarza Oddziału Chorób Wewnętrznych.**
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) Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Gabinet Reumatologiczny Karina Konieczna, ul. 1 Chocimska 5/33, 45-401 Opole.

GŁÓWNA KSIĘGOWA

[Signature]
mgr Sonia Cebulla

**KIEROWNIK DZIAŁU
ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I ZAKUPÓW**

[Signature]
mgr Ewa Joniec

**KIEROWNIK
Działu Personalia Pracowego**

[Signature]
Sylvia Skutecka