



Kup, dnia 15 marca 2024 r.

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIECIU KONKURSU

Znak sprawy: KO/1/2024

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 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:

Karolina Wilczyńska, Indywidualna Praktyka Lekarska, ul. Koszalińska 7/7, 45-317 Opole

KIEROWNIK DZIAŁU
ROZLICZEŃ ŚWIADCZEŃ
ZDROWOTNYCH I STATYSTYKI

mgr inż. Alina Filla

KIEROWNIK DZIAŁU
ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I ZAKUPÓW

mgr Ewa Jolenc

DYREKTOR
ds. organizacji świadczeń
medycznych

Andrzej Wojnarowski