



Kup, dnia 26 czerwca 2024 r.

## OGŁOSZENIE O ROZSTRZYgniĘCIU KONKURSU

Znak sprawy: KO/3/2024

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 realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie pełnienia obowiązków fizjoterapeuty w warunkach domowych.
3. Uzasadnienie wyboru wykonawcy/~~unieważnienia postępowania~~: w ocenie komisji konkursowej przy zastosowaniu kryterium cena 100% wybrano najkorzystniejsze oferty, które otrzymały najwyższą ilość punktów.
4. Nazwa i adres oferenta, którego ofertę uznano za najkorzystniejszą:
  - 1) Marta Staszalek, Rychnów 74, 46-100 Namysłów.

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

DYREKTOR  
ds. organizacji świadczeń  
medycznych  
*Andrzej Wojnarowski*  
Andrzej Wojnarowski

KIEROWNIK  
Działu Personalno-Płacowego  
*Sylwia Skutecka*  
Sylwia Skutecka