



Kup, dnia 23 grudnia 2024 r.

## OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIECIU KONKURSU

Znak sprawy: KO/17/2024

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 Kierownika 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:  
Indywidualna Praktyka Lekarska Bartosz Zaleciński, ul. Wyszyńskiego 24c, 46-203 Kluczbork.

DYREKTOR  
ds. organizacji świadczeń  
medycznych  
Andrzej Wojnarowski

KIEROWNIK DZIAŁU  
ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I ZAKUPÓW  
mgr Ewa Jonec

KIEROWNIK  
Działu Personelu Placowego  
Sylwia Skutecka