



Kup, dnia 31 marca 2025 r.

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIECIU KONKURSU

Znak sprawy: DZPiZ.272.1.2025

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 ratownika medycznego w SCM Sp. z o. o.**

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:

Ewa Łazarz-Wróbel, Ul. Drzymały 10, 49-300 Brzeg

Andrzej Wojnarowski
DIREKTOR
ds. organizacyjnych świadczeń
medycznych

KIEROWNIK DZIAŁU
ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH ZAKUPÓW
mgr Ewa Jónienc

PRZEŁOŻONA PIELEGNIAREK
mgr Beata Falkowicz