



Kup, dnia 14 kwietnia 2025 r.

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIECIU KONKURSU

Znak sprawy: DZPiZ.272.2.2025

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 lekarza dyżurnego w SCM Sp. z o. o.**
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:
 - a) Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Anna Beniak, ul. Jana Pawła II 7/4, 56-120 Brzeg Dolny

KIEROWNIK DZIAŁU
ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I ZAKUPÓW
Ewa Jónienc
mgr Ewa Jónienc

DYREKTOR
ds. organizacji świadczeń
medycznych
Andrzej Wojnarowski
Andrzej Wojnarowski

KIEROWNIK
Działu Personelu Pracownych
Sylvia Skutecka
Sylvia Skutecka