



SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup
ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

Tel.77/403-28-50; fax.77/403-28-53; sekretariat@szpital-kup.eu; www.szpital-kup.eu

Szpital Pulmonologiczno
-Reumatologiczny w Kup
tel.77 403-28-50

Szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
Tel.77/406-54-50

Ambulatorium
w Chróścicach (POZ)
Tel/fax 77/469-52-35



OGŁOSZENIE O ROZSTRZYgniĘCIU KONKURSU

Znak sprawy: KO/17/2018

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: 991-00-60-280

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 Ośrodka Rehabilitacji Diennej i Lekarskiej Opieki Rehabilitacyjnej w Kup**

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:

Prywatny Gabinet Lekarski Anna Łabuda

ul. Ozimska 22, 45-058 Opole

PROKURENT SAMOISTNY


mgr Soma Cepulla