



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

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYgniĘCIU KONKURSU

Znak sprawy: KO/02/2019

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: 403-28-53
2. **Określenie przedmiotu konkursu:** konkurs ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych polegających **pełnieniu obowiązków Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Chróścicach.**
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 Aleksander Sakowski
Ul. Katowicka 2, 46-082 Kup.

**DYREKTOR
DS. LECZNICTWA**

ABW
dr n. med. *Andrzej Bunio*

**KIEROWNIK DZIAŁU
ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I ZAKUPÓW**

Ewa Joniec
mgr *Ewa Joniec*

Kierownik Działu Personalno-Placowego

Sylwia Skutecka
Sylwia Skutecka

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

