



Kup, dnia 5 grudnia 2019r.

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYgniĘCIU KONKURSU

Znak sprawy: KO/15/2019

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: 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

KIEROWNIK DZIAŁU
ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH I ZAKUPÓW
Ewa Joniec
mgr Ewa Joniec

DYREKTOR
DS. LEKZNICTWA
Andrzej Bunio
dr n. med. Andrzej Bunio

Kierownik Działu Personalno-Płacowego
Sylwia Skutecka
Sylwia Skutecka