



Kup, dnia 5 grudnia 2019r.

## OGŁOSZENIE O ROZSTRZYgniĘCIU KONKURSU

Znak sprawy: KO/16/2019

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 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**

KIEROWNIK DZIAŁU  
ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I ZAKUPÓW  
*Ewa Jonec*  
mgr Ewa Jonec

DYREKTOR  
DS. LECZNICTWA  
*dr n. med. Andrzej Bunio*  
dr n. med. Andrzej Bunio

Kierownik Działu Personelu-Płacowego  
*Sylvia Skutecka*  
Sylvia Skutecka