



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

Ośrodek Rehabilitacji
Leczniczej w Suchym Borze
tel/fax 77/427-07-75

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



ZAWIADOMIENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU KONKURSU

Znak sprawy: KO/1/2016

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 przetargowej przy zastosowaniu kryterium cena 100% wybrano najkorzystniejszą ofertę, która otrzymała najwyższą ilość punktów.

4. Nazwa i adres oferenta, którego ofertę uznano za najkorzystniejszą:

- a) Indywidualna Praktyka Lekarska Aleksander Sakowski, Ul. Katowicka 2, 46-082 Kup.

PREZES ZARZĄDU

mgr inż. Mirosław Wójciak