



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/7/2017

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 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:  
a) Jan Pogorzelski, Suchy Bór, ul. Grudzińska 20, 46-053 Chrzastowice.

**DYREKTOR  
DS. LECZNICTWA**

*dr n. med. Wojciech Kucharski*

**KIEROWNIK DZIAŁU  
ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I ZAKUPÓW**

*mgr Ewa Jonienc*

**Kierownik Działu Personalno-Placowego**

*Sylvia Skutecka*