



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/fax 77/469-52-35



### OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU KONKURSU

Znak sprawy: KO/6/2017

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 Ośrodka Rehabilitacji Diennej i Lekarskiej Ambulatoryjnej Opieki Rehabilitacyjnej w Kup.**

3. Uzasadnienie wyboru wykonawcy/~~unieważnienia postępowania~~: w ocenie komisji konkursowej przy zastosowaniu kryterium cena 100% wybrano najkorzystniejsze oferty, które otrzymały najwyższą ilość punktów.

4. Nazwy i adresy oferentów, których oferty uznano za najkorzystniejsze:

a) Prywatny Gabinet Lekarski Anna Łabuda, ul. Ozimska 22, 45-058 Opole.

**DYREKTOR**  
**DS. LECZNICTWA**  
*dr n. med. Wojciech Kucharski*

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

**ST. INSPEKTOR**  
**DS. KADR**  
*Alina Mikulla*