Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem
w Poznaniu
ul. Bolesława Krysiewicza 7/8, 61-825 Poznań
Bank Śląski S.A. O/Poznaniu Nr 93 1050 1520 1000 0005 0332 1192

tel. 61 850 62 00
fax. 61 852 98 06
e-mail: kancelaria@szoz.pl
www.szoz.pl
NIP: 778-11-28-565
REGON: 630863147

Poznań, dn. 13.12.2019 r.

Ogłoszenie o wyniku konkursu ofert

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradniach Specjalistycznych przez lekarza z zakresu:

Zakres 1: ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA – lekarz Poradni Ortopedycznej i Wad Postawy (Przychodnia Medycyny Wieku Rozwojowego)

Wymagania: *Lekarz posiadający specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty z Ortopedii i Traumatologii*

Zakres 2: PRELUKSACJA – lekarz Poradni Preluksacyjnej (Przychodnia Medycyny Wieku Rozwojowego)

Wymagania: *Lekarz posiadający specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty z Ortopedii i Traumatologii*

Udzielający zamówienie:

Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem
ul. Krysiewicza 7/8, 61-825 Poznań
tel. 61 850 62 00, fax 61 852 98 06
www.szoz.pl, e-mial: konkursy@szoz.pl
Godziny pracy: od poniedziałku do piątku od 7:00 do 14:35

1. Nazwa zamówienia:
   Przedmiotem konkursu jest udzielenie świadczeń zdrowotnych w Poradniach Specjalistycznych :

Zakres 1: ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA – lekarz Poradni Ortopedycznej i Wad Postawy (Przychodnia Medycyny Wieku Rozwojowego)

Wymagania: *Lekarz posiadający specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty z Ortopedii i Traumatologii*

SZOZnMiD w Poznaniu ogłasza, że w konkursie została złożona 1 oferta dla ww. zakresu.

2. Dane z otwartej oferty:

L.P.	NAZWA OFERENTA	ADRES
1	Marek Kolaśniewski Indywidulana Specjalistyczna Praktyka Lekarska	Ul. Stodolna nr 14 62-035 Kórnik

Zakres 2: PRELUKSACJA – lekarz Poradni Preluksacyjnej (Przychodnia Medycyny Wieku Rozwojowego)

Wymagania: *Lekarz posiadający specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty z Ortopedii i Traumatologii*

SZOZnMiD w Poznaniu ogłasza, że w konkursie została złożona 1 oferta dla ww. zakresu.

3. Dane z otwartej oferty:

L.P.	NAZWA OFERENTA	ADRES
1	Marek Kolaśniewski Indywidulana Specjalistyczna Praktyka Lekarska	Ul. Stodolna nr 14 62-035 Kórnik

Z poważaniem

Z upoważnienia
Dyrektora Naczelnego

Z-ca Dyrektora ds. Medycznych

dr Donata Jarmołowska-Jurczyszyn

Sprawę prowadzi: Katarzyna Królska, tel. +48 61 850 62 95, e-mail: katarzyna.krolska@szoz.pl