



Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem
w Poznaniu

ul. Bolesława Krysiewicza 7/8, 61-825 Poznań

Bank Śląski S.A. O/Poznań, 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. 21.07.2020 r.

Ogłoszenie o wyniku konkursu ofert
na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu:

Zakres I: *Elektroradiologia – magister/licencjat elektroradiologii*

Wymagania: *wykształcenie wyższe w kierunku elektroradiologii*

Zakres II: *Elektroradiologia – technik elektroradiologii*

Wymagania: *wykształcenie średnie w kierunku elektroradiologii*

Udzielający zamówienie:

Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem

ul. Krysiewicza 7/8, 61-825 Poznań

tel. 61 850 62 00

www.szoz.pl, e-mail: zampub@szoz.pl

Godziny pracy: od poniedziałku do piątku od 7:00 do 14:35

1. Nazwa zamówienia:

Przedmiotem konkursu jest udzielenie świadczeń zdrowotnych z zakresu:

Zakres I: *Elektroradiologia – magister/licencjat elektroradiologii*

Wymagania: *wykształcenie wyższe w kierunku elektroradiologii*

Zakres II: *Elektroradiologia – technik elektroradiologii*

Wymagania: *wykształcenie średnie w kierunku elektroradiologii*

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

2. Dane z otwartej oferty:

Zakres I: *Elektroradiologia – magister/licencjat elektroradiologii*

Wymagania: *wykształcenie wyższe w kierunku elektroradiologii - nie złożono żadnej oferty.*

Zakres II: *Elektroradiologia – technik elektroradiologii*

Wymagania: *wykształcenie średnie w kierunku elektroradiologii*

L.P.	NAZWA OFERENTA	ADRES
1	Klaudia Bartkowiak Technik Elektroradiolog	Ul. Krótka nr 11A 63-100 Śrem

Komisja sprawdziła ofertę ww. Przyjmującego zamówienie pod względem załączonych dokumentów i uznała ją za najkorzystniejszą oraz spełniającą wszystkie warunki konkursu.

Szpital św. Józefa
ul. Krysiewicza 7/8
61-825 Poznań
tel. 61 850 62 00
fax: 61 852 98 06

Szpital św. Józefa
ul. Nowowiejskiego 56/58
60-734 Poznań
tel. 61 852 44 91

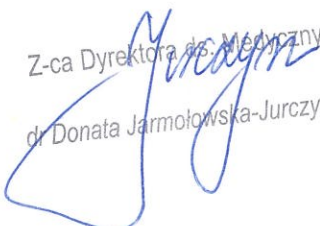
Szpital św. Rodziny
ul. Jarochońskiego 18
60-235 Poznań
tel. 61 866 50 12
fax: 61 866 23 24

Oferta ww. Przyjmującego zamówienie jest zgodna z przedmiotem zamówienia, spełnia wymogi określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Konkursu oraz spełnia wymagania określone zgodnie z art. 26 i następną ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 295), w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

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, zampub@szoz.pl

Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu
ul. Bolesława Krzywobłota 7/8
61-825 Poznań