



Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem  
w Poznaniu

ul. Bolesława Krzywobłota 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. 21.08.2020 r.

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

**Zakres: Radiologia – lekarz (Szpital Św. Józefa)**

**Wymagania: lekarz specjalista, lekarz I stopnia, lekarz w trakcie specjalizacji: w dziedzinie Radiologia i Diagnostyka Obrazowa**

**Udzielający zamówienie:**

Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu

ul. Krzywobłota 7/8, 61-825 Poznań

tel. 61 850 62 00

[www.szoz.pl](http://www.szoz.pl), e-mail: [zampub@szoz.pl](mailto: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: Radiologia – lekarz (Szpital Św. Józefa)**

**Wymagania: lekarz specjalista, lekarz I stopnia, lekarz w trakcie specjalizacji: w dziedzinie Radiologia i Diagnostyka Obrazowa**

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	Indywidualna Praktyka Lekarska Barbara Marzol	Ul. Kaczorowskiego nr 2 62-020 Swarzędz

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

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 następny ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2020.295 ze zm.), w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

Z poważaniem

DYREKTOR NACZELNY  
  
Izabela Marciniak

Sprawę prowadzi: Karolina Hetmanowska-Prentke, tel. +48 61 850 62 95, e-mail: [karolina.prentke@szoz.pl](mailto:karolina.prentke@szoz.pl), [zampub@szoz.pl](mailto:zampub@szoz.pl)

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