



# SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl  
Regon 276271110, NIP 649-19-18-293  
Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

Zawiercie, dnia 18.05.2017r.

Ldz. SPZ nr *6348*...../2017

## Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu ofert na świadczenia zdrowotne w Szpitalu Powiatowym w Zawierciu

Komisja konkursowa powołana Zarządzeniem Dyrektora Szpitala Powiatowego w Zawierciu nr 39/2017 z dnia 24.04.2017 w składzie:

Przewodniczący: Sławomir Milka

Członkowie: Włodzimierz Wierzba

Danuta Sierka

Magdalena Sitek

Martyna Sawicka-Selejda

informuje, że w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na świadczenie usług zdrowotnych w zakresie wykonywania badań rezonansu magnetycznego wybrano ofertę złożoną przez :

**RESONICA Połetek i Wspólnicy sp.j.,**

**ul. Olimpijska 2,**

**41-100 Siemianowice Śląskie**

**Pouczenie:** Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Dyrektora Szpitala Powiatowego w Zawierciu w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o wyniku konkursu, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu ofert. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

P.O. Z-CA DYREKTORA DS. LECZNICTWA  
SZPITALA POWIATOWEGO  
W ZAWIERCIU  
*[Signature]*  
dr n. med. SŁAWOMIR MILKA