Beskidzkie Centrum Onkologii - Szpital Miejski
im. Jana Pawła II
Bielsko-Biała

**BESKIDZKIE CENTRUM ONKOLOGII – SZPITAL MIEJSKI**
**im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej**
**43-300 BIELSKO-BIAŁA ul. Wyzwolenia 18**
**Centrala tel. 33 498 40 01 Sekretariat tel. 33 8164370 fax. 33 8164401**
**Centrala tel. 33 8272500 Kancelaria 33 8272501 fax. 33 8272505 ul. Wyspiańskiego 26**
**Centrala tel. 33 819 87 60 ul. Emilii Plater 17**

Bielsko-Biała, 15.10.2015r.

# INFORMACJA
# ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU OFERT

udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **pełnienia dyżurów lekarskich** w dni robocze w godzinach od 14.35 – 7.00 oraz w soboty, niedziele i święta 24 godziny na dobę **w Izbie Przyjęć** Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej w lokalizacji przy ul. Wyspiańskiego 21, w godzinach i dniach ustalonych harmonogramem

**Oferenci wybrani do realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu:**

| Nazwa i adres Oferenta |
|---|
| **PRAKTYKA LEKARSKA JAKUB GRYGIERZEC**<br>ul. Borowików 49, 43-300 Bielsko-Biała |
| **ARTUR SUFRYD**<br>**INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA**<br>ul. Kukułek 3A lok. 1, 43-300 Bielsko-Biała |
| **PRAKTYKA LEKARSKA MAGDALENA GRIM**<br>Wisła Mała ul. Borsuków 21A, 43-243 Wisła Wielka |

**Przewodniczący**
**Komisji Konkursowej:**

Z-ca Dyrektora
ds. Organizacji i Zarządzania
Beskidzkiego Centrum Onkologii - Szpitala Miejskiego
im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej
mgr Joanna Dworniczek

**Zatwierdził:**

DYREKTOR
Beskidzkiego Centrum Onkologii
- Szpitala Miejskiego
im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej
dr n. med. Rafał Muchacki

19. 10. 2015