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, 22.05.2017r.

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 będących przedmiotem konkursu

NAZWA I ADRES OFERENTA
INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA PAWEŁ BUCZEK ul. Joachima Lelewela nr 23 lok. 16 43-300 Bielsko-Biała
MAŁGORZATA MYŚLIWIEC-ZIELIŃSKA PRAKTYKA LEKARSKA Stryszawa nr 299C, 34-205 Stryszawa
INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA MARCIN MIERZWA ul. Mstowska nr 48, 42-256 Olsztyn
PRZEMYSŁAW SURÓWKA ul. Jagiellońska nr 12 lok. 7, 43-502 Czechowice-Dziedzice
KAMED JOANNA ŚWITEK ul. Chorzowska nr 30 lok. 5, 44-106 Gliwice

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
Lech Wędrychowicz

KRS 0000412996 NIP 9372662340 REGON 242865296
ING Bank Śląski O/Bielsko-Biała Nr konta 68105010701000000106298375
www.onkologia.bielsko.pl email: szpital@onkologia.bielsko.pl