



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku

38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26

tel. +48 13 46 56 100 fax +48 13 46 56 200 [www.zozsanok.pl](http://www.zozsanok.pl)

Rachunek bankowy PBS o/Sanok nr 85864200022001006016850003

NIP 687-16-40-438; REGON 370444345, KRS 0000059726

Dział Personalno - Organizacyjny/kadry@zozsanok.pl

SPZOZ NO/RO/45/19

Sanok, dn. 21.06.2019 r.

## ZAWIADOMIENIE O ROZSTRZYgniĘCIU POSTĘPOWANIA

**Dotyczy:** konkursu ofert nr **SPZOZ/ŚZ/45/2019** na wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w Oddziale Dziennym Terapii Uzależnienia od Alkoholu SP ZOZ w Sanoku.

**Działając na podstawie § 10 pkt. 1 REGULAMINU PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ** będącego Załącznikiem nr 2 do zarządzenia nr **SPZOZ/ZARZ/NO/45/19** Dyrektora SPZOZ w Sanoku z dnia 17 maja 2019 r. **Udzielający Zamówienia zawiadamia o wyborze następujących ofert:**

1. Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Beata Stróżowska-Moczarny,  
ul. Kiczury 16, 38-500 Sanok

Tym samym prosimy o przybycie do SP ZOZ w Sanoku ul. 800-lecia 26, celem podpisania stosownej umowy.

**DYREKTOR**  
SP ZOZ w Sanoku

*mgr Henryk Przybycisz*

.....  
Dyrektor SP ZOZ w Sanoku