



**SZPITAL MIEJSKI
W ZABRZU**

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o. o.
ul. Zamkowa 4 41-803 Zabrze
tel.: 32 277 61 00 fax: 32 271 73 11
www.szpitalzabrze.pl
sekretariat@szpitalzabrze.pl

SM/DZ/2016/

Zabrze, dnia 12.10.2016r.

Kapitał zakładowy 35 942 450 zł
NIP 648-270-05-83
REGON 241127857
KRS 0000328484

Prezes Zarządu
tel.: 32 277 61 00
fax: 32 271 73 11

Z-ca Prezesa
tel.: 32 277 61 00
fax: 32 271 73 11

Z-ca Dyrektora
ds. Techniczno-Administracyjnych
tel.: 32 277 61 00 wew. 103

Z-ca Dyrektora ds. Organizacji
Usług Medycznych i Statystyki
tel.: 32 277 61 00 wew. 202

Z-ca Dyrektora
ds. Rachunkowości Zarządczej
i Controllingu
tel.: 32 277 61 00 wew. 188

Naczelną Pielęgniarką
tel.: 32 277 61 00 wew. 116

Główny Księgowy
tel.: 32 277 61 00 wew. 111

Biuro Prawne
tel.: 32 277 61 00 wew. 109

Dział Administracji Zamówień
i Logistyki
tel.: 32 277 61 00 wew. 370

Dział Organizacji Usług Medycznych
i Statystyki
tel.: 32 277 61 00 wew. 106

Dział Ekonomiczno-Finansowy
tel.: 32 277 61 00 wew. 112

Dział Kadr i Plac
tel.: 32 277 61 00 wew. 119

Dział Techniczno-Gospodarczy
tel.: 32 277 61 00 wew. 123

**ZMIANA TERMINU ROZSTRZYGNIECIA KONKURSU OFERT NR
10/DO/09/2016 NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W SZPITALU
MIEJSKIM W ZABRZU SP. Z O.O.**

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. przy ul. Zamkowej 4, informuje, iż w postępowaniu konkursowym nr 10/DO/09/2016 w zakresie wykonywania badań *Rezonansu Magnetycznego (RM) dla pacjentów hospitalizowanych wraz z najmem powierzchni użytkowej Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o. z przeznaczeniem na pracownię rezonansu magnetycznego* przesuwam termin rozstrzygnięcia konkursu z dnia 12.10.2016r. na dzień 18.10.2016r.

ZASTĘPCA PREZESA

Piotr Trybalski

Z-ca Prezesa Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.

dr n. med. Mariusz K. Wójtowicz
MBA, Ekac.

Prezes Zarządu
Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.

Prezes Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.