



# SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU

Zabrze dnia 18.03.2020r.

SM/DK/15/ 07 /03/2020

## ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU OFERT 06/DK/02/2020 NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W SZPITALU MIEJSKIM W ZABRZU SP. Z O.O.

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.  
ul. Zamkowa 4 41-803 Zabrze  
tel. 32 277 62 00 fax. 32 271 37 11  
www.szpitalzabrze.pl  
sekretariat@szpitalzabrze.pl

Kapitał zakładowy 88 229 250 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

Członek Zarządu  
tel. 32 277 61 00  
fax. 32 271 73 11

Z-ca Dyrektora ds. Organizacji  
Usług Medycznych i Statystyki  
tel. 32 277 62 00

Z-ca Dyrektora Finansowych  
tel. 32 277 61 88

Asystent Biura Zarządu  
tel. 32 277 62 02

Naczelnia Pielęgniarki  
tel. 32 277 61 16

Główny Księgowy  
tel. 32 277 61 11

Biurowo Prawne  
tel. 32 277 61 09

Dział Administracji Zamówień  
i Logistyki  
tel. 32 277 64 70

Dział Organizacji Usług Medycznych  
i Statystyki  
tel. 32 277 61 06

Dział Ekonomiczno-Finansowy  
tel. 32 277 61 12

Dział Kadr  
tel. 32 277 61 19

Dział Płac  
tel. 32 277 61 13

Dział Techniczno-Gospodarczy  
tel. 32 277 61 23

<b>Pakiet nr 1</b>	wykonywania zawodu pielęgniarki operacyjnej
<b>Pakiet nr 2</b>	wykonywania zawodu pielęgniarki anestezyjologicznej
<b>Pakiet nr 3</b>	wykonywania zawodu pielęgniarki w oddziałach zachowawczych i zabiegowych
<b>Pakiet nr 4</b>	wykonywanie zawodu pielęgniarki na rzecz pacjentów przewlekłe chorych
<b>Pakiet nr 5</b>	wykonywanie zawodu położnej operacyjnej
<b>Pakiet nr 6</b>	wykonywanie zawodu położnej

Informujemy, że do postępowania konkursowego nr 06/DK/02/2020 na udzielenie świadczeń zdrowotnych złożono 7 ofert. Dokonano wyboru następujących ofert wg niżej podanych pakietów :

### PAKIET NR 1

1. Kołosowska Anna

### PAKIET NR 2

1. Lauterbach Olimpia
2. Hasek Anna

### PAKIET NR 3

1. Podyma Magdalena
2. Namyślik Lilianna

### PAKIET NR 6

1. Letki Laura
2. Sośnicka Jolanta

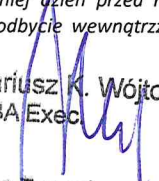
(Umowy z powyższymi osobami zostaną zawarte w terminie nie krótszym niż 7 dni, od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert zgodnie z załączonym projektem umowy stanowiącymi Załącznik nr 6 do Materiałów dotyczących szczegółowych warunków konkursu ofert na świadczenia zdrowotne.

Przypominamy o obowiązku dostarczenia polisy oc, zaświadczenia o zatrudnieniu, wyniku badania w kierunku nosicielstwa MRSA przed podpisaniem umowy lub najpóźniej dzień przed rozpoczęciem świadczenia usług zdrowotnych oraz dokumentu potwierdzającego odbycie wewnątrzzakładowego szkolenia bhp).

ZASTĘPCA PREZESA


  
Piotr Frybański  
Z-ca Prezesa Zarządu

dr n. med. Mariusz K. Wójtowicz  
MBA Exec

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

Dział Kadr  
SPECJALISTA  
  
mgr Adrianna Wybranowska

DZIAŁ KADR  
GŁÓWNY SPECJALISTA

  
mgr Sławia Woźniak

ADWOKAT  
  
Piotr Kowalski