



# SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU

Zabrze dnia 23.09.2022r

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

Kapitał zakładowy 116 350 250,00 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

Asystent Biura Zarządu  
tel. 32 277 62 03

Naczelna Pielęgniarka  
tel. 32 277 61 16

Główny Księgowy  
tel. 32 277 61 11

Biuro Prawne  
tel. 32 277 61 09

Dział Administracji, Zamówień  
i Logistyki  
tel. 32 277 61 24

Dział Organizacji Usług Medycznych  
i Statystyki  
tel. 32 277 61 04

Dział Ekonomiczno-Finansowy  
tel. 32 277 61 12

Dział Kadr  
tel. 32 277 61 20

Dział Controllingu i Analiz Finansowych  
tel. 32 277 61 89

Dział Planowania i Rozliczeń Usług  
Personelu Medycznego  
tel. 32 277 61 21

Sekcja Plac  
tel. 32 277 61 13

Dział Techniczno-Gospodarczy  
tel. 32 277 61 23

Dział Planowania i Rozliczeń  
Usług Personelu Medycznego  
KIEROWNIK DZIAŁU

*mgr Sylwia Woźniak*

SM/DP/34/09/2022

## ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU OFERT 32/DP/09/2022 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 o wynikach przeprowadzonego zgodnie z art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r o działalności leczniczej (tekst jedn.: Dz.U.2022, poz. 633 ze zm.) postępowania konkursowego nr 32/DP/09/2022 na wykonywanie świadczeń zdrowotnych z zakresu dyżurów lekarskich w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym – Szpitala Miejskiego w Zabrze

Wpłynęła 1 oferta, dokonano wyboru :

**Agata Bernard**  
**ul. Chorzowska 3/45**  
**44-100 Gliwice**

Umowa z powyższym podmiotem zostanie zawarta w terminie nie krótszym niż 7 dni, od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert zgodnie z załączonym projektem umowy stanowiącym Załącznik nr 4 do Materiałów szczegółowych warunków konkursu ofert na świadczenia zdrowotne.

Prezes Zarządu /Z-ca Prezesa Zarządu

ZASTĘPCA PREZESA

*Piotr Trybalski*