



**Wrocławskie Centrum Zdrowia**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Podróźnicza 26/28,  
53-208 Wrocław  
tel. 71 363 12 23  
REGON 000313331  
NIP 894-24-60-800

Wrocław dnia 12.08.2021 r.

### OGŁOSZENIE WYNIKÓW KONKURSU OFERT

**W PRZEBIEGU PRZEPROWADZONEGO KONKURSU OFERT O UDZIELANIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W RODZAJU PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA WYBRANO NASTĘPUJĄCEGO REALIZATORA ŚWIADCZEŃ**

Lp.	Nazwisko i imię oferenta	Nazwa firmy oferenta	Lokalizacja
1.	Karlikowska-Skwarnik Monika	Praktyka Lekarska Monika Karlikowska-Skwarnik	Przychodnia Stare Miasto

**Komisja konkursowa w składzie:**

1. Jadwiga Lipińska -przewodniczący
2. Anna Cygan - sekretarz
3. Agnieszka Mikocewicz - członek
4. Marta Kulik - członek

*Lipień*  
*Cygan*  
*Mikocewicz*  
*Kulik*

Zatwierdzam

*[Signature]*  
Z-ca Dyrektora  
ds. Sprzedaży  
Piotr Ługowski