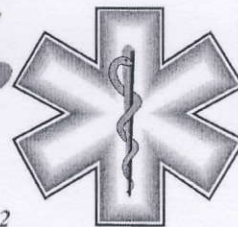




PZŻOZ

POWIATOWY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ



42-500 Będzin
ul. Małachowskiego 12

Szpital w Będzinie: 42-500 Będzin, ul. Małachowskiego 12, tel. 267-30-11, fax. 267-73-55 e-mail: zozbedzin@poczta.fm
Szpital w Czeladzi: 41-250 Czeladź, ul. Szpitalna 40, tel. 265-16-44, fax. 265-14-30 e-mail: pzoz@czeladz.demo.pl
NIP 625-22-47-223 REGON 278209300

Czeladź, dnia 02.07.2014 r.

PZZOZ/C/...8329.../KO-2/3/2014

Do Oferentów biorących udział w konkursie ofert

Uprzejmie informuję, że w wyniku postępowania konkursowego **nr 3/2014 na świadczenie usług zdrowotnych w zakresie badań tomografii komputerowej wykonywanych całodobowo** zgodnie z przyjętym w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert kryterium oceny ofert wybrano ofertę:

w zakresie pakietu I

HELIMED DIAGNOSTIC IMAGING SP. Z O.O. SP. KOMANDYTOWA
UL. PANEWNICKA 65, 40-760 KATOWICE

DYREKTOR
Powiatowego Zespołu Zakładów
Opieki Zdrowotnej w Będzinie
lek. med. Jacek Kołacz