SP ZOZ KRAKOWSKIE CENTRUM REHABILITACJI
30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22

tel. centrala: (+48 12) 428 73 00
tel. sekretariat: (+48 12) 428 73 04
fax: (+48 12) 425-12-28
e-mail: office@kcr.pl
http://www.kcr.pl
NIP: 677-17-03-375
PKO BANK POLSKI S.A. 19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

Kraków, dnia 14.12.2015 r.

Znak postępowania: A.I. 4240-14/15

Dotyczy: KONKURS OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ LEKARZY SPECJALISTÓW W PORADNI REHABILITACYJNEJ, GABINETACH REHABILITACYJNYCH I/LUB PODODDZIALE REHABILITACJI DZIENNEJ KRAKOWSKIEGO CENTRUM REHABILITACJI I ORTOPEDII

ROZTRZYGNIĘCIE KONKURSU
Znak sprawy A.I.4240-14/15

Uprzejmie informuję, że w przedmiotowym postępowaniu konkursowym na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy specjalistów w Poradni Rehabilitacyjnej, Gabinetach Rehabilitacyjnych i/lub Pododdziale Rehabilitacji Dziennej Krakowskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii, wybrani zostali:

W części I: Udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych (porad specjalistycznych) w Poradni Rehabilitacyjnej Krakowskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii:

1. Praktyka Lekarska Andrzej Kwaskowski
   Ul. Niezapominajek 1a/5, 30-239 Kraków

W części II: Udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych (porad specjalistycznych) w Gabinetach Rehabilitacyjnych , Pododdziale Rehabilitacji Dziennej Krakowskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii w zakresie rehabilitacji dziennej:

1. Praktyka Lekarska Andrzej Kwaskowski
   Ul. Niezapominajek 1a/5, 30-239 Kraków

Dziękuję za udział w postępowaniu.

Z poważaniem

Dyrektor
Krakowskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii
mgr Teresa Zalewińska-Cieślik