



MAŁOPOLSKA

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA
000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:

Chirurgii Urazowej, Ortopedii
i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Diennej
i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:

Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

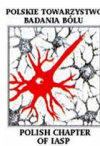
tel. pracownie

Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl

http://www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188
7975



PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001



Wsparcie procesu akredytacji
Zakładów Opieki Zdrowotnej



Certyfikat Systemu Zarządzania
Przeciwdziałanie Zagrożeniom
Korupcyjnym

Kraków, dnia 6 lipca 2017 r.

Znak postępowania: A.I.4240-7/17

Dotyczy: konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy specjalistów w Gabinetach Rehabilitacyjnych i/lub Pododdziale Rehabilitacji Diennej Krakowskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii sprawy A.I.4240-7/17

**ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU
A.I.4240-7/17**

Uprzejmie informuję, że w przedmiotowym postępowaniu konkursowym na udzielanie świadczeń zdrowotnych wybrana została:

Lek. med. Anna Małopolska – prowadząca Indywidualną Praktykę Lekarską

Dziękuję za udział w postępowaniu.

Z poważaniem

*Dyrektor
Krakowskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii
mgr Teresa Zalewińska - Cieślik*

Otrzymują:

1. Adresat,
2. a/a