



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@ker.pl

<http://www.ker.pl>

NIP: 677-17-03-375

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

Znak postępowania A.I.271-2/11

OGŁOSZENIE O KONKURSIE NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007 r. nr 14, poz. 89 t.j.) w Krakowskim Centrum Rehabilitacji

Kraków, dn. 04.02.2011 r.

ZMIANA WARUNKÓW UDZIAŁU W KONKURSIE

Ogłaszający konkurs informuje, co następuje:

1. Zmianie ulega punkt 5 warunków konkursu „Termin wykonywania usług”:

W zakresie dyżurów lekarskich i konsultacji lekarskich umowy zostaną zawarte na okres 24 miesięcy.

2. Pozostałe warunki konkursu pozostają niezmienione.

Z poważaniem

Dyrektor
Krakowskiego Centrum Rehabilitacji
[Podpis]
mgr Tomasz Zdzienicka-Cieslik