Iława, dnia 25.04.2023 r.

**Dotyczy: konkurs ofert na** **udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych**

**w Oddziale Psychiatrycznym**

Komisja Konkursowa, zgodnie z rozdziałem V ust. 3 pkt f Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert informuje, iż w konkursie ofert na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych

**w Oddziale Psychiatrycznym**

oferta wskazana w poniższej tabeli spełnia warunki w/w konkursu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LICZBA OFERT ZŁOŻONYCH** | **LICZBA OFERT SPEŁNIAJĄCYCH WARUNKI KONKURSU** | **OFERTY SPEŁNIAJĄCE WARUNKI KONKURSU** |
| **1** | **1** | **IPL Monika Pruszkowska; 85-164 Bydgoszcz ul. Karpacka 56/79** |

 *Przewodniczący Komisji konkursowej*

 *Jerzy Kruszewski*