



Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
**GÓRNOŚLĄSKIE CENTRUM ZDROWIA DZIECKA**  
im. JANA PAWŁA II

40-752 Katowice, ul. Medyków 16 tel. 32 207 18 00, fax. 32 207 15 46  
[www.gczd.katowice.pl](http://www.gczd.katowice.pl) adres e-mail: [sekretariat@gczd.katowice.pl](mailto:sekretariat@gczd.katowice.pl)

L.dz./ZW/DKSM/1356/MG/16

Katowice, dnia 30 maja 2016 r.

**OGŁOSZENIE O ROZSTRZYgniĘCIU  
KONKURSU OFERT NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II uprzejmie informuje, że w wyniku postępowania konkursowego na wykonywanie świadczeń zdrowotnych, zgodnie z przyjętymi w szczegółowych warunkach konkursu kryteriami oceny ofert, wybrano następujące oferty:

NUMER PAKIETU	NAZWA OFERENTA - ADRES SIEDZIBY
5A	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko SUM w Katowicach 41-800 Zabrze ul. 3-go Maja 13-15
6, 12	Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Katowicach 40-074 Katowice ul. Raciborska 15
17	Chorzowskie Centrum Pediatrii i Onkologii 41-500 Chorzów ul. Truchana 7
20	Akademiczne Centrum Stomatologii i Medycyny Specjalistycznej Sp. z o.o 41-902 Bytom Pl. Akademicki 17

Dla pozostałych pakietów postępowanie zostało unieważnione.

DYREKTOR

Marian Jędrzej

Szpital z certyfikatami jakości:



KRS: 0000061833 Księga rejestrowa: 000000018596-W-24 REGON: 001415000 NIP: 634-23-46-590