

Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy
ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz, NIP 554-22-36-658, REGON: 092356930

OGŁOSZENIE
O ZMIANIE SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW KONKURSU OFERT

na udzielanie przez lekarzy
stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych szpitalnych
oraz ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie **chorób płuc**
w Kujawsko – Pomorskim Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy
(POSTĘPOWANIE NR 1/L/2016)

Udzielający zamówienia informuje, że w konkursie na udzielanie przez lekarzy stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych szpitalnych oraz ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie chorób płuc (POSTĘPOWANIE NR 1/L/2016) zmianie uległy wzory umów o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

Szczegółowe warunki konkursu ofert, wraz z załącznikami w tym zmienione wzory umów, dostępne są dla Oferentów w budynku „A” Udzielającego zamówienie w Bydgoszczy przy ul. Seminaryjnej 1 – Dział Kadr i Płac, pokój nr 5, (tel. 52/32-56-709, e-mail: kadry1@kpcp.pl).

Bydgoszcz, dnia 25 kwietnia 2016 r.

DYREKTOR
Kujawsko-Pomorskiego Centrum
Pulmonologii w Bydgoszczy
mgr Mariola Brodowska

