



Sosnowiec, dnia 13.12.2019 r.

OGŁOSZENIE ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO  
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH  
NR 01/12/2019/33

Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 160 z późn. zm. ) oraz art. 146 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1938 z późn. zm.)

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O.  
UL. SZPITALNA 1, 41-219 SOSNOWIEC  
Tel.: 032 41-30-111, fax: 032 41-30-112,  
[www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl)

Udzielanie n/w świadczeń będzie realizowane w ramach projektu pn.: "Dzienny Dom Opieki Medycznej w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim" w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny) dla osi priorytetowej: IX. Włączenie społeczne dla działania: 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne dla poddziałania: 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych.

**Rodzaj świadczeń: Dzienny Dom Opieki Medycznej**

Zakres pierwszy: udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza/rkę specjalistę z dziedziny geriatry dla pacjentów Dziennego Domu Opieki Medycznej - **nie wpłynęła żadna oferta**

Zakres drugi: udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza/rkę specjalistę z dziedziny chorób wewnętrznych dla pacjentów Dziennego Domu Opieki Medycznej- **nie wpłynęła żadna oferta**

Zakres trzeci: udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza/rkę specjalistę z dziedziny rehabilitacji medycznej dla pacjentów Dziennego Domu Opieki Medycznej -**nie wpłynęła żadna oferta**

Zakres czwarty: udzielanie świadczeń przez fizjoterapeutę/tkę polegających na odbywaniu wizyt domowych w miejscu zamieszkania pacjenta Dziennego Domu Opieki Medycznej – **wpłynęła 1 oferta**

**Określone konkursem świadczenia wykonywane będą przez:**

Zakres czwarty: **Pan Tomasz Bujok**

Prezes Zarządu

Dariusz Skatwiedź

SOSNOWIECKI SZPITAL  
MIEJSKI  
sp. z o.o.

41-219 SOSNOWIEC

UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 4130 100

FAX (32) 4130 112

[www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl)

REGON 240837054

NIP 6443504464

ZAREJESTROWANY  
W SĄDZIE REJONOWYM  
KATOWICE - WSCHÓD  
W KATOWICACH  
W DZIAŁ VIII GOSPODARSTWA  
KRAJOWEGO REJESTRU  
SĄDOWEGO POD NUMEREM  
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY  
79 947 000,00