



Prof. Dr hab. n. med. Bożenna Dembowska-Bagińska
Z-ca Dyrektora ds. Klinicznych
Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”

Al. Dzieci Polskich 20,
04-730 Warszawa
www.czd.pl

tel. +48 22 815 16 02
fax +48 22 815 15 12
e-mail: dyr.kliniczny@ipczd.pl

D/DKR/PK/AS/297/2023

Warszawa 17.03.2023r.

INFORMACJA

O WYNIKACH POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” informuje, że w konkursie ofert pn.: Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie anestezyjologicznej opieki pielęgniarstwa na Bloku Operacyjnym oraz w Klinice Anestezjologii i Intensywnej Terapii OIT 2 na rzecz pacjentów Instytutu „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” – 2 zadania (23 osoby) na rzecz pacjentów Instytutu „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” – KO/CZD/20/23., wybrano oferty złożone przez:

dla Zadania nr 1:

Lp.	Świadczeniodawca
1	Agnieszka Jelińska , ul. Weterynaryjna 2c, 08-130 Kotuń
2	Magdalena Kostanta , ul. Międzyrzecka 27, 21-400 Łuków
3	Krystyna Moździerz-Saj , ul. Gagarina 13/38, 43-602 Jaworzno
4	Aneta Kilińska , ul. Polskie Drogi 6/55b, 02-775 Warszawa
5	Ilona Bartnik , ul. Płatnerska 2a/23, 04-473 Warszawa
6	Barbara Lipska , ul. Kasprowicza 17/33, 01-859 Warszawa
7	Urszula Pietrak , ul. Dzięcieliny 5/207B, 04-745 Warszawa
8	Karol Karski , ul. Ejsmonda 52a, 05-420 Józefów
9	Tomasz Rakowiecki , ul. Pożaryskiego 13/17, 04-703 Warszawa
10	Grzegorz Połaski , ul. Krupnicza 15/26, 04-719 Warszawa
11	Katarzyna Rydzewska , ul. Lipowa 72d/7, 08-300 Sokołów Podlaski
12	Maria Kowalska , ul. Dzięcieliny 5, 04-745 Warszawa
13	Wanda Bartoszczyk , ul. Żółkiewskiego 24/15, 04-305 Warszawa
14	Marta Zbrzyska , ul. Warszawska 103/22, 05-30 Mińsk Mazowiecki

dla Zadania nr 2:

Lp.	Świadczeniodawca
1	Jolanta Stosio , ul. Kwiatowa 17, 05-311 Chrośła
2	Iwona Panas , ul. Dziecielniny 5/9a, 04-745 Warszawa
3	Monika Stosio , ul. Żebraczka 6, 08-116 Seroczyn
4	Krzysztof Przybysz , ul. Marywilska 60c/99, 03-042 Warszawa
5	Milena Kurczyna , ul. Jastrzębniki 12, 28-440 Działoszyce
6	Piotr Piotrowski , ul. Przemyska 2/44, 03-982 Warszawa
7	Kamila Jagodzińska , ul. Poznańska 2, 05-071 Sulejówek

.....

(podpis Udzielającego Zamówienie lub osoby upoważnionej)