



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzyrzecu Podlaskimul.
Warszawska 2-4
21-560 Międzyrzec Podlaski
NIP: 538-15-94-357 | REGON: 000584484 | Nr KRS: 0000004756
Sekretariat tel. : 83 371 83 15 | fax: 83 371 83 55
e-mail: sekretariat@spzozmc.pl
www.spzozmc.pl



Data: 24.04.2026 r.

**OGŁOSZENIE O ROZSTRZYgniĘCIU KONKURSU NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
ORAZ PEŁNIENIE OBOWIĄZKÓW KIEROWNIKA W PODODDZIALE NEUROLOGICZNYM
ODDZIAŁU CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MIĘDZYRZECU PODLASKIM**

Do wszystkich uczestników postępowania:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzyrzecu Podlaskim zawiadamia, iż w wyniku przeprowadzonego postępowania w trybie konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz Zakładu, decyzją Komisji Konkursowej z dnia 23.04.2026 r., zatwierdzoną przez Dyrektora SPZOZ w Międzyrzecu Podlaskim, wybrano ofertę złożoną przez Oferenta:

- **Szał Wojciech Gabinet Neurologiczny, Zabiele 7C, 21-300 Radzyń Podlaski**

Dyrektor SP ZOZ w Międzyrzecu Podlaskim:

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Międzyrzecu Podlaskim
mgr inż. Marek Zawada

Przewodniczący komisji konkursowej:

Z-ca Dyrektora
ds. organizacji rozwoju
dr hab. Maciej Płaszewski