

**DYREKTOR ORTOPEDYCZNO-REHABILITACYJNEGO SZPITALA KLINICZNEGO  
IM. WIKTORA DEGI UNIwersYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO  
W POZNANIU**

z siedzibą przy ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147, 61-545 Poznań

**OGŁASZA  
INFORMACJĘ O ROZSTRZYGNIECIU KONKURSU**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie konkursu ofert na udzielanie świadczeń  
przez opiekuna medycznego w Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym Szpitalu Klinicznym  
im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego  
w Poznaniu.**

Udzielający zamówienia informuje niniejszym o dokonaniu wyboru oferty w ww. konkursie, złożonej przez:

**1. Karol Humeniuk**

**DYREKTOR**  
**ORTOPEDYCZNO-REHABILITACYJNEGO**  
**SZPITALA KLINICZNEGO im. Wiktora Degi**  
**Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego**  
**ZATWIERDZAM**  
*dr n. med. Przemysław Daroszewski*

**POZNAŃ, DNIA 26.08.2025 r.**