



WOJEWÓDZKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY

34 -120 Andrychów; ul. J. Dąbrowskiego 19

tel.(33) 875-75-76; 875-24-46 (47); 875-45-41; fax (33) 875-45-59; www.szpital.info.pl; e-mail:szpital@szpital.info.pl

NIP- 551-21-23-091

PKD- 8610Z

REGON- 000805666

KONTO – Bank Pekao S.A.

06 1240 4748 1111

0000 4872 7945

Andrychów dn., 09.10.2024 r.

ZAWIADOMIENIE O WYNIKU POSTĘPOWANIA

Dotyczy: konkursu ofert na realizację świadczeń zdrowotnych – wykonywanie badania rezonansem magnetycznym wraz z opisem.

Dyrekcja Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego z siedzibą w Andrychowie 34-120 przy ul. J. Dąbrowskiego 19, dalej „Zamawiający”, zawiadamia o wyniku postępowania:

Zamawiający unieważnia postępowanie.

Uzasadnienie: do konkursu nie została złożona żadna oferta.

Otrzymują:
1 x Wykonawcy (email)
1 x a/a