



---

Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi  
Szpital im. dr J. Babińskiego  
91-229 Łódź, ul. Aleksandrowska 159  
tel. / fax. 71-55-777, 652-80-30  
REGON 000297187 NIP 947-16-67-139

---

Łódź, dnia 29.04.2022 r.

### **Wyniki Konkursu na Świadczenia Zdrowotne:**

Dyrektor Specjalistycznego Psychiatrycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łodzi przy ul. Aleksandrowskiej 159 przedstawia wykaz oferentów, których oferty zostały wybrane w toku przeprowadzonego konkursu o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, w zakresie:

#### ***Ratownictwo medyczne w oddziałach całodobowych i Izbie Przyjęć***

Lp	Imię i nazwisko Oferenta
1	<b>Krzysztofem Pilcem</b> z siedzibą Maciejów 1, 98-220 Zduńska Wola

Dyrektor Szpitala  
  
Anna Bramska