

---

**Dział Organizacyjny**

tel. +48 62 765 13 79, +48 62 765 1204, Kierownik działu +48 62 765 13 78

NO/075/148/2023

Kalisz, dnia 29 marca 2023 r.

**Szanowni Państwo**  
**Przyjmujący zamówienie**

**dot. konkursu ofert na udzielania świadczeń zdrowotnych**  
**znak: Konkurs\_K-1\_2023\_ZDL**

Udzielający zamówienia, na podstawie art. 150 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych **unieważnia konkurs ofert.**

Przewodniczący Komisji Konkursowej

Kierownik  
Działu Organizacyjnego  
*mgr Paweł Gawroński*