

KONKURS OFERT NA ROK 2024	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 4.04.2024r.
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA	KOD POSTĘPOWANIA: 03-24-000463/AOS/02/1/02.1011.001.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ALERGOLOGII DLA DZIECI w tym: - ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ALERGOLOGII DLA DZIECI-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

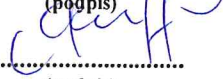
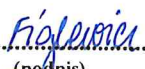
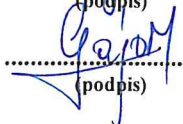
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

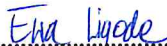
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	"CENTRUM ALERGOLOGII" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	20-552 LUBLIN ul. KAWALERYJSKA 10	PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI. 20-552 LUBLIN ul. KAWALERYJSKA 10	34142
2	SPECJALISTYCZNE GABINETY LEKARSKIE SPÓŁKA JAWNA KUSY I WSPÓLNICY CENTRUM DIAGNOSTYKI MEDYCZNEJ	21-010 ŁĘCZNA ul. GÓRNICZA 3	PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI 21-010 ŁĘCZNA ul. GÓRNICZA 3	56097

KOMISJA NR 64 W SKŁADZIE:

- | | |
|-----------------------|------------------------|
| 1) Marzanna Dziedzic | przewodniczący komisji |
| 2) Karolina Kudrel | wiceprzewodniczący |
| 3) Agnieszka Wolińska | protokolant |
| 4) Patrycja Figlewicz | członek komisji |
| 5) Magdalena Gajo | członek komisji |


.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

6) Katarzyna Hukaluk	członek komisji	 (podpis)
7) Ewa Ligoda	członek komisji	 (podpis)
8) Patrycja Zielińska	członek komisji	 (podpis)
9) Monika Żuber	członek komisji	 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 4.04.2024r.

Pouczenie:

Świadczeniodawca może założyć odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania, do Dyrektora LUBELSKIEGO Oddziału Wojewódzkiego w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.