

KONKURS OFERT NA ROK 2024	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 4.04.2024r.
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA	KOD POSTĘPOWANIA: 03-24-000484/AOS/02/1/02.1370.001.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE MEDYCYNY SPORTOWEJ	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

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

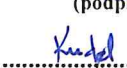
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁĘCZNEJ	21-010 ŁĘCZNA ul. KRASNYSTAWSKA 52	PORADNIA MEDYCYNY SPORTOWEJ 21-010 ŁĘCZNA ul. KRASNYSTAWSKA 52	13055

KOMISJA NR 64 W SKŁADZIE:

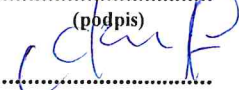
- | | |
|-----------------------|------------------------|
| 1) Marzanna Dziedzic | przewodniczący komisji |
| 2) Karolina Kudrel | wiceprzewodniczący |
| 3) Agnieszka Wolińska | protokolant |
| 4) Patrycja Figlewicz | członek komisji |
| 5) Magdalena Gajo | członek komisji |
| 6) Katarzyna Hukaluk | członek komisji |
| 7) Ewa Ligoda | członek komisji |
| 8) Patrycja Zielińska | członek komisji |



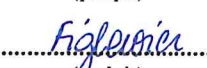
 (podpis)



 (podpis)



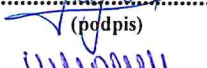
 (podpis)



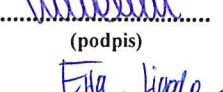
 (podpis)



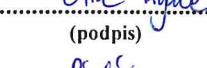
 (podpis)



 (podpis)



 (podpis)



 (podpis)

9) Monika Żuber

członek komisji

.....
nb
(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.