

|                                                                                                                                                                                                |                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| KONKURS OFERT<br>NA ROK 2024                                                                                                                                                                   | DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA:<br>4.04.2024r.            |
| NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ:<br>AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA                                                                                                                               | KOD POSTĘPOWANIA:<br>03-24-000495/AOS/02/1/02.1583.001.02/01 |
| NAZWA ZAKRESU:<br>ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA WAD POSTAWY U DZIECI I MŁODZIEŻY w tym:<br>- ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA WAD POSTAWY U DZIECI I MŁODZIEŻY-<br>ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE |                                                              |

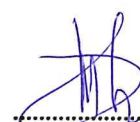
## OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

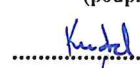
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

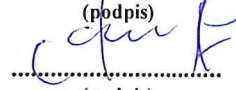
| LP | Nazwa oferenta                                                              | Adres oferenta                         | Adres miejsca udzielania świadczeń                           | Identyfikator komórki |
|----|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1  | "CENTERMED"<br>SPÓŁKA Z<br>OGRANICZONA<br>ODPOWIEDZIALNOŚCI<br>A            | 33-100 TARNÓW<br>ul. PL. SOBIESKIEGO 2 | PORADNIA WAD<br>POSTAWY<br>20-044 LUBLIN<br>ul. WETERANÓW 46 | 54030                 |
| 2  | NZOZ SANUS JACEK<br>MADEJ SPÓŁKA Z<br>OGRANICZONĄ<br>ODPOWIEDZIALNOŚCI<br>A | 20-143 LUBLIN<br>ul. MAGNOLIOWA 2      | PORADNIA WAD<br>POSTAWY<br>20-143 LUBLIN<br>ul. MAGNOLIOWA 2 | 56054                 |

### KOMISJA NR 64 W SKŁADZIE:

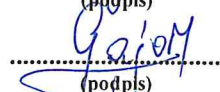
- |                       |                        |
|-----------------------|------------------------|
| 1) Marzanna Dziedzic  | przewodniczący komisji |
| 2) Karolina Kudrel    | wiceprzewodniczący     |
| 3) Agnieszka Wolińska | protokolant            |
| 4) Patrycja Figlewicz | członek komisji  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

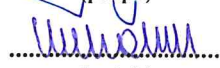
  
 .....  
 (podpis)

  
 .....  
 (podpis)

  
 .....  
 (podpis)

  
 .....  
 (podpis)

  
 .....  
 (podpis)

  
 .....  
 (podpis)

- |                       |                 |
|-----------------------|-----------------|
| 7) Ewa Ligoda         | członek komisji |
| 8) Patrycja Zielińska | członek komisji |
| 9) Monika Żuber       | członek komisji |

.....  
Ewa Ligoda  
.....  
(podpis)

.....  
Zielińska  
.....  
(podpis)

.....  
m  
.....  
(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.