

KONKURS OFERT NA ROK 2024	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 4.04.2024r.
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA	KOD POSTĘPOWANIA: 03-24-000503/AOS/02/1/02.1587.001.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE PRELUKSACJI	

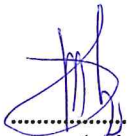
OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

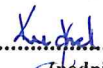
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

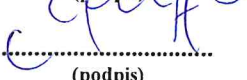
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	ARION MED SP. Z O.O.	00-695 WARSZAWA ul. NOWOGRODZKA 49	PORADNIA PRELUKSACYJNA 21-010 ŁĘCZNA ul. STEFANII PAWLAK 3	56075
2	SPECJALISTYCZNE GABINETY LEKARSKIE SPÓŁKA JAWNA KUSY I WSPÓLNICY CENTRUM DIAGNOSTYKI MEDYCZNEJ	21-010 ŁĘCZNA ul. GÓRNICZA 3	SPECJALISTYCZNE GABINETY LEKARSKIE PORADNIA PRELUKSACYJNA 21-010 ŁĘCZNA ul. GÓRNICZA 3	34037

KOMISJA NR 64 W SKŁADZIE:

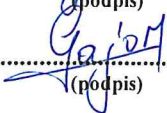
- | | |
|-----------------------|------------------------|
| 1) Marzanna Dziedzic | przewodniczący komisji |
| 2) Karolina Kudrel | wiceprzewodniczący |
| 3) Agnieszka Wolińska | protokolant |
| 4) Patrycja Figlewicz | członek komisji |
| 5) Magdalena Gajo | członek komisji |


.....
(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.