

KONKURS OFERT NA ROK 2024	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 4.04.2024r.
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA	KOD POSTĘPOWANIA: 03-24-000596/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:

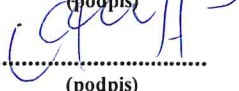
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	JADWIGA SADOWNIK NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ALERGO- MED"	21-500 BIAŁA PODLASKA ul. ŁUKASZYŃSKA 40/2	PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI PARKOWA 21-500 BIAŁA PODLASKA ul. PARKOWA 11	54809

KOMISJA NR 3 W SKŁADZIE:

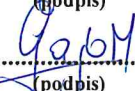
- | | |
|-----------------------|------------------------|
| 1) Marzanna Dziedzic | przewodniczący komisji |
| 2) Karolina Kudrel | wiceprzewodniczący |
| 3) Agnieszka Wolińska | protokolant |
| 4) Patrycja Figlewicz | członek komisji |
| 5) Magdalena Gajo | członek komisji |
| 6) Katarzyna Hukaluk | członek komisji |
| 7) Ewa Ligoda | członek komisji |
| 8) Patrycja Zielińska | członek komisji |
| 9) Monika Żuber | członek komisji |


.....
(podpis)

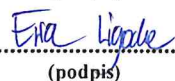

.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(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.