

KONKURS OFERT NA ROK 2024	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 26.07.2024
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA	KOD POSTĘPOWANIA: 03-24-000739/AOS/02/1/02.1400.001.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEONATOLOGII w tym: - ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEONATOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

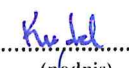
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

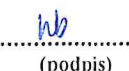
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ MEDYCZNY "INTERMED" SP. Z O.O.	20-060 LUBLIN ul. BARTOSZA GŁOWACKIEGO 35	PORADNIA NEONATOLOGICZNA 20-060 LUBLIN ul. GŁOWACKIEGO 35	52844

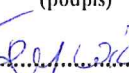
KOMISJA NR 20 W SKŁADZIE:

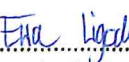
- | | |
|-----------------------|------------------------|
| 1) Marzanna Dziedzic | przewodniczący komisji |
| 2) Karolina Kudrel | wiceprzewodniczący |
| 3) Agnieszka Wolińska | protokolant |
| 4) Katarzyna Hukaluk | członek komisji |
| 5) Kinga Krzywicka | członek komisji |
| 6) Ewa Ligoda | członek komisji |
| 7) Dominika Łopucka | członek komisji |
| 8) Ewa Piecyk | członek komisji |
| 9) Monika Żuber | członek komisji |

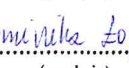

.....
(podpis)

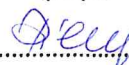

.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 26.07.2024.

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.