

KONKURS OFERT NA ROK 2024	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 26.07.2024
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA	KOD POSTĘPOWANIA: 03-24-000744/AOS/02/1/02.1583.001.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA WAD POSTAWY U DZIECI I MŁODZIEŻY w tym: - ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA WAD POSTAWY U DZIECI I MŁODZIEŻY- ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	

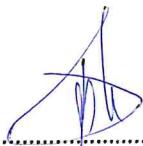
OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

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

LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDIVITA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	08-500 RYKI ul. WARSZAWSKA 100	PORADNIA WAD POSTAWY 08-500 RYKI ul. KAROLA WOJTYŁY 3	12033
2	REVITA ARKADIUSZ SALBUT	20-060 LUBLIN ul. BARTOSZA GŁOWACKIEGO 35	PORADNIA WAD POSTAWY 20-060 LUBLIN ul. BARTOSZA GŁOWACKIEGO 35	56086

KOMISJA NR 20 W SKŁADZIE:

- | | |
|-----------------------|------------------------|
| 1) Marzanna Dziedzic | przewodniczący komisji |
| 2) Karolina Kūdrel | wiceprzewodniczący |
| 3) Agnieszka Wolińska | protokolant |
| 4) Katarzyna Hukałuk | członek komisji |
| 5) Kinga Krzywicka | członek komisji |



 (podpis)



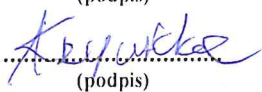
 (podpis)



 (podpis)



 (podpis)

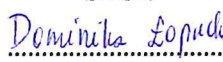


 (podpis)

6) Ewa Ligoda członek komisji


.....
(podpis)

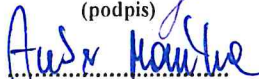
7) Dominika Lopucka członek komisji


.....
(podpis)

8) Ewa Piecyk członek komisji


.....
(podpis)

9) Monika Żuber członek komisji


.....
(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.