

|                                                                                                                                                                             |                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| KONKURS OFERT<br>NA ROK 2024                                                                                                                                                | DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA:<br>15-11-2023             |
| NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ:<br>REHABILITACJA LECZNICZA                                                                                                                         | KOD POSTĘPOWANIA:<br>03-24-000083/REH/05/1/05.1300.207.02/01 |
| NAZWA ZAKRESU:<br>LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA w tym:<br>- LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA DLA OSÓB O ZNACZNYM STOPNIU<br>NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI |                                                              |

## OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

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

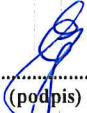
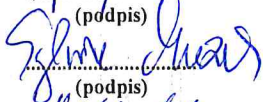
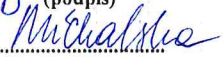
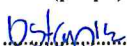
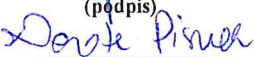
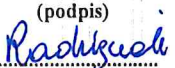
| LP | Nazwa oferenta                                                                                    | Adres oferenta                                              | Adres miejsca udzielania świadczeń                                                        | Identyfikator komórki |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1  | PIOTR SAMULAK "FIZJO-MAX"                                                                         | 22-400 ZAMOŚĆ<br>ul. HRUBIESZOWSKA 38A/61                   | PORADNIA<br>REHABILITACYJNA<br>22-460 SZCZEBRZESZYN<br>ul. DR. ZYGMUNTA<br>KLUKOWSKIEGO 9 | 45578                 |
| 2  | SAMODZIELNE PUBLICZNE<br>SANATORIUM<br>REHABILITACYJNE IM.<br>JANUSZA KORCZAKA W<br>KRASNOBRÓDZIE | 22-440 KRASNOBRÓD<br>ul. SANATORYJNA 1                      | PORADNIA<br>REHABILITACYJNA<br>22-440 KRASNOBRÓD<br>ul. SANATORYJNA 1                     | 14231                 |
| 3  | SAMODZIELNY PUBLICZNY<br>ZESPÓŁ OPIEKI<br>ZDROWOTNEJ W<br>SZCZEBRZESZYŃNIE                        | 22-460 SZCZEBRZESZYN<br>ul. D-RA ZYGMUNTA<br>KLUKOWSKIEGO 3 | PORADNIA<br>REHABILITACYJNA<br>22-460 SZCZEBRZESZYN<br>ul. SZKOLNA 7                      | 21158                 |

### KOMISJA NR 37 W SKŁADZIE:

- |                         |                        |
|-------------------------|------------------------|
| 1) Alina Czyżyk         | przewodniczący komisji |
| 2) Alicja Fałkowska     | wiceprzewodniczący     |
| 3) Grażyna Drzewiecka   | protokolant            |
| 4) Małgorzata Humieniuk | protokolant            |
| 5) Katarzyna Bodzak     | członek komisji        |
| 6) Iwona Cholawo        | członek komisji        |
| 7) Aneta Czarkowska     | członek komisji        |
| 8) Agnieszka Dżaman     | członek komisji        |
| 9) Katarzyna Fik        | członek komisji        |
| 10) Elżbieta Głaz       | członek komisji        |

  
 .....  
 (podpis)  
  
 .....  
 (podpis)  
  
 .....  
 (podpis)  
  
 .....  
 (podpis)  
  
 .....  
 (podpis)  
  
 .....  
 (podpis)  
  
 .....  
 (podpis)  
  
 .....  
 (podpis)  
  
 .....  
 (podpis)

|                                   |                 |
|-----------------------------------|-----------------|
| 11) Magdalena Guzowska            | członek komisji |
| 12) Damian Hostman                | członek komisji |
| 13) Aldona Kalisiewicz-Czerwińska | członek komisji |
| 14) Iwona Kizińska                | członek komisji |
| 15) Joanna Kłysz                  | członek komisji |
| 16) Sylwia Mazurek                | członek komisji |
| 17) Marta Michalska               | członek komisji |
| 18) Elżbieta Ostapiuk             | członek komisji |
| 19) Dorota Piszczek               | członek komisji |
| 20) Anita Radzięciak              | członek komisji |
| 21) Mariusz Ryszkiewicz           | członek komisji |

  
 .....  
 (podpis)  
  
 .....  
 (podpis)  
  
 .....  
 (podpis)  
  
 .....  
 (podpis)  
  
 .....  
 (podpis)  
  
 .....  
 (podpis)  
  
 .....  
 (podpis)  
  
 .....  
 (podpis)  
  
 .....  
 (podpis)  
  
 .....  
 (podpis)  
  
 .....  
 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 15.11.2023 r.

**Pouczenie:**

Świadczeniodawca może złożyć 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.