

|                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| KONKURS OFERT<br>NA ROK 2024                                                                                                                                                                                                                                | DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA:<br>15-11-2023             |
| NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ:<br>REHABILITACJA LECZNICZA                                                                                                                                                                                                         | KOD POSTĘPOWANIA:<br>03-24-000186/REH/05/1/05.2300.021.02/01 |
| NAZWA ZAKRESU:<br>REHABILITACJA DZIECI Z ZABURZENIAMI WIEKU ROZWOJOWEGO W OŚRODKU/ODDZIALE DZIENNYM<br>w tym:<br>- REHABILITACJA DZIECI Z ZABURZENIAMI WIEKU ROZWOJOWEGO W OŚRODKU/ODDZIALE<br>DZIENNYM Z ORZECZENIEM O ZNACZNYM STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI |                                                              |

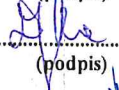
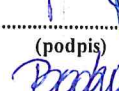
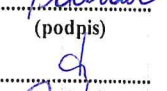
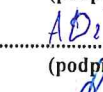
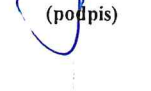
## OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

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

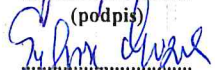
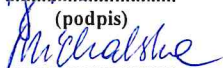
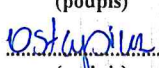
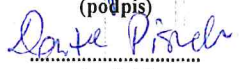
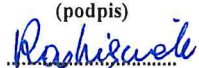
| LP | Nazwa oferenta                                                     | Adres oferenta                     | Adres miejsca udzielania świadczeń                                                           | Identyfikator komórki |
|----|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1  | BIO-RELAX CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ | 24-100 PUŁAWY<br>ul. ZIELONA 28A   | DZIENNY OŚRODEK REHABILITACJI DLA DZIECI<br>24-100 PUŁAWY<br>ul. STANISŁAWA EUSTACHIEWICZA 3 | 48180                 |
| 2  | SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PUŁAWACH          | 24-100 PUŁAWY<br>ul. JÓZEFA BEMA 1 | OŚRODEK REHABILITACJI LECZNICZEJ DZIENNEJ DLA DZIECI<br>24-100 PUŁAWY<br>ul. KOLŁATAJA 51    | 55561                 |

### 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 CholaŃo        | członek komisji        |
| 7) Aneta Czarkowska     | członek komisji        |
| 8) Agnieszka Dżaman     | członek komisji        |
| 9) Katarzyna Fik        | członek komisji        |
| 10) Elżbieta Głaz       | członek komisji        |
| 11) Magdalena Guzowska  | członek komisji        |

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

|                                   |                 |
|-----------------------------------|-----------------|
| 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)

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.