

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

LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBARTOWIE	21-100 LUBARTÓW ul. CICHA 14	PORADNIA REHABILITACYJNA 21-100 LUBARTÓW ul. CICHA 14	12343

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
11) Magdalena Guzowska	członek komisji
12) Damian Hostman	członek komisji
13) Aldona Kalisiewicz-Czerwińska	członek komisji
14) Iwona Kizińska	członek komisji

(podpis)

(podpis)

(podpis)

(podpis) +

(podpis)

(podpis)

(podpis)

(podpis)

AD:

(podpis)

(podpis)

(podpis)

(podpis)

(podpis)

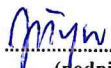
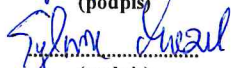
Hochmayer

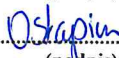
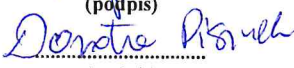
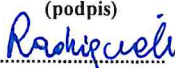
(podpis)

(podpis)

(podpis)

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

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.