

KONKURS OFERT NA ROK 2023	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 10.03.2023
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA	KOD POSTĘPOWANIA: 03-23-000137/AOS/02/1/02.1100.001.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII w tym: - ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII-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	MIEJSKI SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHELMIE	22-100 CHELM ul. WOLYŃSKA 11	PORADNIA KARDIOLOGICZNA 22-360 REJOWIEC ul. MIKOŁAJA REJA 2A	55268

KOMISJA NR 11 W SKŁADZIE:

- | | |
|-----------------------|------------------------|
| 1) Ewa Piecyk | przewodniczący komisji |
| 2) Małgorzata. Lipiec | wiceprzewodniczący |
| 3) Agnieszka Wolińska | protokolant |
| 4) Dominika Łopucka | członek komisji |
| 5) Katarzyna Hukaluk | członek komisji |

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 10.03.2023.

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.

KONKURS OFERT NA ROK 2023	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 10.03.2023
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA	KOD POSTĘPOWANIA: 03-23-000138/AOS/02/1/02.1100.001.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII w tym: - ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	

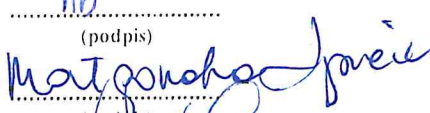
OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

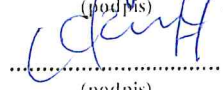
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

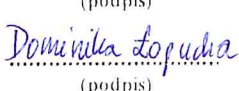
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	MMEDICAL M&M PUZNIAK - LEKARSKA SPÓŁKA PARTNERSKA	22-400 ZAMOŚĆ ul. LWOWSKA 28/1	PORADNIA KARDIOLOGICZNA 22-600 TOMASZÓW LUBELSKI ul. JANUSZA PETERA 3	55263

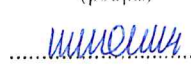
KOMISJA NR 11 W SKŁADZIE:

- | | |
|-----------------------|------------------------|
| 1) Ewa Piecyk | przewodniczący komisji |
| 2) Małgorzata Lipiec | wiceprzewodniczący |
| 3) Agnieszka Wolińska | protokolant |
| 4) Dominika Łopucka | członek komisji |
| 5) Katarzyna Hukaluk | członek komisji |

.....
(podpis)


(podpis)


(podpis)


(podpis)


(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 10.03.2023.

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.

KONKURS OFERT NA ROK 2023	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 10.03.2023
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA	KOD POSTĘPOWANIA: 03-23-000139/AOS/02/1/02.1200.001.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII w tym: - ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA - ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII-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	MEDYK A.JAKUBIAK M.JAKUBIAK SPÓŁKA JAWNA	22-600 TOMASZÓW LUBELSKI ul. WYSPIAŃSKIEGO 21	GABINET DERMATOLOGICZNY 22-600 TOMASZÓW LUBELSKI ul. WYSPIAŃSKIEGO 21	55254

KOMISJA NR 11 W SKŁADZIE:

- | | |
|-----------------------|------------------------|
| 1) Ewa Piecyk | przewodniczący komisji |
| 2) Małgorzata Lipiec | wiceprzewodniczący |
| 3) Agnieszka Wolińska | protokolant |
| 4) Dominika Łopucka | członek komisji |
| 5) Katarzyna Hukaluk | członek komisji |

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

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 10.03.2023.

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.

KONKURS OFERT NA ROK 2023	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 10.03.2023
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA	KOD POSTĘPOWANIA: 03-23-000140/AOS/02/1/02.1610.001.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OTOLARYNGOLOGII w tym: - ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OTOLARYNGOLOGII -ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1610.001.02 - ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OTOLARYNGOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	

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	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASNYMSTAWIE	22-300 KRASNYSTAW ul. M. SOBIESKIEGO 4	PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA 22-300 KRASNYSTAW ul. SOBIESKIEGO 4	11028

KOMISJA NR 11 W SKŁADZIE:

- | | |
|-----------------------|------------------------|
| 1) Ewa Piecyk | przewodniczący komisji |
| 2) Małgorzata Lipiec | wiceprzewodniczący |
| 3) Agnieszka Wolińska | protokolant |
| 4) Dominika Łopucka | członek komisji |
| 5) Katarzyna Hukaluk | członek komisji |

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 10.03.2023.

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.