

KONKURS OFERT NA ROK 2026		DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 09.10.2026
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA		KOD POSTĘPOWANIA: 03-26-000504/AOS/02/1/02.1600.001.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI w tym: - ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OKULISTYCE -ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1600.001.02 - ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI - ZE WSKAZAŃ NAGŁYCH		

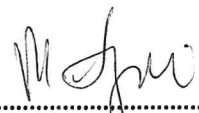
OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

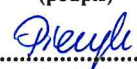
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	ALL MED CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	24-100 PUŁAWY ul. ZIELONA 10A	PORADNIA OKULISTYCZNA 24-100 PUŁAWY ul. ZIELONA 10A	37701

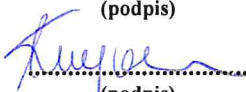
KOMISJA NR 19 W SKŁADZIE:

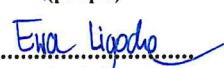
- | | |
|--------------------------|------------------------|
| 1) Małgorzata. Lipiec | przewodniczący komisji |
| 2) Ewa Piecyk | wiceprzewodniczący |
| 3) Katarzyna Chmielewska | protokolant |
| 4) Kinga Krzywicka | członek komisji |
| 5) Ewa Ligoda | członek komisji |


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 9.10.2026r.

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.