

KONKURS OFERT NA ROK 2023	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 20.10.2023
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: PROFILAKTYCZNE PROGRAMY ZDROWOTNE	KOD POSTĘPOWANIA: 03-23-000241/PRO/10/1/10.0000.157.02/01
NAZWA ZAKRESU: PROGRAM PROFILAKTYKI RAKA PIERSI - ETAP POGLĘBIONEJ DIAGNOSTYKI	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

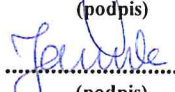
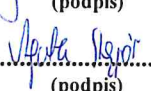
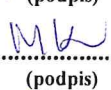
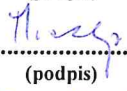
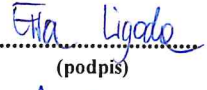
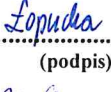
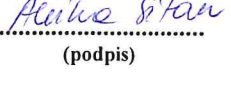
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. PAPIEŻA JANA PAWŁA II W ZAMOŚCIU	22-400 ZAMOŚĆ ul. ALEJE JANA PAWŁA II 10	PRACOWNIA MAMMOGRAFII 22-400 ZAMOŚĆ ul. ALEJE JANA PAWŁA 10	13608

KOMISJA NR 29/2023 W SKŁADZIE:

- | | |
|------------------------|------------------------|
| 1) Marzena Kondraciuk | przewodniczący komisji |
| 2) Joanna Józwik | wiceprzewodniczący |
| 3) Aleksandra Janiuk | protokolant |
| 4) Agata Stąpór | członek komisji |
| 5) Maria Marcych-Kępka | członek komisji |
| 6) Tomasz Miazga | członek komisji |
| 7) Ewa Ligoda | członek komisji |
| 8) Dominika Łopucka | członek komisji |
| 9) Anika Sitarz | członek komisji |


.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 20-10-2023 r.

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.