

KONKURS OFERT NA ROK 2022	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 08.11.2022r.
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA	KOD POSTĘPOWANIA: 03-22-000561/AOS/02/1/02.9000.001.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH	

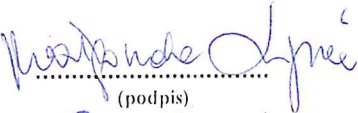
## OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

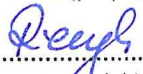
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

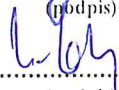
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	ARION SZPITALE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ W UPADŁOŚCI	04-854 WARSZAWA ul. KAZIMIERZA KRÓLA 39	PORADNIA CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH 23-400 BIŁGORAJ ul. POJASKA 5	55040

### KOMISJA NR 59 W SKŁADZIE:


- |                      |                        |
|----------------------|------------------------|
| 1) Małgorzata Lipiec | przewodniczący komisji |
| 2) Ewa Piecyk        | wiceprzewodniczący     |
| 3) Marcin Kamiński   | protokolant            |
| 4) Katarzyna Hukaluk | członek komisji        |
| 5) Mariola Król      | członek komisji        |
| 6) Ewa Ligoda        | członek komisji        |
| 7) Dominika Łopucka  | członek komisji        |

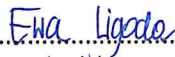
  
.....  
(podpis)

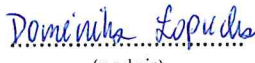
  
.....  
(podpis)

  
.....  
(podpis)

  
.....  
(podpis)

  
.....  
(podpis)

  
.....  
(podpis)

  
.....  
(podpis)

Z up. Prezesa NFZ  
DYREKTOR  
Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
dr n. o zdr. Magdalena Czarkowska

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 08.11.2022r.

**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 2022	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 08.11.2022r.
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA	KOD POSTĘPOWANIA: 03-22-000568/AOS/02/1/02.9000.001.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH	

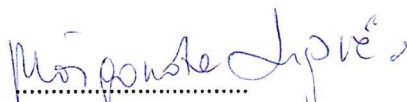
## OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT


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

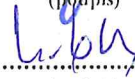
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	SZPITAL POWIATOWY W RYKACH SP. Z O.O.	08-500 RYKI ul. ŻYTANIA 23	PORADNIA CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH 08-500 RYKI ul. ŻYTANIA 23	55072


### KOMISJA NR 59 W SKŁADZIE:

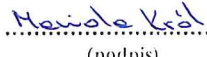
- |                      |                        |
|----------------------|------------------------|
| 1) Małgorzata Lipiec | przewodniczący komisji |
| 2) Ewa Piecyk        | wiceprzewodniczący     |
| 3) Marcin Kamiński   | protokolant            |
| 4) Katarzyna Hukaluk | członek komisji        |
| 5) Mariola Król      | członek komisji        |
| 6) Ewa Ligoda        | członek komisji        |
| 7) Dominika Łopucka  | członek komisji        |

  
 .....  
 (podpis)

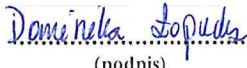
  
 .....  
 (podpis)

  
 .....  
 (podpis)

  
 .....  
 (podpis)

  
 .....  
 (podpis)

  
 .....  
 (podpis)

  
 .....  
 (podpis)

**Z up. Prezesa NFZ**  
**DYREKTOR**  
 Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego  
 Narodowego Funduszu Zdrowia

dr n. o zdr. Magdalena Czarkowska

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 08.11.2022r.

**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 2022	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 08.11.2022r.
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: AMBULATORIJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA	KOD POSTĘPOWANIA: 03-22-000573/AOS/02/1/02.9001.001.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE PEDIATRII	

## 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	ARION SZPITALA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ W UPADŁOŚCI	04-854 WARSZAWA ul. KAZIMIERZA KRÓLA 39	PORADNIA PEDIATRYCZNA 23-400 BIŁGORAJ ul. POJASKA 5	55043

### KOMISJA NR 59 W SKŁADZIE:

- |                      |                        |
|----------------------|------------------------|
| 1) Małgorzata Lipiec | przewodniczący komisji |
| 2) Ewa Piecyk        | wiceprzewodniczący     |
| 3) Marcin Kamiński   | protokolant            |
| 4) Katarzyna Hukaluk | członek komisji        |
| 5) Mariola Król      | członek komisji        |
| 6) Ewa Ligoda        | członek komisji        |
| 7) Dominika Łopucka  | członek komisji        |

*Małgorzata Lipiec*  
.....  
(podpis)

*Ewa Piecyk*  
.....  
(podpis)

*Marcin Kamiński*  
.....  
(podpis)

*Katarzyna Hukaluk*  
.....  
(podpis)

*Mariola Król*  
.....  
(podpis)

*Ewa Ligoda*  
.....  
(podpis)

*Dominika Łopucka*  
.....  
(podpis)

**Z up. Prezesa NFZ**  
**DYREKTOR**  
Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia

*dr n. o zdr. Magdalena Czarkowska*

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 08.11.2022r.

**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 2022	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 08.11.2022r.
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA	KOD POSTĘPOWANIA: 03-22-000575/AOS/02/1/02.9001.001.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE PEDIATRII	

## 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 ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBARTOWIE	21-100 LUBARTÓW ul. CICHA 14	PORADNIA PEDIATRYCZNA 21-100 LUBARTÓW ul. CICHA 14	54848

### KOMISJA NR 59 W SKŁADZIE:

- |                       |                        |
|-----------------------|------------------------|
| 1) Małgorzata. Lipiec | przewodniczący komisji |
| 2) Ewa Piecyk         | wiceprzewodniczący     |
| 3) Marcin Kamiński    | protokolant            |
| 4) Katarzyna Hukaluk  | członek komisji        |
| 5) Mariola Król       | członek komisji        |
| 6) Ewa Ligoda         | członek komisji        |
| 7) Dominika Lopucka   | członek komisji        |

*Małgorzata Lipiec*  
.....  
(podpis)

*Ewa Piecyk*  
.....  
(podpis)

*M. Kamiński*  
.....  
(podpis)

*K. Hukaluk*  
.....  
(podpis)

*Mariola Król*  
.....  
(podpis)

*Ewa Ligoda*  
.....  
(podpis)

*Dominika Lopucka*  
.....  
(podpis)

Z up. Prezesa NFZ  
DYREKTOR  
Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
*Magdalena Czarkowska*  
dr n. o zdr. Magdalena Czarkowska

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 08.11.2022r.

**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.

---