

KONKURS OFERT NA ROK 2023	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 06.02.2023
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE STOMATOLOGICZNE	KOD POSTĘPOWANIA: 03-23-000058/STM/07/1/07.0000.500.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE UDZIELANE W GABINECIE SZKOLNYM	

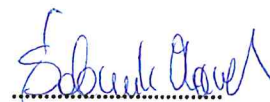
OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

Komisja konkursowa 83/2023 informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

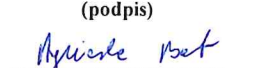
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	INDYWIDUALNA PRAKTYKA STOMATOLOGICZNA SOFTDENT	23-107 PSZCZELA WOLA ul. 7	INDYWIDUALNA PRAKTYKA STOMATOLOGICZNA SOFTDENT 23-107 PSZCZELA WOLA ul. 7	55227

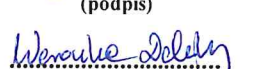
KOMISJA NR 83/2023 W SKŁADZIE:

- | | |
|----------------------|------------------------|
| 1) Marek Sobczuk | przewodniczący komisji |
| 2) Przemysław Pakuła | wiceprzewodniczący |
| 3) Agnieszka Bartuzi | protokolant |
| 4) Weronika Dekundy | członek komisji |
| 5) Justyna Mazur | członek komisji |

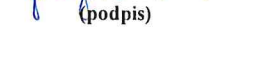


 (podpis)
 albo

 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej.

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.

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

 Paweł Piróg