

KONKURS OFERT NA ROK 2025	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 09.06.2025
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE STOMATOLOGICZNE	KOD POSTĘPOWANIA: 03-25-000144/STM/07/1/07.0000.218.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

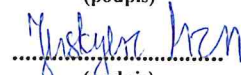
Komisja konkursowa nr 17 informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

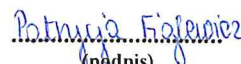
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	HALINA POL, PRZYCHODNIA STOMATOLOGICZNA HALINA POL	21-050 PIASKI ul. LUBELSKA 25	PORADNIA STOMATOLOGICZNA 22-300 KRASNYSTAW ul. MOSTOWA 14	56805

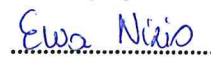
KOMISJA NR 17 W SKŁADZIE:

- | | |
|------------------------|------------------------|
| 1) Marek Sobczuk | przewodniczący komisji |
| 2) Justyna Mazur | wiceprzewodniczący |
| 3) Patrycja Figlewicz | protokolant |
| 4) Ewa Nizio | członek komisji |
| 5) Katarzyna Zarzeczna | członek komisji |


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 09.06.2025 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.