

KONKURS OFERT NA ROK 2026	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 09.09.2026
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE STOMATOLOGICZNE	KOD POSTĘPOWANIA: 03-26-000496/STM/07/1/07.0000.214.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA PROTETYKI STOMATOLOGICZNEJ	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

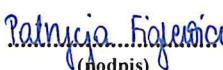
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	SMILE INSTITUTE SP.Z.O.O.	ul. LUBELSKA 18 21-100 LUBARTÓW	PORADNIA STOMATOLOGICZNA 23-300 JANÓW LUBELSKI ul. JANA ZAMOYSKIEGO 25	57583

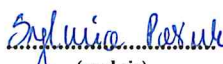
KOMISJA NR K18-STM W SKŁADZIE:

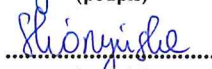
- | | |
|---------------------------|------------------------|
| 1) Marek Sobczuk | przewodniczący komisji |
| 2) Patrycja Figlewicz | wiceprzewodniczący |
| 3) Ewa Nizio | protokolant |
| 4) Sylwia Pasiuk | członek komisji |
| 5) Iwona Skórzyńska-Kawka | członek komisji |
| 6) Katarzyna Zarzeczna | członek komisji |
| 7) Patrycja Zielińska | członek komisji |

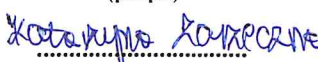

.....
(podpis)

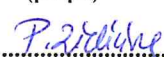

.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 09.09.2026.

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.