

KONKURS OFERT NA ROK 2022	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 09.11.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: ŚWIADCZENIA PIELĘGNACYJNE I OPIEKUŃCZE	KOD POSTĘPOWANIA: 03-22-000630/SPO/14/1/14.2142.026.04/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W PIELĘGNIARSKIEJ OPIECE DŁUGOTERMINOWEJ DOMOWEJ	


## OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT


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

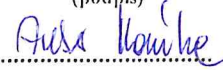
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	PIELĘGNIARSKA OPIEKA DOMOWA "PIEL-MED.PLUS" B.P.J. STELMACHOWICZ, SPÓŁKA JAWNA	22-100 CHEŁM ul. CERAMICZNA 22A	PIELĘGNIARSKA OPIEKA DŁUGOTERMINOWA DOMOWA 22-360 REJOWIEC ul. MIKOŁAJA REJA 2A	55132

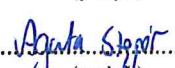
### KOMISJA NR 67 W SKŁADZIE:

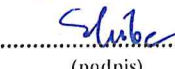
- |                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| 1) Małgorzata Brodziak | przewodniczący komisji |
| 2) Anna Różycka        | wiceprzewodniczący     |
| 3) Monika Żuber        | protokolant            |
| 4) Agata Stąpór        | członek komisji        |
| 5) Magdalena Skiba     | członek komisji        |

  
.....  
(podpis)

  
.....  
(podpis)

  
.....  
(podpis)

  
.....  
(podpis)

  
.....  
(podpis)

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

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 09.11.2022.

*dr n. o zdr. Magdalena Czarkowska*

### 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: 09.11.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: ŚWIADCZENIA PIELĘGNACYJNE I OPIEKUŃCZE	KOD POSTĘPOWANIA: 03-22-000631/SPO/14/1/14.5160.026.04/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W ZAKŁADZIE PIELĘGNACYJNO- OPIEKUŃCZYM/OPIEKUŃCZO-LECZNICZYM	

## 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 ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W HRUBIESZOWIE	22-500 HRUBIESZÓW ul. PIŁSUDSKIEGO 11	ZAKŁAD OPIEKUŃCZO-LECZNICZY 22-500 HRUBIESZÓW ul. JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO 11	54991

### KOMISJA NR 67 W SKŁADZIE:

- |                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| 1) Małgorzata Brodziak | przewodniczący komisji |
| 2) Anna Różycka        | wiceprzewodniczący     |
| 3) Monika Żuber        | protokolant            |
| 4) Magdalena Skiba     | członek komisji        |
| 5) Agata Stąpór        | członek komisji        |

*Bk*  
.....  
(podpis)

*Ru*  
.....  
(podpis)

*Aure Kowale*  
.....  
(podpis)

*Skiba*  
.....  
(podpis)

*Agata Stąpór*  
.....  
(podpis)

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

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 09.11.2022.

*dr n. o zdr. Magdalena Czarkowska*

### 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: 09.11.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: ŚWIADCZENIA PIELEGNACYJNE I OPIEKUŃCZE	KOD POSTĘPOWANIA: 03-22-000633/SPO/14/1/14.5160.026.04/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W ZAKŁADZIE PIELEGNACYJNO- OPIEKUŃCZYM/OPIEKUŃCZO-LECZNICZYM	



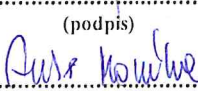
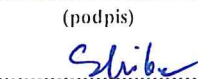
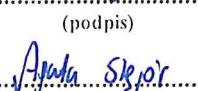
## OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

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

LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	OPIEKA MEDYCZNA "NADZIEJA" SP. Z O.O.	21-010 ŁĘCZNA ul. KRASNYSTA WSKA 52	ZAKŁAD PIELEGNACYJNO- OPIEKUŃCZY 21-010 CIECHANKI ŁĘCZYŃSKIE ul. 13	54552

### KOMISJA NR 67 W SKŁADZIE:

- |                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| 1) Małgorzata Brodziak | przewodniczący komisji |
| 2) Anna Różycka        | wiceprzewodniczący     |
| 3) Monika Żuber        | protokolant            |
| 4) Magdalena Skiba     | członek komisji        |
| 5) Agata Stąpór        | członek komisji        |

  
 .....  
 (podpis)  
  
 .....  
 (podpis)  
  
 .....  
 (podpis)  
  
 .....  
 (podpis)  
  
 .....  
 (podpis)

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

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 09.11.2022.

*dr n. o zdr. Magdalena Czarkowska*

### 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 ROZSTRZYGNĘCIA POSTĘPOWANIA: 09.11.2022	
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: ŚWIADCZENIA PIELEGNACYJNE I OPIEKUŃCZE	KOD POSTĘPOWANIA: 03-22-000636/SPO/14/1/14.5160.026.04/01	
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W ZAKŁADZIE PIELEGNACYJNO- OPIEKUŃCZYM/OPIEKUŃCZO-LECZNICZYM		




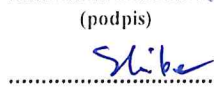
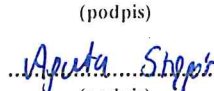
## OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

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 ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W TOMASZOWIE LUBELSKIM	22-600 TOMASZÓW LUBELSKI ul. ALEJE GRUNWALDZKIE 1	ZAKŁAD OPIEKUŃCZO-LECZNICZY 22-600 TOMASZÓW LUBELSKI ul. ALEJE GRUNWALDZKIE 1	55007

### KOMISJA NR 67 W SKŁADZIE:

- |                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| 1) Małgorzata Brodziak | przewodniczący komisji |
| 2) Anna Różycka        | wiceprzewodniczący     |
| 3) Monika Żuber        | protokolant            |
| 4) Magdalena Skiba     | członek komisji        |
| 5) Agata Stąpór        | członek komisji        |

  
 .....  
 (podpis)  
  
 .....  
 (podpis)  
  
 .....  
 (podpis)  
  
 .....  
 (podpis)  
  
 .....  
 (podpis)

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

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 09.11.2022.

*dr n. o zdr. Magdalena Czarkowska*

### 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.