

KONKURS OFERT NA ROK 2024	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 07.06.2024
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA	KOD POSTĘPOWANIA: 03-24-000727/AOS/02/3/02.7250.072.02/01
NAZWA ZAKRESU: BADANIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO (RM)	

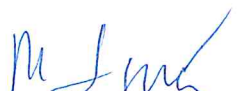
OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

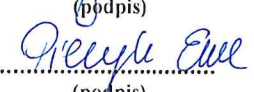
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

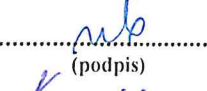
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	SAME DOBRE APTEKI PHARM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	20-607 LUBLIN ul. WALLENRODA 2F	PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO 22-100 CHEŁM ul. SZPITALNA 47	56128
2	TOP-MED. JOANNA SZAFRANEK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	22-100 CHEŁM ul. JULIUSZA SŁOWACKIEGO 33	PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO 22-100 CHEŁM ul. JULIUSZA SŁOWACKIEGO 33	41990

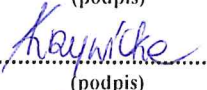
KOMISJA NR KOMISJA NR 19/2024 W SKŁADZIE:

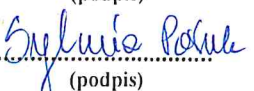
- | | |
|-----------------------|------------------------|
| 1) Małgorzata. Lipiec | przewodniczący komisji |
| 2) Ewa Piecyk | wiceprzewodniczący |
| 3) Marcin Kamiński | protokolant |
| 4) Kinga Krzywicka | członek komisji |
| 5) Sylwia Pasiuk | członek komisji |



 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 07.06.2024.

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.