

KONKURS OFERT NA ROK 2023	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 20.10.2023
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE KONTRAKTOWANE ODREBNE	KOD POSTĘPOWANIA: 03-23-000222/SOK/11/1/11.4132.003.12/01
NAZWA ZAKRESU: HEMODIALIZOTERAPIA - Z ZAPEWNIENIEM 24-GODZINNEGO DYŻURU	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

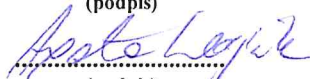
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

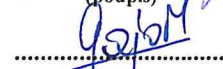
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	FRESENIUS NEPHROCARE POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	60-118 POZNAŃ ul. KRZYWA 13	OŚRODEK DIALIZ NR 19 W ZAMOŚCIU 22-400 ZAMOŚĆ ul. PEOWIAKÓW 1	37635
2	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. PAPIEŻA JANA PAWŁA II W ZAMOŚCIU	22-400 ZAMOŚĆ ul. ALEJE JANA PAWŁA II 10	STACJA DIALIZ 22-400 ZAMOŚĆ ul. ALEJE JANA PAWŁA 10	27580

KOMISJA NR 22 W SKŁADZIE:

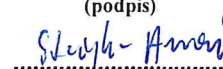
- | | |
|---------------------------|------------------------|
| 1) Ryszard Dziuba | przewodniczący komisji |
| 2) Agata Wójcik | wiceprzewodniczący |
| 3) Magdalena Gajo | protokolant |
| 4) Magdalena Skiba | członek komisji |
| 5) Grażyna Stańczyk-Amain | członek komisji |
| 6) Małgorzata Kondraciuk | członek komisji |
| 7) Ewa Kurys | członek komisji |

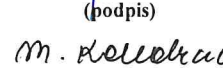


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 20.10.2023 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.