

KONKURS OFERT NA ROK 2024	DATA ROZSTRZYGNĘCIA POSTĘPOWANIA: 29.05.2024
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: OPIEKA PALIATYWNA I HOSPICYJNA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-24-000186/OPH/15/1/15.2180.027.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W HOSPICJUM DOMOWYM OBSZAR POSTĘPOWANIA: POWIAT GOSTYŃSKI	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

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

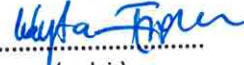
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	BONIFRATERSKIE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	50-417 WROCŁAW ul. GEN.ROMUALDA TRAUGUTTA 57/59	HOSPICJUM DOMOWE GOSTYŃ 63-820 PIASKI ul. OS. MARYSIN 1	78240

KOMISJA NR 15-24-000186 W SKŁADZIE:

- | | |
|---------------------|------------------------|
| 1) Renata Michalak | przewodniczący komisji |
| 2) Wioletta Nowacka | wiceprzewodniczący |
| 3) Edyta Frączek | protokolant |


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 29.05.2024.

Pouczenie:

Świadczeniodawca może założyć odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania, do Dyrektora WIELKOPOLSKIEGO Oddziału Wojewódzkiego w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.