

KONKURS OFERT NA ROK 2024	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 20.06.2024
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE STOMATOLOGICZNE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-24-000187/STM/07/1/07.0000.500.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE UDZIELANE W GABINECIE SZKOLNYM	


## 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	ENEMA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	40-568 KATOWICE ul. LIGOCKA 103/7	PORADNIA STOMATOLOGICZNA DLA DZIECI 64-980 TRZCIANKA ul. FRYDERYKA CHOPINA 36	78289
2	JAKUB WAŁKOWSKI	64-800 CHODZIEŻ ul. PADEREWSKIEGO 18	SZKOLNY GABINET STOMATOLOGICZNY CHODZIEŻ 64-800 CHODZIEŻ ul. IGNACEGO JANA PADEREWSKIEGO 13	78263

### KOMISJA NR 777777 W SKŁADZIE:

- |                    |                        |
|--------------------|------------------------|
| 1) Beata Mazur     | przewodniczący komisji |
| 2) Karolina Górską | wiceprzewodniczący     |
| 3) Karolina Korek  | protokolant            |

  
 .....  
 (podpis)

  
 .....  
 (podpis)

  
 .....  
 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 20.06.2024.

### **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.

<b>KONKURS OFERT NA ROK 2024</b>	<b>DATA ROZSTRZYGNĘCIA POSTĘPOWANIA: 20.06.2024</b>
<b>NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE STOMATOLOGICZNE</b>	<b>KOD POSTĘPOWANIA: 15-24-000188/STM/07/1/07.0000.500.02/01</b>
<b>NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE UDZIELANE W GABINECIE SZKOLNYM</b>	

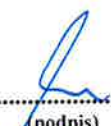


## OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

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

LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	ESTETICO SP.Z.O.O	59-850 ŚWIERADÓW-ZDRÓJ ul. LWÓWECKA 23	PORADNIA STOMATOLOGICZNA 62-212 MIELESZYN ul. 35C	78279
2	ESTETICO SP.Z.O.O	59-850 ŚWIERADÓW-ZDRÓJ ul. LWÓWECKA 23	PORADNIA STOMATOLOGICZNA 62-050 MOSINA ul. SOWINECKA 75	78281
3	JOANNA PEREK	61-684 POZNAŃ-STARE MIASTO ul. OS. PRZYJAŹNI 127	GABINET WE WRONKACH 64-510 WRONKI ul. MICKIEWICZA 5	78284

### KOMISJA NR 15-24-000188 [8526] W SKŁADZIE:

- |                    |                        |
|--------------------|------------------------|
| 1) Beata Mazur     | przewodniczący komisji |
| 2) Karolina Górską | wiceprzewodniczący     |
| 3) Karolina Korek  | protokolant            |

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

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 20.06.2024.

### 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.