

KONKURS OFERT NA ROK 2023		DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 31.01.2023
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA		KOD POSTĘPOWANIA: 15-23-000049/REH/05/1/05.2300.026.02/01
NAZWA ZAKRESU: REHABILITACJA KARDIOLOGICZNA LUB KARDIOLOGICZNA TELEREHABILITACJA HYBRYDOWA W OŚRODKU/ ODDZIALE DZIENNYM w tym: - REHABILITACJA KARDIOLOGICZNA LUB KARDIOLOGICZNA TELEREHABILITACJA HYBRYDOWA W OŚRODKU/ODDZIALE DZIENNYM DLA OSÓB O ZNA CZNYM STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI		

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

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

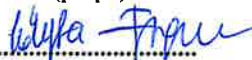
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W LESZNIE	64-100 LESZNO ul. JANA KIEPURY 45	OŚRODEK REHABILITACJI KARDIOLOGICZNEJ 64-100 LESZNO ul. KIEPURY 45	76596

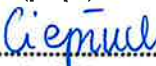
KOMISJA NR 15-23-000049 [7948] W SKŁADZIE:

- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| 1) Renata Michalak | przewodniczący komisji |
| 2) Izabela Komorowska | wiceprzewodniczący |
| 3) Edyta Frączek | protokolant |
| 4) Paulina Ciepluch | członek komisji |
| 5) Aleksandra Loewe-Kiedrowska | członek komisji |
| 6) Katarzyna Dążek | członek komisji |
| 7) Renata Kasprzyk | członek komisji |

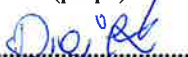

.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 31.01.2023 r.

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.