

KONKURS OFERT NA ROK 2023	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 17.02.2023
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE STOMATOLOGICZNE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-23-000089/STM/07/1/07.0000.218.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE	

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	ALEKSANDRA PAWLACZYK	64-530 KAŻMIERZ ul. BOLESŁAWA PRUSA 5	GABINET DENTYSTYCZNY ALEKSANDRA PAWLACZYK 62-570 RYCHWAŁ ul. KONIŃSKA 13	76737

KOMISJA NR 307 W SKŁADZIE:

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



 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 2023-02-17

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.

KONKURS OFERT NA ROK 2023	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 17.02.2023
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE STOMATOLOGICZNE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-23-000090/STM/07/1/07.0000.220.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA CHIRURGII STOMATOLOGICZNEJ I PERIODONTOLOGII	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

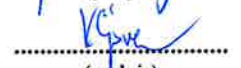
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

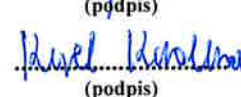
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	KRZYSZTOF MAZAN	62-090 MROWINO ul. DOBROWITA 26	SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA STOMATOLOGICZNA KRZYSZTOF MAZAN 62-090 MROWINO ul. DOBROWITA 26	76750

KOMISJA NR 15-23-000090 [8017] W SKŁADZIE:

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



 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 2023-02-17

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.

KONKURS OFERT NA ROK 2023	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 17.02.2023	zał. nr 36
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE STOMATOLOGICZNE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-23-000091/STM/07/1/07.0000.500.02/01	
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE UDZIELANE W GABINECIE SZKOLNYM		

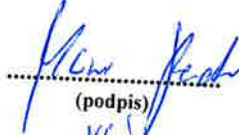
OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

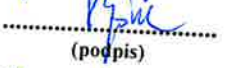
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	JOANNA PEREK	61-684 POZNAŃ-STARE MIASTO ul. OS. PRZYJAŹNI 127	PERDENT: ŚMIAŁEGO 60-682 POZNAŃ-STARE MIASTO ul. BOLESŁAWA ŚMIAŁEGO 107	76753

KOMISJA NR 15-23-000091 [8018] W SKŁADZIE:

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



 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 2023-02-17

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.