

KONKURS OFERT NA ROK 2023	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 10.03.2023
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-23-000103/SZP/03/1/03.4060.030.02/01
NAZWA ZAKRESU: GERIATRIA - HOSPITALIZACJA	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

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

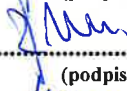
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY IM. DR ROMANA OSTRZYCKIEGO W KONINIE	62-504 KONIN ul. SZPITALNA 45	ODDZIAŁ GERIATRYCZNY 62-510 KONIN ul. KARDYNAŁA S. WYSZYŃSKIEGO 1	76767

KOMISJA NR 15-23-000103 [8029] W SKŁADZIE:

- | | |
|-----------------------------------|------------------------|
| 1) Ewelina Kazyska | przewodniczący komisji |
| 2) Karolina Furmanowicz-Jankowska | wiceprzewodniczący |
| 3) Beata Urban | protokolant |
| 4) Krystyna Woroniecka | członek komisji |
| 5) Magdalena Gałczyńska-Stysiak | członek komisji |



 (podpis)



 (podpis)



 (podpis)



 (podpis)



 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 10.03.2023.

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.