

KONKURS OFERT NA ROK 2024	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 30.11.2023
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE STOMATOLOGICZNE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-24-000001/STM/07/1/07.0000.400.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA UDZIELANE W DENTOBUSIE w tym: - ŚWIADCZENIA UDZIELANE W DENTOBUSIE- RYCZAŁT	




## 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	URSZULA KORZENIOWSKA	62-100 WĄGROWIEC ul. ŚW. WOJCIECHA 16	GABINET NR 2 W WĄGROWCU 62-100 WĄGROWIEC ul. ŚW WOJCIECHA 16	76067

### KOMISJA NR STM\_1 W SKŁADZIE:

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

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

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 30.11.2023 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.