

<b>KONKURS OFERT NA ROK 2019</b>	<b>DATA ROZSTRZYGNĘCIA POSTĘPOWANIA: 30.11.2018</b>	
<b>NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: PROFILAKTYCZNE PROGRAMY ZDROWOTNE</b>	<b>KOD POSTĘPOWANIA: 16-19-000010/PRO/10/1/10.0010.162.02/01</b>	
<b>NAZWA ZAKRESU: PROGRAM PROFILAKTYKI CHORÓB ODTYTONIOWYCH (W TYM POCHP) - ETAP PODSTAWOWY</b>		

## OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

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

<b>LP</b>	<b>Nazwa oferenta</b>	<b>Adres oferenta</b>	<b>Adres miejsca udzielania świadczeń</b>	<b>Identyfikator komórki</b>
1	IWONA WOŁOWICZ-NAGLIK	70-561 SZCZECIN ul. STAROMŁYŃSKA 21/26	GABINET LEKARZA POZ 70-561 SZCZECIN ul. STAROMŁYŃSKA 21/26	18123

**KOMISJA NR 16-19-000010 [7063] W SKŁADZIE:**

- |                       |                        |                   |
|-----------------------|------------------------|-------------------|
| 1) Jolanta Król       | przewodniczący komisji | .....<br>(podpis) |
| 2) Aleksandra Bojar   | wiceprzewodniczący     | .....<br>(podpis) |
| 3) Klaudia Styszyńska | protokolant            | .....<br>(podpis) |
| 4) Beata Głowińska    | członek komisji        | .....<br>(podpis) |
| 5) Michał Jeziorski   | członek komisji        | .....<br>(podpis) |
| 6) Patrycja Kosek     | członek komisji        | .....<br>(podpis) |
| 7) Anna Turowska      | członek komisji        | .....<br>(podpis) |

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej i tablicy ogłoszeń ZOW NFZ w Szczecinie: **30.11.2018 r.**

**Pouczenie:**

Świadczeniodawca może założyć odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania, do Dyrektora ZACHODNIOPOMORSKIEGO Oddziału Wojewódzkiego w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.