

KONKURS OFERT NA ROK 2019	DATA ROZSTRZYGNĘCIA POSTĘPOWANIA: 15.02.2019
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: PROFILAKTYCZNE PROGRAMY ZDROWOTNE	KOD POSTĘPOWANIA: 16-19-000093/PRO/10/1/10.0010.162.02/01
NAZWA ZAKRESU: PROGRAM PROFILAKTYKI CHORÓB ODTYTONIOWYCH (W TYM POCHP) - ETAP PODSTAWOWY	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNĘCIU 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	MARIA ZNACZKO	73-200 CHOSZCZNO ul. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 2B/4	PORADNIA LEKARZA POZ 73-200 CHOSZCZNO ul. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 2B/4	15449

KOMISJA NR 16-19-000093 [7147] W SKŁADZIE:

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

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej i tablicy ogłoszeń ZOW NFZ w Szczecinie: **15.02.2019r.**

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.