

<b>KONKURS OFERT NA ROK 2016</b>	<b>DATA ROZSTRZYGNĘCIA POSTĘPOWANIA: 24.03.2016</b>
<b>NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE STOMATOLOGICZNE</b>	<b>KOD POSTĘPOWANIA: 16-16-000039/STM/07/1/07.0000.221.02/01</b>
<b>NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE DLA DZIECI I MŁODZIEŻY DO UKOŃCZENIA 18 R. Ż.</b>	

## 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	"J-DENT" JUSTYNA SZOTT	72-005 WARZYMICE ul. DĘBOWA 6/5	PORADNIA STOMATOLOGICZNA DLA DZIECI 74-510 TRZCIŃSKO- ZDRÓJ ul. 2 LUTEGO 20	37790

**KOMISJA NR 16-16-000039 [6514] W SKŁADZIE:**

- |                              |                        |                   |
|------------------------------|------------------------|-------------------|
| 1) Jolanta Szumigalska-Kozak | przewodniczący komisji | .....<br>(podpis) |
| 2) Marcin Koper              | wiceprzewodniczący     | .....<br>(podpis) |
| 3) Joanna Litwin             | protokolant            | .....<br>(podpis) |
| 4) Małgorzata Kusiowska      | członek komisji        | .....<br>(podpis) |
| 5) Bożena Litkowska          | członek komisji        | .....<br>(podpis) |
| 6) Agata Tomczykowska        | członek komisji        | .....<br>(podpis) |
| 7) Tomasz Traczykowski       | członek komisji        | .....<br>(podpis) |

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej.

**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.