

KONKURS OFERT	DATA: 20.08.2025 r.	MIEJSCE SPORZĄDZENIA: SZPITAL WOLSKI IM. DR ANNY GOSTYŃSKIEJ SP. Z O.O. WARSZAWA
PRZEDMIOT KONKURSU OFERT: NA UDZIELANIE SPECJALISTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ W PODODDZIALE REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ SZPITALA WOLSKIEGO IM. DR ANNY GOSTYŃSKIEJ SP. Z O.O.		
PRZEWODNICZĄCY KOMISJI	ARKADIUSZ CIUPAK	

**OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA
PROWADZONEGO W TRYBIE KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE SPECJALISTYCZNYCH
ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ W
PODODDZIALE REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ SZPITALA WOLSKIEGO IM. DR ANNY
GOSTYŃSKIEJ SP. Z O.O.**

Komisja powołana Uchwałą Zarządu Spółki Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Nr 247/2025 z dnia 08.08.2025 r. w składzie:

- | | |
|-------------------------|----------------|
| 1. Arkadiusz Ciupak | Przewodniczący |
| 2. Tomasz Litwin | Członek |
| 3. Żaneta Konieckiewicz | Członek |
| 4. Monika Lejman | Członek |

informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania w trybie konkursu ofert w sprawie udzielenia zamówienia na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w Pododdziale Rehabilitacji Neurologicznej, dokonano wyboru następujących oferentów:

Numer oferty	Nazwa oferenta	Adres zamieszkania oferenta
1.	Anna Lewandowska	05-500 Nowa Iwiczna, Mysiadło ul. Migdałowa 49

Przewodniczący Komisji Konkursowej

Arkadiusz Ciupak



Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Zarządu Szpitala Wolskiego im dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. Warszawa w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu. Odwołanie rozpatrywane jest w ciągu 14 dni od jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy do czasu jego rozpatrzenia.