

Informacja o pozytywnie ocenionych wnioskach o zawarcie umów w rodzaju zaopatrzenie w wyroby medyczne za okres od 01 – 12 – 2016 r.- 31 – 12 – 2020 r.

Informacja o pozytywnie ocenionym wniosku o zawarcie umowy o udzielanie świadczeń w rodzaju zaopatrzenie w wyroby medyczne za okres od 01.12.2016 r. do 31.12.2020 r. niżej wymienionych świadczeniodawców w zakresie:

*zaopatrzenie w **przedmioty ortopedyczne**, obejmujące zaopatrzenie w wyroby medyczne wykonywane na zamówienie oraz wyroby medyczne produkowane seryjnie;*

1. FUNDACJA NOWE HORYZONTY; 00-728 WARSZAWA UL. BOBROWIECKA 9;
miejsce udzielania świadczeń: Warszawa ul. Bobrowiecka 9; tel. 22 5592131
2. ORMED SKLEP MEDYCZNO REHABILITACYJNY MIROSŁAWA MACHALSKA;
05-250 RADZYMIN UL. STRZELCÓW GRODZIĘNSKICH 5; *miejsce udzielania świadczeń: Radzymin ul. Strzelców Grodzieńskich 5; tel. 662338832*

Informacja o pozytywnie ocenionym wniosku o zawarcie umowy o udzielanie świadczeń w rodzaju zaopatrzenie w wyroby medyczne za okres od 01.12.2016 r. do 31.12.2020 r. niżej wymienionych świadczeniodawców w zakresie:

*zaopatrzenie w **środki pomocnicze** z wyłączeniem środków pomocniczych z zakresu protetyki słuchu i optyki okularowej, obejmującej zaopatrzenie w wyroby medyczne produkowane seryjnie, w tym zaopatrzenie w wyroby medyczne przysługujące comiesięcznie:*

1. FUNDACJA NOWE HORYZONTY; 00-728 WARSZAWA UL. BOBROWIECKA 9;
miejsce udzielania świadczeń: Warszawa ul. Bobrowiecka 9; tel. 22 5592131
2. ORMED SKLEP MEDYCZNO REHABILITACYJNY MIROSŁAWA MACHALSKA;
05-250 RADZYMIN UL. STRZELCÓW GRODZIĘNSKICH 5; *miejsce udzielania świadczeń: Radzymin ul. Strzelców Grodzieńskich 5; tel. 662338832*

Informacja o pozytywnie ocenionym wniosku o zawarcie umowy o udzielanie świadczeń w rodzaju zaopatrzenie w wyroby medyczne za okres od 01.12.2016 do 31.12.2020 niżej wymienionych świadczeniodawców w zakresie:

*zaopatrzenie w zakresie **optyki okularowej**, obejmujące zaopatrzenie w wyroby medyczne produkowane seryjnie:*

1. ZAKŁAD OPTYCZNY PIOTR ZIELIŃSKI; 05-119 JÓZEFÓW UL. SZKOLNA 8 E;
miejsce udzielania świadczeń: Warszawa ul. Chłodna 48/IU tel. 22 6351733
2. FIRMA OPTYCZNA MARIUSZ PAZIO; 05 200 DUCZKI UL. SZOSA JADOWSKA 14;
miejsce udzielania świadczeń: Warszawa Aleja Jana Pawła II 46/48/PAW 8 tel. 22 6367434