Informacja o wyniku naboru
na stanowisko Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

**Nazwa i adres Agencji:**

Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, 00-032 Warszawa, ul. Przeskok 2,

**Stanowisko:**Prezes Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji,

**Imię i nazwisko wybranego kandydata oraz jego miejsce zamieszkania w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego:**Pan Daniel Rutkowski – zam. Warszawa.

 Minister Zdrowia