

ROKOWANIA NA ROK: 2011	DATA ROZSTRZYGNĘCIA POSTĘPOWANIA: 27.09.2011
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 12-11-001915/LSZ/03/2/4
Nazwa zakresu świadczeń: PROGRAM LECZENIA TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO SUBSTANCJE CZYNNÉ W PT LECZENIA TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE ROKOWAŃ NA PODSTAWIE ART. 144 USTAWY

Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

L.p.	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny w Zabrze	Zabrze M. C. Skłodowskiej 10	Zabrze M. C. Skłodowskiej 10	4100-001
2	Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrze	Zabrze M. Curie-Skłodowskiej 9	Zabrze M. Curie-Skłodowskiej 9	1100-017
3	Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrze	Zabrze M. Curie-Skłodowskiej 9	Zabrze M. Curie-Skłodowskiej 9	1101-018
4	Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrze	Zabrze M. Curie-Skłodowskiej 9	Zabrze M. Curie-Skłodowskiej 9	4101-015
5	Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrze	Zabrze M. Curie-Skłodowskiej 9	Zabrze M. Curie-Skłodowskiej 9	4100-013

KOMISJA NR 2011 - WGL W SKŁADZIE:

1. Sylwia Gądek przewodniczący komisji.....
2. Adam Małota wiceprzewodniczący komisji.....
3. Dariusz Spyra członek komisji.....
4. Agata Ślęzak członek komisji.....
5. Sabina Janik Stolecka protokolant

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 27.09.2011

Pouczenie:

Świadczeniodawca może złożyć odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania, do Dyrektora Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia Oddziału Wojewódzkiego w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.