

KONKURS OFERT NA ROK: 2008	DATA ROZSTRZYGNIECIA POSTĘPOWANIA: 21.12.2007
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: Ambulatoryjne świadczenia specjalistyczne	KOD POSTĘPOWANIA: 12-08-000161/AOS/02/4/02.1020.002.01/1
Nazwa zakresu świadczeń: KOMPLEKSOWA AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA NAD PACJENTEM Z CUKRZYCĄ	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIECIU KONKURSU OFERT

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

L.p.	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	NZOZ "DIAB SERWIS'S.C. SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA	Chorzów Ryszki 57	Chorzów Ryszki 57	1020-004
2	NZOZ Lekarska Specjalistyczna Praktyka Grupowa DIABMED S.C.	Cieszyn Frysztacka 20	CIESZYN FRYSZTACKA 20	1020-001
3	NZOZ Przychodnia Specjalistyczna H.Rudzki A.Wittek s.c.	Ruda Śląska Niedurnego 50d	Ruda Śląska Niedurnego 50d	1020-001
4	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "EURO-MEDICAL"	Gliwice Żabińskiego 18	Gliwice Żabińskiego 18	1020-006
5	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej ANIMED	Tarnowskie Góry Piłsudskiego 9A	Tarnowskie Góry Piłsudskiego 9a	1020-002
6	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej MED-ART Poradnie Specjalistyczne Sp. z o.o.	Żory os. Ks. Władysława	Żory os. ks. Władysława 27	1020-003
7	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej- Przychodnia Medycyny Rodzinnej	Świętochłowice Katowicka 11	Świętochłowice Katowicka 11	1020-015
8	Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Bytomiu	Bytom Batorego 15	Bytom Batorego 15	1020-059
9	Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych	Katowice Powstańców 31	Zabrze 3 Maja 13	1020-010

KOMISJA NR AŚS_0402_2008 W SKŁADZIE:

1. Krystyna Semenowicz Siuda przewodniczący komisji.....
2. Bożena Gil wiceprzewodniczący komisji.....
3. Krzysztof Banaś członek komisji.....
4. Barbara Braksator członek komisji.....
5. Magdalena Czarska członek komisji.....

6. Maria Więckowska członek komisji.....

7. Dominika Kral protokolant

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 21.12.2007

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.