

|   |   |
|---|---|
| KONKURS OFERT<br>NA ROK: 2008   | DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA:<br>04.04.2008            |
| NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ:<br>Rehabilitacja lecznicza                                 | KOD POSTĘPOWANIA:<br>12-08-000981/REH/05/1/05.4300.309.04/1 |
| Nazwa zakresu świadczeń:<br>REHABILITACJA PULMONOLOGICZNA W WARUNKACH STACJONARNYCH |   |

## OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU 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    | Beskidzki Zespół Leczniczo-Rehabilitacyjny Szpital Opieki Długoterminowej | Jaworze Słoneczna 83       | Jaworze Wapienicka 142             | 4301-002              |
| 2    | Dziecięcy Ośrodek Leczniczo-Rehabilitacyjny "Bucze"                       | Górki Wielkie Harcerska 31 | Górki Wielkie Harcerska 31         | 4301-001              |
| 3    | OŚRODEK LECZNICZO-REHABILITACYJNY DLA DZIECI KAMIENIEC-ZBROSŁAWICE        | KAMIENIEC POLNA 2          | KAMIENIEC POLNA 2                  | 4301-001              |
| 4    | Specjalistyczny Zespół Chorób Płuc i Gruźlicy                             | Bystra Fałata 2            | Bystra Fałata 2                    | 4300-034              |
| 5    | Wojewódzkie Centrum Pediatrii "Kubalonka" w Istebnej                      | Istebna Istebna 500        | ISTEBNA 500                        | 4301-006              |

KOMISJA NR KK/REH/3 W SKŁADZIE:

1. Aleksander Brzęska przewodniczący komisji.....
2. Ewa Welon wiceprzewodniczący komisji.....
3. Ilona Czajkowska członek komisji.....
4. Jacek Pacha członek komisji.....
5. Dorota Ogryzek protokolant .....

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 04.04.2008

### 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.