

KONKURS OFERT NA ROK: 2013	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 05.04.2013
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 12-13-000211/LSZ/03/5/1
Nazwa zakresu świadczeń: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

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

L.p.	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	Szpital Specjalistyczny w Zabrze, 126/100372	Zabrze M. C. Skłodowskiej 10	ODDZIAŁ DERMATOLOGICZNY, Zabrze M. C. Skłodowskiej 10	4200-004
2	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie, 122/100178	Cieszyn Bielska 4	PORADNIA DERMATOLOGICZNA, Cieszyn Bielska 4	1200-050
3	Szpital Specjalistyczny w Zabrze, 126/100372	Zabrze M. C. Skłodowskiej 10	PORADNIA DERMATOLOGICZNA, Zabrze M. C. Skłodowskiej 10	1200-006
4	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie, 122/100178	Cieszyn Bielska 4	ODDZIAŁ DERMATOLOGICZNY, Cieszyn Bielska 4	4200-045
5	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY IM. ANDRZEJA MIELECKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH, 121/101005	Katowice FRANCUSKA 20/24	ODDZIAŁ DERMATOLOGII, Katowice FRANCUSKA 20-24	4200-045
6	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY IM. ANDRZEJA MIELECKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH, 121/101005	Katowice FRANCUSKA 20/24	PORADNIA DERMATOLOGICZNA, Katowice FRANCUSKA 20-24	1200-056

KOMISJA NR WGL 2013 W SKŁADZIE:

1. Adam Małota przewodniczący komisji.....
2. Sylwia Gądek wiceprzewodniczący komisji.....
3. Justyna Gierczyńska członek komisji.....
4. Mariusz Jurczenko członek komisji.....
5. Jerzy Spindel członek komisji.....
6. Dariusz Spyra członek komisji.....
7. Agata Ślęzak członek komisji.....
8. Joanna Wilczok członek komisji.....
9. Sabina Janik Stolecka protokolant

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 05.04.2013

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.

