

KONKURS OFERT NA ROK: 2010	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 26.02.2010
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 12-10-000436/LSZ/03/2/1
Nazwa zakresu świadczeń: PROGRAM LECZENIA INHIBITORAMI TNF CHORYCH Z CIĘŻKĄ, AKTYWNA POSTACIĄ ZZSK SUBSTANCJE CZYNNE W PT LECZENIA INHIBITORAMI TNF CHORYCH Z CIĘŻKĄ, AKTYWNA POSTACIĄ ZZSK	

## OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE 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	SP Szpital Kliniczny Nr 7 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Medyczne im. prof. Leszka Gieca	Katowice Ziołowa 45-47	Katowice Ziołowa 45-47	1280-034
2	SP Szpital Kliniczny Nr 7 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Medyczne im. prof. Leszka Gieca	Katowice Ziołowa 45-47	Katowice Ziołowa 45-47	4280-002
3	Szpital Miejski Murcki w Katowicach	Katowice Sokołowskiego 2	KATOWICE Sokołowskiego 2	1280-032
4	Szpital Miejski Murcki w Katowicach	Katowice Sokołowskiego 2	KATOWICE Sokołowskiego 2	4280-030
5	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. N.M.P.	Częstochowa Bialska 104/118	Częstochowa Bialska 104/118	1280-051
6	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. N.M.P.	Częstochowa Bialska 104/118	Częstochowa Bialska 104/118	4280-021
7	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary	Sosnowiec Plac Medyków 1	Sosnowiec Plac Medyków 1	1280-025
8	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary	Sosnowiec Plac Medyków 1	Sosnowiec Plac Medyków 1	4280-014

**KOMISJA NR WGL II TPZ W SKŁADZIE:**

1. Dariusz Spyra przewodniczący komisji.....
2. Sylwia Gądek wiceprzewodniczący komisji.....
3. Teresa Pawełczyk członek komisji.....
4. Agata Ślęzak członek komisji.....

5. Katarzyna Gryta protokolant .....

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 26.02.2010

**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.