

KONKURS OFERT NA ROK: 2015	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 04.09.2015
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 12-15-000102/LSZ/03/5/01
Nazwa zakresu: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PARYKALCYTOLEM WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZY U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PARYKALCYTOLEM WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZY U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH	

## 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	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im Prof. Stanisława Szyszko SUM w Katowicach, 126/100036	Zabrze 3-go Maja 13-15	Pododdział Dializoterapii, Zabrze 3 Maja 13-15	4132-004
2	"Centrum Dializa" Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością, 125/208218	Sosnowiec JABŁONIOWA 27	AMBULATORIJNA STACJA DIALIZ ŻORY, ŻORY Dąbrowskiego 20	1642-050
3	Fresenius Nephrocare Polska Sp. z o.o., 120/212492	Poznań Krzywa 13	Stacja Dializ, Tarnowskie Góry Pyskowska 47	1642-056
4	Fresenius Nephrocare Polska Sp. z o.o., 120/212492	Poznań Krzywa 13	Stacja Dializ, Wodzisław Śląski 26 Marca 51	1642-067
5	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Jastrzębiu Zdroju, 124/100448	Jastrzębie-Zdrój Aleja Jana Pawła II 7	STACJA DIALIZ, Jastrzębie-Zdrój Aleja Jana Pawła II 7	4132-014
6	Fresenius Nephrocare Polska Sp. z o.o., 120/212492	Poznań Krzywa 13	Stacja Dializ Zabrze, Zabrze Wolności 61	1642-135

### KOMISJA NR WGL\_2015\_6 W SKŁADZIE:

1. Sylwia Gądek przewodniczący komisji.....
2. Adam Małota wiceprzewodniczący komisji.....
3. Michał Gil członek komisji.....
4. Olga Pantak członek komisji.....
5. Sabina Sitek członek komisji.....
6. Dariusz Spyra członek komisji.....
7. Sabina Janik Stolecka protokolant .....

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 04.09.2015

### Pouczenie:

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