

KONKURS OFERT NA ROK: 2018	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 30.11.2017
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA	KOD POSTĘPOWANIA: 12-18-000039/POZ/0112/01.0000.162.16/01
Nazwa zakresu: ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIATECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH I W MIEJSCU ZAMIESZKANIA LUB POBYTU ŚWIADCZENIOBIORCY NA OBSZARZE ZABEZPIECZENIA POWYŻEJ 50 TYS. ŚWIADCZENIOBIORCÓW W ZAKRESIE UZUPEŁNIONYM	

## 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	Miejski Zespół Opieki Zdrowotnej w Łędzinach, 121/100532	Łędziny Asnyka 2	PORADNIA NOCNEJ I ŚWIATECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ, Łędziny ul. Pokoju 17	0016-079

KOMISJA NR 2018 NISOZ W SKŁADZIE:

1. Małgorzata Frank przewodniczący komisji.....
2. Wioletta Głowa wiceprzewodniczący komisji.....
3. Monika Mzyk członek komisji.....
4. Ewa Śliwa-Grabowska członek komisji.....
5. Aleksandra Kopiec protokolant .....

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 30.11.2017

### 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.