

KONKURS OFERT NA ROK: 2017	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 14.07.2017
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 12-17-000329/LSZ/03/5/01
Nazwa zakresu: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO	

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	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie, 122/100178	Cieszyn Bielska 4	PORADNIA NEUROLOGICZNA, Cieszyn ul. Bielska 4	1220-058
2	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II, 121/101006	Katowice Medyków 16	ODDZIAŁ PEDIATRII I NEUROLOGII WIEKU ROZWOJOWEGO, KATOWICE ul. Medyków 16	4221-003
3	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II, 121/101006	Katowice Medyków 16	PORADNIA NEUROLOGICZNA, KATOWICE ul. Medyków 16	1221-032
4	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie, 122/100178	Cieszyn Bielska 4	ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY, Cieszyn ul. Bielska 4	4220-006

KOMISJA NR WGL_2017_2 W SKŁADZIE:

1. Sylwia Gądek przewodniczący komisji.....
2. Adam Małota wiceprzewodniczący komisji.....
3. Justyna Gierczyńska członek komisji.....
4. Sabina Janik Stolecka członek komisji.....
5. Andrzej Nowak członek komisji.....
6. Beata Pikul członek komisji.....
7. Dariusz Spyra członek komisji.....
8. Ewa Śliwa-Grabowska członek komisji.....
9. Katarzyna Brzozowska protokolant

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 14.07.2017

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.