

KONKURS OFERT NA ROK: 2019	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 16.10.2019
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: OPIEKA PALIATYWNA I HOSPICYJNA	KOD POSTĘPOWANIA: 12-19-000586/OPH/15/1/15.2180.027.02/01
Nazwa zakresu: ŚWIADCZENIA W HOSPICJUM DOMOWYM	

## 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	Archidiecezjalny Dom Hospicyjny bł. Jana Pawła II w Katowicach, 121/212547	Katowice Ludomira Różyckiego 14d	ZESPÓŁ DOMOWEJ OPIEKI PALIATYWNEJ, Katowice ul. Ludomira Różyckiego 14d	2180-005
2	BONIFRATERSKIE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, 120/214285	Wrocław gen. Romualda Traugutta 57/59	Hospicjum Domowe Katowice, Katowice ul. Leopolda Markiefki 87	2180-094

KOMISJA NR OPH-2019 W SKŁADZIE:

1. Aleksandra Makselon przewodniczący komisji.....
2. Barbara Braksator wiceprzewodniczący komisji.....
3. Michał Adamus członek komisji.....
4. Sylwia Adamus członek komisji.....
5. Kinga Brachmańska członek komisji.....
6. Izabella Grusznik członek komisji.....
7. Arlena Klusa członek komisji.....
8. Tomasz Kmiotek członek komisji.....
9. Maciej Lukaszczyk członek komisji.....
10. Agata Niegłos członek komisji.....
11. Szymon Słupik członek komisji.....
12. Aneta Szachnowska członek komisji.....
13. Mateusz Szczypior członek komisji.....
14. Aleksandra Wendreńska członek komisji.....
15. Aleksandra Kopiec protokolant .....
16. Teresa Matusiak protokolant .....
17. Malwina Nowak protokolant .....

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 16.10.2019

**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.