

KONKURS OFERT NA ROK: 2025	DATA ROZSTRZYGNIECIA POSTĘPOWANIA: 15.10.2025
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: 03 - LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 12-25-000051/LSZ/03/5/01
Nazwa zakresu: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA ATAKSJĘ FRIEDREICHA LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA ATAKSJĘ FRIEDREICHA	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIECIU 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	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 121/101004	Katowice Ceglana 35	Poradnia Neurologiczna i Wtórnej Prewencji Udaru Katowice ul. Medyków 14	1220-089
2	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie, 121/100010	Chorzów Strzelców Bytomskich 11	ODDZIAŁ NEUROLOGICZNO-NEFROLOGICZNY DLA DZIECI Chorzów ul. Władysława Truchana 7	4221-113
3	Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 121/101006	Katowice Medyków 16	PORADNIA NEUROLOGICZNA KATOWICE ul. Medyków 16	1221-032
4	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie, 121/100010	Chorzów Strzelców Bytomskich 11	PORADNIA NEUROLOGICZNA DLA DZIECI Chorzów ul. Władysława Truchana 7	1221-137
5	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 121/101004	Katowice Ceglana 35	Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym Katowice ul. Medyków 14	4220-073
6	Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 121/101006	Katowice Medyków 16	ODDZIAŁ PEDIATRII I NEUROLOGII WIEKU ROZWOJOWEGO KATOWICE ul. Medyków 16	4221-003
7	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im Prof. Stanisława Szyszko SUM w Katowicach, 126/100036	Zabrze 3 Maja 13-15	Oddział Neurologiczny Zabrze ul. 3 Maja 13-15	4220-016
8	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im Prof. Stanisława Szyszko SUM w Katowicach, 126/100036	Zabrze 3 Maja 13-15	Poradnia Neurologiczna Zabrze ul. 3 Maja 13-15	1220-058

KOMISJA NR WGL_08.2025 W SKŁADZIE:

1. Adam Małota przewodniczący komisji.....
2. Iwona Tokarz wiceprzewodniczący komisji.....
3. Artur Pankiewicz członek komisji.....
4. Donata Góras członek komisji.....
5. Dariusz Spyra członek komisji.....
6. Karolina Biecek członek komisji.....
7. Sabina Janik-Stolecka członek komisji.....
8. Sylwia Szlęzak członek komisji.....
9. Katarzyna Brzozowska protokolant

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 15.10.2025

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.