

KONKURS OFERT NA ROK: 2025	DATA ROZSTRZYGNIECIA POSTĘPOWANIA: 15.10.2025
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: 03 - LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 12-25-000053/LSZ/03/5/01
Nazwa zakresu: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁYSIENIA PŁACKOWATEGO LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁYSIENIA PŁACKOWATEGO	

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	CENTRUM ZDROWIA DZIECKA I RODZINY IM. JANA PAWŁA II W SOSNOWCU SPÓŁKA Z O.O., 125/100567	Sosnowiec Gabrieli Zapolskiej 3	Oddział Dermatologii i Leczenia Anomalii Naczyniowych dla Dzieci Sosnowiec ul. G.Zapolskiej 3	4201-064
2	CENTRUM ZDROWIA DZIECKA I RODZINY IM. JANA PAWŁA II W SOSNOWCU SPÓŁKA Z O.O., 125/100567	Sosnowiec Gabrieli Zapolskiej 3	Poradnia Dermatologii i Leczenia Anomalii Naczyniowych dla Dzieci Sosnowiec ul. G.Zapolskiej 3	1201-013
3	Szpital Specjalistyczny w Zabrze Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, 126/100372	Zabrze Marii Curie-Skłodowskiej 10	KLINICZNY ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH, DERMATOLOGII I ALERGOLOGII Zabrze ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10	4200-004
4	Szpital Specjalistyczny w Zabrze Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, 126/100372	Zabrze Marii Curie-Skłodowskiej 10	PORADNIA DERMATOLOGICZNA Zabrze ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10	1200-006

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.