

**INFORMACJA O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA  
NA USŁUGĘ SPOŁECZNĄ O WARTOŚCI PONIŻEJ 750.000 EURO**

**I. ZAMAWIAJĄCY**

**I.1) NAZWA I ADRES:**

Narodowy Fundusz Zdrowia – Śląski Oddział Wojewódzki  
ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice, woj. śląskie, Polska  
tel. 32 735 15 47, 735 16 37, faks 32 735 16 36  
adres e-mail: [zamowieniapubliczne@nfz-katowice.pl](mailto:zamowieniapubliczne@nfz-katowice.pl)  
adres strony internetowej: [www.nfz-katowice.pl](http://www.nfz-katowice.pl)

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** podmiot prawa publicznego.

**II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Zamówienie udzielone w trybie art. 138o ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych z uwzględnieniem zasad określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).

**III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Potwierdzanie skierowań na leczenie uzdrowskowe dorosłych i dzieci.

**IV. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**IV.1) Data udzielenia zamówienia (zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego):**

11-01-2017

**IV.2) Podmiot, z którym zawarto umowę w sprawie zamówienia publicznego:**

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (Konsorcjum Sanatoria 2016):

- 1) Paweł Spetruk Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska, Orzech ul. Nakielska 19F, 42-622 Świerkłaniec,
- 2) Wiesław Rycerski HERO 200, ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 198A, 42-612 Tarnowskie Góry,
- 3) Gabinet Lekarski - Dariusz Gustowski, ul. Jaworowa 22, 42-603 Tarnowskie Góry.

**ZAMAWIAJĄCY:**

Z upoważnienia Dyrektora  
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach  
*(Dariusz Kaczmarek)*  
ZASTĘPCA DYREKTORA  
DZIAŁU ADMINISTRACYJNEGO  
I ŚWIADCZENIOWYCH

*Dariusz Kaczmarek*

*(Dariusz Kaczmarek)*  
Dziękuję za udzielenie zamówienia  
Narodowy Fundusz Zdrowia  
Śląski Oddział Wojewódzki  
Katowice