

|                                                                                                                                        |                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| KONKURS OFERT<br>NA ROK: 2008                                                                                                          | DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA:<br>07.07.2008            |
| NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ:<br>Leczenie stomatologiczne                                                                                   | KOD POSTĘPOWANIA:<br>12-08-001085/STM/07/1/07.0000.218.02/1 |
| Nazwa zakresu świadczeń:<br>ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE<br>KWOTA NA ŚWIADCZENIA PROTETYCZNE - ZAKRES SKOJARZONY Z 07.0000.218.02 |                                                             |

## OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU KONKURSU OFERT

Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego wybrano następujących oferentów:

| L.p. | Nazwa oferenta                                       | Adres oferenta        | Adres miejsca udzielania świadczeń | Identyfikator komórki |
|------|------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|-----------------------|
| 1    | NZOZ Prywatna Poradnia Stomatologiczna "SUPER-DENT " | Bytom Zabrzeńska 65/3 | Bytom Zabrzeńska 65/ 3             | 1800-001              |

KOMISJA NR STM W SKŁADZIE:

1. Aleksander Brzęska przewodniczący komisji.....
2. Ewa Noll-Pluta wiceprzewodniczący komisji.....
3. Katarzyna Bańka członek komisji.....
4. Sławomir Neszczczyński członek komisji.....
5. Ilona Ziętek protokolant .....

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 07.07.2008

### Pouczenie:

Świadczeniodawca może złożyć odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania, do Dyrektora Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia Oddziału Wojewódzkiego w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.