

KONKURS OFERT NA ROK: 2014	DATA ROZSTRZYGNIECIA POSTĘPOWANIA: 08.09.2014
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 12-14-000687/LSZ/03/1/03.4530.030.02/01
Nazwa zakresu świadczeń: CHIRURGIA NACZYNIOWA - HOSPITALIZACJA	

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	Szpital Wojewódzki w Bielsku-Białej, 122/100069	Bielsko-Biała Aleja Armii Krajowej 101	ODDZIAŁ CHIRURGII NACZYNIOWEJ, Bielsko-Biała Al.Armii Krajowej 101	4530-007
2	American Heart of Poland Spółka Akcyjna, 122/207776	Ustroń Sanatoryjna 1	ODDZIAŁ CHIRURGII NACZYŃ, Ustroń Sanatoryjna 7	4530-017
3	American Heart of Poland Spółka Akcyjna, 122/207776	Ustroń Sanatoryjna 1	Oddział Chirurgii Naczyniowej, Dąbrowa Górnicza Szpitalna 13	4530-169
4	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mieleckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 121/101005	Katowice Francuska 20-24	Odcinek nr 2 Chirurgii Naczyniowej, Katowice FRANCUSKA 20-24	4530-115
5	Janina Leśnik-Ludyga, 121/208184	Katowice Szronowa 14	ODDZIAŁ CHIRURGII NACZYNIOWEJ, Katowice Kościuszki 92	4530-044
6	Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu, 126/101003	Zabrze M.Curie-Skłodowskiej 9	Oddział Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej, Zabrze M. Curie-Skłodowskiej 9	4530-064

KOMISJA NR LSZnacz2014 W SKŁADZIE:

1. Beata Warecka-Śmietana przewodniczący komisji.....
2. Iwona Rudnicka wiceprzewodniczący komisji.....
3. Izabela Cerak członek komisji.....
4. Jarosław Jendroszczyk członek komisji.....
5. Adam Łukasik członek komisji.....
6. Jadwiga Stepiak członek komisji.....
7. Aleksandra Wendreńska członek komisji.....
8. Danuta Wochnik członek komisji.....
9. Joanna Kurzal protokolant

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 08.09.2014

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.