

KONKURS OFERT NA ROK: 2015	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 04.05.2015
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 12-15-000069/LSZ/03/5/01
Nazwa zakresu: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE BEKSAROTENEM ZIARNINIAKA GRZYBIASTEGO LUB ZESPOŁU SÉZARY?EGO LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE BEKSAROTENEM ZIARNINIAKA GRZYBIASTEGO LUB ZESPOŁU SÉZARY?EGO	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU 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	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. N.M.P. w Częstochowie, 123/100147	Częstochowa Bialska 104/118	Poradnia Hematologii, Częstochowa Bialska 104/118	1070-034
2	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mieleckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 121/101005	Katowice Francuska 20-24	Poradnia Chemioterapii, Katowice REYMONTA 8	1242-009
3	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. N.M.P. w Częstochowie, 123/100147	Częstochowa Bialska 104/118	Oddział Hematologii, Częstochowa Bialska 104/118	4070-150
4	Centrum Onkologii-Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie, 126/100035	Ochota Wawelska 15 B	Poradnia Onkologiczna, Gliwice Wybrzeże Armii Krajowej 15	1240-251
5	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mieleckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 121/101005	Katowice Francuska 20-24	Poradnia Hematologiczna i Immunologii, Katowice Reymonta 8	1070-020

KOMISJA NR WGL_2015_3 W SKŁADZIE:

1. Sylwia Gądek przewodniczący komisji.....
2. Adam Małota wiceprzewodniczący komisji.....
3. Justyna Gierczyńska członek komisji.....
4. Michał Gil członek komisji.....
5. Marcin Mazurkiewicz członek komisji.....
6. Sabina Sitek członek komisji.....
7. Dariusz Spyra członek komisji.....
8. Wojciech Wawrzyczek członek komisji.....
9. Katarzyna Brzozowska protokolant

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 04.05.2015

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.