

ROKOWANIA NA ROK: 2016	DATA ROZSTRZYGNĘCIA POSTĘPOWANIA: 31.12.2015
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 12-16-000008/LSZ/03/5/03
Nazwa zakresu: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE TYROZYNEMII TYPU 1 (HT-1) ICD-10 E70.2 LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE TYROZYNEMII TYPU 1 (HT-1) ICD-10 E70.2	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE ROKOWAŃ PRZEPROWADZONEGO NA PODSTAWIE ART. 144 USTAWY

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

L.p.	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II, 121/101006	Katowice Medyków 16	PORADNIA LECZENIA RZADKICH WAD METABOLIZMU U DZIECI,	1009-122
2	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II, 121/101006	Katowice Medyków 16	ODDZIAŁ PEDIATRII,	4401-304

KOMISJA NR WGL_2016 W SKŁADZIE:

1. Sylwia Gądek przewodniczący komisji.....
2. Dariusz Spyra wiceprzewodniczący komisji.....
3. Michał Gil członek komisji.....
4. Adam Małota członek komisji.....
5. Małgorzata Wojnar członek komisji.....
6. Katarzyna Brzozowska protokolant
7. Sabina Janik Stolecka protokolant

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 31.12.2015

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.