

KONKURS OFERT NA ROK: 2009	DATA ROZSTRZYGNIECIA POSTĘPOWANIA: 20.05.2009
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA	KOD POSTĘPOWANIA: 12-09-001307/REH/05/1/05.1300.207.02/1
Nazwa zakresu świadczeń: LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIECIU 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	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie	Cieszyn Bielska 4	Cieszyn Bielska 4	1300-034

KOMISJA NR 1/2009REH W SKŁADZIE:

1. Bożena Gil przewodniczący komisji.....
2. Ewa Welon wiceprzewodniczący komisji.....
3. Marek Jaśkowski członek komisji.....
4. Jolanta Kot członek komisji.....
5. Ewa Nalepa protokolant

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 20.05.2009

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.