

KONKURS OFERT NA ROK: 2017	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 30.06.2017
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE STOMATOLOGICZNE	KOD POSTĘPOWANIA: 12-17-000166/STM/07/1/07.0000.218.02/01
Nazwa zakresu: ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE	

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	Miejski Zespół Opieki Zdrowotnej w Łędzinach, 121/100532	Łędziny Asnyka 2	PORADNIA STOMATOLOGICZNA, Łędziny Fredry 17	1800-019
2	Miejski Zespół Opieki Zdrowotnej w Łędzinach, 121/100532	Łędziny Asnyka 2	PORADNIA STOMATOLOGICZNA, Łędziny Asnyka 2	1800-003
3	Karina Czornik-Rogozńska, 121/212394	Łędziny Łędzińska 1	Poradnia Stomatologiczna, Łędziny Łędzińska 1	1800-001
4	Miejski Zespół Opieki Zdrowotnej w Łędzinach, 121/100532	Łędziny Asnyka 2	PORADNIA STOMATOLOGICZNA, Łędziny Pokoju 17	1800-041

KOMISJA NR STM Ogólna 1 W SKŁADZIE:

1. Tomasz Mucha przewodniczący komisji.....
2. Bożena Gil wiceprzewodniczący komisji.....
3. Damian Balikowski członek komisji.....
4. Ewa Chitti członek komisji.....
5. Marek Florczak członek komisji.....
6. Jolanta Kot członek komisji.....
7. Bogusz Kotarski członek komisji.....
8. Sławomir Neszczyński członek komisji.....
9. Arkadiusz Sikora członek komisji.....
10. Mirosław Stadnik członek komisji.....
11. Katarzyna Urbaniak członek komisji.....
12. Iwona Warzecha członek komisji.....
13. Ilona Ziętek protokolant

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 30.06.2017

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.