

KONKURS OFERT NA ROK: 2019	DATA ROZSTRZYGNIECIA POSTĘPOWANIA: 18.03.2019
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 12-19-000341/LSZ/03/5/01
Nazwa zakresu: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A	

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	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie, 122/100178	Cieszyn Bielska 4	PORADNIA NEUROLOGICZNA, Cieszyn ul. Bielska 4	1220-058
2	Szpital Wojewódzki w Bielsku-Białej, 122/100069	Bielsko-Biała Aleja Armii Krajowej 101	PORADNIA NEUROLOGICZNA, Bielsko-Biała ul. Al. Armii Krajowej 101	1220-028
3	Szpital Specjalistyczny nr 1 w Bytomiu, 121/100375	Bytom Stefana Żeromskiego 7	PORADNIA NEUROLOGICZNA, Bytom ul. Żeromskiego 7	1220-046

KOMISJA NR WGL_2019 W SKŁADZIE:

1. Adam Małota przewodniczący komisji.....
2. Sylwia Gądek wiceprzewodniczący komisji.....
3. Emilia Jabłońska członek komisji.....
4. Sabina Janik Stolecka członek komisji.....
5. Adam Łukasik członek komisji.....
6. Andrzej Nowak członek komisji.....
7. Beata Salbert członek komisji.....
8. Dariusz Spyra członek komisji.....
9. Katarzyna Brzozowska protokolant

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 18.03.2019

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.