

|   |   |
|---|---|
| KONKURS OFERT<br>NA ROK: 2009   | DATA ROZSTRZYGNĘCIA POSTĘPOWANIA:<br>19.06.2009             |
| NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ:<br>ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE KONTRAKTOWANE ODRĘBNI         | KOD POSTĘPOWANIA:<br>12-09-001382/SOK/11/1/11.1021.046.02/1 |
| Nazwa zakresu świadczeń:<br>LECZENIE CUKRZYCY Z ZASTOSOWANIEM POMPY INSULINOWEJ |   |

## OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNĘCIU 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    | Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka | Katowice Medyków 16 | Katowice Medyków 16                | 1021-021              |
| 2    | Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka | Katowice Medyków 16 | Katowice Medyków 16                | 4031-014              |

KOMISJA NR POMPY\_II/09 W SKŁADZIE:

1. Adam Soska przewodniczący komisji.....
2. Beata Warecka-Śmietana wiceprzewodniczący komisji.....
3. Izabela Cerak członek komisji.....
4. Ewa Chitti członek komisji.....
5. Marta Wolak protokolant .....

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 19.06.2009

### 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.