**Informacja o cenie oczekiwanej**

**w postępowaniu prowadzonym w trybie konkursu ofert**

**mającym na celu zawarcie umowy**

**o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju:**

**LECZENIE SZPITALNE:**

Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia informuje, iż oczekiwana cena punktu rozliczeniowego w ramach ogłoszonego w dniu 13 września 2024 roku postępowania w trybie konkursu ofert wynosi:

| **Produkt** | **Nazwa produktu** | **Cena oczekiwana** |
| --- | --- | --- |
| 03.4200.080.02 | DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA SPECJALISTYCZNA - HOSPITALIZACJA | 1,76 zł |