**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 ceny oczekiwane punktu rozliczeniowego w ramach ogłoszonego w dniu 12 listopada 2024 roku postępowania w trybie konkursu ofert i rokowań wynosi:

| **Produkt** | **Nazwa produktu** | **Cena oczekiwana** |
| --- | --- | --- |
| 03.4000.030.02 | CHOROBY WEWNĘTRZNE - HOSPITALIZACJA | 1,76 zł |
| 03.4100.500.02 | KOMPLEKSOWA OPIEKA PO ZAWALE MIĘŚNIA SERCOWEGO (KOS-ZAWAŁ) | 1,84 zł |
| 03.4601.030.02 | OKULISTYKA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA | 1,84 zł |
| 03.4601.130.02 | OKULISTYKA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA - B18G, B19G | 1,50 zł |
| 03.4611.030.02 | OTORYNOLARYNGOLOGIA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA | 1,84 zł |