

KONKURS OFERT NA ROK: 2025	DATA ROZSTRZYGNIECIA POSTĘPOWANIA: 03.01.2025
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: 03 - LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 12-25-000004/LSZ/03/5/01
Nazwa zakresu: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z ROPNYM ZAPALENIEM APOKRYNOWYCH GRUCZOŁÓW POTOWYCH (HS) LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH Z ROPNYM ZAPALENIEM APOKRYNOWYCH GRUCZOŁÓW POTOWYCH (HS)	

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 Cieszyń, 122/100178	Cieszyń Bielska 4	ODDZIAŁ DERMATOLOGICZNY Cieszyń ul. Bielska 4	4200-045
2	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszyń, 122/100178	Cieszyń Bielska 4	PORADNIA DERMATOLOGICZNA Cieszyń ul. Bielska 4	1200-050
3	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mieleckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 121/101005	Katowice Francuska 20-24	Poradnia Dermatologiczna Katowice ul. Francuska 20-24	1200-056
4	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mieleckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 121/101005	Katowice Francuska 20-24	Odcinek Dermatologii i Wenerologii Katowice ul. Francuska 20-24	4200-045

KOMISJA NR WGL2024_8 W SKŁADZIE:

1. Adam Małota przewodniczący komisji.....
2. Iwona Tokarz wiceprzewodniczący komisji.....
3. Artur Pankiewicz członek komisji.....
4. Beata Klimpel członek komisji.....
5. Donata Góras członek komisji.....
6. Dariusz Spyra członek komisji.....
7. Gabriela Partyka członek komisji.....
8. Katarzyna Kowalczyk członek komisji.....
9. Karolina Szostak członek komisji.....
10. Michał Sitek członek komisji.....
11. Sabina Janik-Stolecka członek komisji.....
12. Sylwia Szlęzak członek komisji.....
13. Karolina Biecek protokolant

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 03.01.2025

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.