

KONKURS OFERT NA ROK: 2025	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 20.08.2025
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: 03 - LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 12-25-000046/LSZ/03/5/01
Nazwa zakresu: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE DOROSŁYCH PACJENTÓW Z POLINEUROPATIĄ W I LUB II STADIUM ZAAWANSOWANIA W PRZEBIEGU DZIEDZICZNEJ AMYLOIDOZY TRANSTYRETYNOWEJ LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE DOROSŁYCH PACJENTÓW Z POLINEUROPATIĄ W I LUB II STADIUM ZAAWANSOWANIA W PRZEBIEGU DZIEDZICZNEJ AMYLOIDOZY TRANSTYRETYNOWEJ	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU 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	GÓRNOŚLĄSKIE CENTRUM MEDYCZNE IM. PROF. LESZKA GIECA ŚLĄSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH, 121/100089	Katowice Ziołowa 45-47	ODDZIAŁ NEUROLOGII Katowice ul. Ziołowa 45-47	4220-005
2	GÓRNOŚLĄSKIE CENTRUM MEDYCZNE IM. PROF. LESZKA GIECA ŚLĄSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH, 121/100089	Katowice Ziołowa 45-47	PORADNIA NEUROLOGICZNA Katowice ul. Ziołowa 45-47	1220-029

KOMISJA NR WGL2025_8 W SKŁADZIE:

1. Adam Małota przewodniczący komisji.....
2. Iwona Tokarz wiceprzewodniczący komisji.....
3. Donata Góras członek komisji.....
4. Dariusz Spyra członek komisji.....
5. Karolina Biecek protokolant

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 20.08.2025

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.