

KONKURS OFERT NA ROK: 2020	DATA ROZSTRZYGNIECIA POSTĘPOWANIA: 04.12.2020
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: 05 - REHABILITACJA LECZNICZA	KOD POSTĘPOWANIA: 12-20-000207/REH/05/2/05.1310.408.02/01
Nazwa zakresu: ŚWIADCZENIE MEDYCZNE NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH	

## 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	Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Medyczne "Amicus", 123/200436	Częstochowa Aleja Pokoju 44	FIZJOTERAPIA AMBULATORYJNA, Częstochowa ul. Krakowska 1	1310-068
2	Marek Grodzki, 121/200855	Tychy Moniuszki 16/94	DZIAŁ (PRACOWNIA) FIZJOTERAPII, Częstochowa ul. Botaniczna 32	1310-117
3	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska Lege Artis spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, 123/210911	Częstochowa Kutnowska 4	Gabinet fizjoterapii, Częstochowa ul. Kutnowska 4	1310-030

KOMISJA NR Reh\_2020\_PR W SKŁADZIE:

1. Ewa Welon przewodniczący komisji.....
2. Małgorzata Rauhut-Gałyga wiceprzewodniczący komisji.....
3. Marek Jaśkowski członek komisji.....
4. Jarosław Jendroszczyk członek komisji.....
5. Jacek Kielesz członek komisji.....
6. Jolanta Kot członek komisji.....
7. Magdalena Kreisel-Kucharska członek komisji.....
8. Aleksandra Lekstan członek komisji.....
9. Magdalena Lorek-Cios członek komisji.....
10. Karolina Mickoś członek komisji.....
11. Elżbieta Osemlak członek komisji.....
12. Piotr Pawszok członek komisji.....
13. Iwona Poturalska członek komisji.....
14. Szymon Słupik członek komisji.....
15. Alina Ujda członek komisji.....
16. Katarzyna Wakulicz członek komisji.....
17. Wojciech Wawrzyczek członek komisji.....

18. Aleksandra Kopiec protokolant .....

19. Agata Pańczyk protokolant .....

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 04.12.2020

**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.