

| | |
|---|--|
| KONKURS OFERT NA ROK: 2022 | DATA ROZSTRZYGNIECIA POSTĘPOWANIA: 03.10.2022 |
| NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: 02 - AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA | KOD POSTĘPOWANIA: 12-22-000150/AOS/02/1/01 |
| Nazwa zakresu: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEONATOLOGII ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEONATOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE | |

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 | Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie, 121/100010 | Chorzów Strzelców Bytomskich 11 | Poradnia Neonatologiczna Chorzów ul. Władysława Truchana 7 | 1421-173 |
| 2 | BONIFRATERSKIE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, 121/211925 | Wrocław gen. Romualda Traugutta 57/59 | PORADNIA NEONATOLOGICZNA Katowice ul. L.Markiecki 87 | 1421-062 |

KOMISJA NR AOS_NEO_lip W SKŁADZIE:

1. Aleksandra Makselon przewodniczący komisji.....
2. Izabella Grusznik wiceprzewodniczący komisji.....
3. Sylwia Adamus członek komisji.....
4. Anna Hazuk członek komisji.....
5. Maciej Lukaszczyk członek komisji.....
6. Izabela NAZARKO-BŁACH członek komisji.....
7. Joanna Szczepanek członek komisji.....
8. Katarzyna Bula protokolant
9. Katarzyna Wrzalik protokolant

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 03.10.2022

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.