

KONKURS OFERT NA ROK: 2024	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 16.09.2024
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: 03 - LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 12-24-000121/LSZ/03/5/01
Nazwa zakresu: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z NIEDOBREM KWAŚNEJ SFINGOMIELINAZY (ASMD) TYPU A/B I B LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - TLI - LECZENIE CHORYCH Z NIEDOBREM KWAŚNEJ SFINGOMIELINAZY (ASMD) TYPU A/B I B	

## 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	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im Prof. Stanisława Szyszko SUM w Katowicach, 126/100036	Zabrze 3 Maja 13-15	Oddział Hematologii i Onkologii Dziecięcej Zabrze ul. 3 Maja 13-15	4249-039
2	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Psychiatryczny, 126/100212	Toszek Gliwicka 5	Oddział internistyczny VIII Toszek ul. Gliwicka 5	4000-001

KOMISJA NR WGL2024\_6 W SKŁADZIE:

1. Adam Małota przewodniczący komisji.....
2. Iwona Tokarz wiceprzewodniczący komisji.....
3. Artur Pankiewicz członek komisji.....
4. Sylwia Szlęzak członek komisji.....
5. Katarzyna Brzozowska protokolant .....

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 16.09.2024

### 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.