

KONKURS OFERT NA ROK: 2024	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 30.04.2024
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: 03 - LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 12-24-000079/LSZ/03/5/01
Nazwa zakresu: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z NERWIAKOWŁÓKNIAKAMI SPLOTOWATYMI W PRZEBIEGU NEUROFIBROMATOZY TYPU 1 (NF1) LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH Z NERWIAKOWŁÓKNIAKAMI SPLOTOWATYMI W PRZEBIEGU NEUROFIBROMATOZY TYPU 1 (NF1)	

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 Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 121/101006	Katowice Medyków 16	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII KATOWICE ul. Medyków 16	1249-024
2	Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 121/101006	Katowice Medyków 16	ODDZIAŁ ONKOLOGII, HEMATOLOGII I CHEMIOTERAPII KATOWICE ul. Medyków 16	4249-001

KOMISJA NR WGL2024_4 W SKŁADZIE:

1. Adam Małota przewodniczący komisji.....
2. Iwona Tokarz wiceprzewodniczący komisji.....
3. Artur Pankiewicz członek komisji.....
4. Beata Klimpel członek komisji.....
5. Dariusz Spyra członek komisji.....
6. Karolina Biecek członek komisji.....
7. Sabina Janik-Stolecka członek komisji.....
8. Sylwia Szlęzak członek komisji.....
9. Katarzyna Brzozowska protokolant

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 30.04.2024

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.