

KONKURS OFERT NA ROK: 2022	DATA ROZSTRZYGNIECIA POSTĘPOWANIA: 11.03.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: 03 - LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 12-22-000031/LSZ/03/5/01
Nazwa zakresu: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE AMIFAMPRYDYNĄ PACJENTÓW Z ZESPOŁEM MIASTENICZNYM LAMBERTA-EATONA LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE AMIFAMPRYDYNĄ PACJENTÓW Z ZESPOŁEM MIASTENICZNYM LAMBERTA-EATONA	

## 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	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu, 125/100468	Sosnowiec Medyków 1	PORADNIA NEUROLOGICZNA, Sosnowiec ul. Plac Medyków 1	1220-023
2	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu, 125/100468	Sosnowiec Medyków 1	Oddział Neurologii, Sosnowiec ul. Plac Medyków 1	4220-010

KOMISJA NR WGL\_2022\_1 W SKŁADZIE:

1. Adam Małota przewodniczący komisji.....
2. Iwona Tokarz wiceprzewodniczący komisji.....
3. Justyna Gierczyńska członek komisji.....
4. Donata Góras członek komisji.....
5. Justyna Pulut członek komisji.....
6. Anna Rojek członek komisji.....
7. Dariusz Spyra członek komisji.....
8. Katarzyna Brzozowska protokolant .....
9. Sabina Janik Stolecka protokolant .....

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 11.03.2022

### 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.