

KONKURS OFERT NA ROK 2025	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 18.06.2025
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 03-25-000160/SZP/03/5/03.0000.469.02/01
NAZWA ZAKRESU: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z ZESPOŁEM HIPEREOZYNOFILOWYM (HES) w tym: - LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH Z ZESPOŁEM HIPEREOZYNOFILOWYM (HES)	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

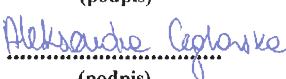
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	ZAMOJSKI SZPITAL NIEPUBLICZNY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	22-400 ZAMOŚĆ ul. PEOWIAKÓW 1	ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY 22-400 ZAMOŚĆ ul. PEOWIAKÓW 1	11524
2	ZAMOJSKI SZPITAL NIEPUBLICZNY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	22-400 ZAMOŚĆ ul. PEOWIAKÓW 1	PORADNIA HEMATOLOGICZNA 22-400 ZAMOŚĆ ul. PEOWIAKÓW 1	11559

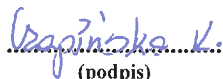
KOMISJA NR 20 W SKŁADZIE:

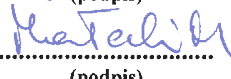
- | | |
|-------------------------|------------------------|
| 1) Łukasz Knieć | przewodniczący komisji |
| 2) Magdalena Kukielka | wiceprzewodniczący |
| 3) Aleksandra Ceglarska | protokolant |
| 4) Katarzyna Czapińska | członek komisji |
| 5) Mariusz Małecki | członek komisji |
| 6) Patrycja Nowak | członek komisji |

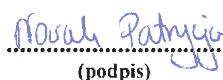


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)

7) Monika Piórkowska

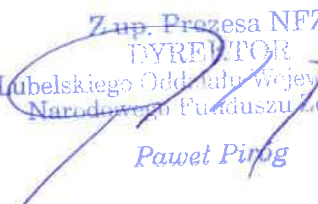
członek komisji


(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 18.06.2025 r.

Pouczenie:

Świadczeniodawca może założyć odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania, do Dyrektora LUBELSKIEGO Oddziału Wojewódzkiego w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

Zup. Prezesa NFZ
DYREKTOR
Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Paweł Pirog