

KONKURS OFERT NA ROK 2024	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 05.07.2024
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 03-24-000775/SZP/03/5/03.0000.457.02/01
NAZWA ZAKRESU: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z UOGÓLNIONĄ POSTACIĄ MIASTENII w tym: - LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH Z UOGÓLNIONĄ POSTACIĄ MIASTENII	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

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

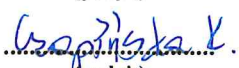
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PUŁAWACH	24-100 PUŁAWY ul. JÓZEFA BEMA 1	PORADNIA NEUROLOGICZNA KONSULTACYJNA 24-100 PUŁAWY ul. CENTRALNA 16	10561
2	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PUŁAWACH	24-100 PUŁAWY ul. JÓZEFA BEMA 1	ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY 24-100 PUŁAWY ul. BEMA 1	10813
3	UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY NR 4 W LUBLINIE	20-090 LUBLIN ul. JACZEWSKIEGO 8	PORADNIA NEUROLOGICZNA 20-954 LUBLIN ul. DR. K. JACZEWSKIEGO 8	11664
4	UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY NR 4 W LUBLINIE	20-090 LUBLIN ul. JACZEWSKIEGO 8	KLINICZNY ODDZIAŁ NEUROLOGII 20-954 LUBLIN ul. DR. K. JACZEWSKIEGO 8	11701

KOMISJA NR 24 W SKŁADZIE:

- | | |
|------------------------|------------------------|
| 1) Łukasz Knieć | przewodniczący komisji |
| 2) Magdalena Kukielka | wiceprzewodniczący |
| 3) Katarzyna Czapińska | protokolant |



 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)

- | | |
|---------------------------|-----------------|
| 4) Aleksandra Ceglarska | członek komisji |
| 5) Beata Kowalska-Cioroch | członek komisji |
| 6) Katarzyna Łańska | członek komisji |
| 7) Mariusz Małecki | członek komisji |

Aleksandra Ceglarska
.....
(podpis)

Beata Kowalska-Cioroch
.....
(podpis)

KŁ
.....
(podpis)

Małecki
.....
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 05.07.2024 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.

Z up. Prezesa NFZ
DYREKTOR
Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
Paweł Pipog