

KONKURS OFERT NA ROK 2024	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 13.12.2023
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 03-24-000308/SZP/03/5/03.0000.449.02/01
NAZWA ZAKRESU: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA PRZESZCZEP PRZECIWKO GOSPODARZOWI w tym: - LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA PRZESZCZEP PRZECIWKO GOSPODARZOWI	

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 57 W SKŁADZIE:

- | | |
|-------------------------|------------------------|
| 1) Łukasz Knieć | przewodniczący komisji |
| 2) Magdalena Kukiełka | wiceprzewodniczący |
| 3) Katarzyna Czapińska | protokolant |
| 4) Aleksandra Ceglarska | członek komisji |
| 5) Jagoda Czernicka | członek komisji |
| 6) Katarzyna Łańska | członek komisji |
| 7) Mariusz Małecki | członek komisji |


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 13.12.2023 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 Piróg