

| | |
|---|--|
| KONKURS OFERT NA ROK 2017 | DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 06.03.2017 |
| NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE | KOD POSTĘPOWANIA: 16-17-000015/SZP/03/1/03.4100.030.02/01 |
| NAZWA ZAKRESU: KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA w tym: - KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA E10, E11,E12G ,E15 | |

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 | SZPITALE POLSKIE S.A. | 40-568 KATOWICE ul. LIGOCKA 103 | ODDZIAŁ KARDIOLOGII 78-500 DRAWSKO POMORSKIE ul. B. CHROBREGO 4 | 39114 |

KOMISJA NR 16-17-000015 [6613] W SKŁADZIE:

| | | |
|-----------------------|------------------------|-------------------|
| 1) Urszula Hałasa | przewodniczący komisji | (podpis) |
| 2) Edyta Pietruszka | wiceprzewodniczący | (podpis) |
| 3) Agata Tomczykowska | protokolant | (podpis) |
| 4) Agnieszka Makaruś | członek komisji | (podpis) |
| 5) Aneta Tomaszewska | członek komisji | (podpis) |

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej i tablicy ogłoszeń: **2017-03-06**.

Pouczenie:

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