

KONKURS OFERT NA ROK 2019	DATA ROZSTRZYGNIECIA POSTĘPOWANIA: 30.11.2018	
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: PROFILAKTYCZNE PROGRAMY ZDROWOTNE	KOD POSTĘPOWANIA: 16-19-00003/PRO/10/1/10.0000.157.02/01	
NAZWA ZAKRESU: PROGRAM PROFILAKTYKI RAKA PIERSI - ETAP POGŁĘBIONEJ DIAGNOSTYKI		

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIECIU 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 SZPITAL KLINICZNY NR 1 IM. PROF. TADEUSZA SOKOŁOWSKIEGO POMORSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO	71-252 SZCZECIN ul. UNII LUBELSKIEJ 1	PRACOWNIA MAMMOGRAFICZNA 71-252 SZCZECIN ul. UNII LUBELSKIEJ 1	39549
2	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 2 PUM W SZCZECINIE	70-111 SZCZECIN ul. POWSTAŃCÓW WIELKOPOLSKICH 72	PRACOWNIA MAMMOGRAFII 70-111 SZCZECIN ul. POWSTAŃCÓW WLKP. 72	9764
3	ZACHODNIOPOMORSKIE CENTRUM ONKOLOGII	71-730 SZCZECIN ul. STRZAŁOWSKA 22	PRACOWNIA MAMMOGRAFII 71-730 SZCZECIN ul. STRZAŁOWSKA 22	41542

KOMISJA NR 16-19-00003 [7056] W SKŁADZIE:

1) Jolanta Król	przewodniczący komisji (podpis)
2) Aleksandra Bojar	wiceprzewodniczący (podpis)
3) Klaudia Styszyńska	protokolant (podpis)
4) Beata Głowińska	członek komisji (podpis)
5) Michał Jeziorski	członek komisji (podpis)
6) Patrycja Kosek	członek komisji (podpis)
7) Anna Turowska	członek komisji (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej i tablicy ogłoszeń ZOW NFZ w Szczecinie: **30.11.2018 r.**

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.