

KONKURS OFERT NA ROK 2019	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 30.11.2018		
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: PROFILAKTYCZNE PROGRAMY ZDROWOTNE		KOD POSTĘPOWANIA: 16-19-000004/PRO/10/1/10.0000.157.02/01	
NAZWA ZAKRESU: PROGRAM PROFILAKTYKI RAKA PIERSI - ETAP POGŁĘBIONEJ DIAGNOSTYKI			

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	SZPITAL W SZCZECINKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	78-400 SZCZECINEK ul. KOŚCIUSZKI 38	PRACOWNIA MAMMOGRAFICZNA 78-400 SZCZECINEK ul. KOŚCIUSZKI 38	23970

KOMISJA NR 16-19-000004 [7057] 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.