

<b>KONKURS OFERT NA ROK 2019</b>	<b>DATA ROZSTRZYGNĘCIA POSTĘPOWANIA: 30.11.2018</b>	
<b>NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: PROFILAKTYCZNE PROGRAMY ZDROWOTNE</b>	<b>KOD POSTĘPOWANIA: 16-19-000032/PRO/10/1/10.7940.158.02/01</b>	
<b>NAZWA ZAKRESU: PROGRAM PROFILAKTYKI RAKA PIERSI - ETAP PODSTAWOWY - W PRACOWNI STACJONARNEJ</b>		

## OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNĘCIU 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 ODPOWIEDZIALNOŚCI A	78-400 SZCZECINEK ul. KOŚCIUSZKI 38	PRACOWNIA MAMMOGRAFICZNA 78-400 SZCZECINEK ul. KOŚCIUSZKI 38	23970

**KOMISJA NR 16-19-000032 [7085] W SKŁADZIE:**

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