

<b>KONKURS OFERT NA ROK 2019</b>	<b>DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 30.11.2018</b>
<b>NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: PROFILAKTYCZNE PROGRAMY ZDROWOTNE</b>	<b>KOD POSTĘPOWANIA: 16-19-000040/PRO/10/1/10.7940.159.02/01</b>
<b>NAZWA ZAKRESU: PROGRAM PROFILAKTYKI RAKA PIERSI - ETAP PODSTAWOWY - W PRACOWNI MOBILNEJ</b>	

## 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	"LARGO" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	62-065 GRODZISK WIELKOPOLSKI ul. BUKOWSKA 17/1C	RUCHOMA PRACOWNIA MAMMOGRAFICZNA MAMMOBUS 61-860 POZNAŃ-STARE MIASTO ul. ZA GROBLĄ 3/4	28080
2	GENEVA TRUST POLSKA SPÓŁKA Z O.O.	80-172 GDAŃSK ul. SCHUBERTA 104	PRACOWNIA DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ 80-172 GDAŃSK ul. SCHUBERTA 104	24035
3	LUX MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	02-676 WARSZAWA ul. POSTĘPU 21C	PRACOWNIA DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ CHORÓB PIERSI(MAMMOGRAFIA MOBILNA Z OPISOWNIĄ) 81-454 GDYNIA ul. TOMASZA NOCZNICKIEGO 8A	27845
4	MAMMO-MED SPÓŁKA Z.O.O	80-241 GDAŃSK ul. GRUNWALDZKA 56	MOBILNA PRACOWNIA BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH 80-241 GDAŃSK ul. GRUNWALDZKA 56	20716
5	NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "DIAGNOSTYK" S.C. LESZEK SZYŃSKI, WOJCIECH KWIECIEN	65-044 ZIELONA GÓRA ul. WAZÓW 42	MOBILNA PRACOWNIA BADAŃ MAMMOGRAFICZNYCH - MAMMOBUSY 65-044 ZIELONA GÓRA ul. WAZÓW 42	31008

### KOMISJA NR 16-19-000040 [7093] 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	..... (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.