

KONKURS OFERT NA ROK 2025	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 07.11.2025
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 03-25-000189/SZP/03/5/03.0000.468.02/01
NAZWA ZAKRESU: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z NIEREAGUJĄCYM LUB OPORNYM NA LECZENIE ZAKAŻENIEM WIRUSEM CYTOMEGALII (CMV) w tym: - LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PACJENTÓW Z NIEREAGUJĄCYM LUB OPORNYM NA LECZENIE ZAKAŻENIEM WIRUSEM CYTOMEGALII (CMV)	

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	UNIwersytecki Szpital Kliniczny NR 4 w Lublinie	20-090 LUBLIN ul. JACZEWSKIEGO 8	PORADNIA NEFROLOGICZNA 20-090 LUBLIN ul. DRA KAZIMIERZA JACZEWSKIEGO 8	11661
2	UNIwersytecki Szpital Kliniczny NR 4 w Lublinie	20-090 LUBLIN ul. JACZEWSKIEGO 8	KLINICZNY ODDZIAŁ NEFROLOGII, TRANSPLANTOLOGII I CHOROBY WEWNĘTRZNYCH 20-090 LUBLIN ul. DRA KAZIMIERZA JACZEWSKIEGO 8	14229
3	ZAMOJSKI SZPITAL NIEPUBLICZNY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCI A	22-400 ZAMOŚĆ ul. PEOWIAKÓW 1	ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY 22-400 ZAMOŚĆ ul. PEOWIAKÓW 1	11524
4	ZAMOJSKI SZPITAL NIEPUBLICZNY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCI A	22-400 ZAMOŚĆ ul. PEOWIAKÓW 1	PORADNIA HEMATOLOGICZNA 22-400 ZAMOŚĆ ul. PEOWIAKÓW 1	11559

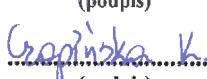
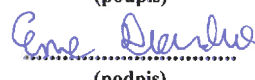
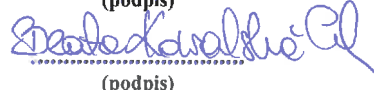
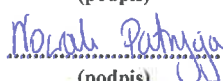
KOMISJA NR 30 W SKŁADZIE:

- | | |
|---------------------------|------------------------|
| 1) Łukasz Knieć | przewodniczący komisji |
| 2) Magdalena Kukietka | wiceprzewodniczący |
| 3) Mariusz Małecki | protokolant |
| 4) Aleksandra Ceglarska | członek komisji |
| 5) Katarzyna Czapińska | członek komisji |
| 6) Ewa Dadas | członek komisji |
| 7) Beata Kowalska-Cioroch | członek komisji |
| 8) Patrycja Nowak | członek komisji |
| 9) Monika Piórkowska | członek komisji |


.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

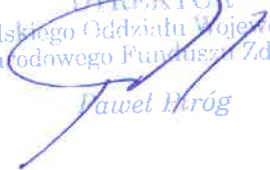
.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 07.11.2025.

Pouczenie:

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

Z up. Prezesa NFZ
DYREKTOR
Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Dawid Hróg

