

KONKURS OFERT NA ROK 2026	DATA ROZSTRZYGNIECIA POSTĘPOWANIA: 09.06.2026
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 03-26-000352/SZP/03/5/03.0000.412.02/01
NAZWA ZAKRESU: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ w tym: - LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ	

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	UNIWERSYTECKI SZPITAL DZIECIĘCY W LUBLINIE	20-093 LUBLIN ul. PROF. ANTONIEGO GĘBALI 6	ODDZIAŁ PEDIATRII CHORÓB PŁUC I REUMATOLOGII 20-093 LUBLIN ul. PROF. ANTONIEGO GĘBALI 6	11060

KOMISJA NR 6 W SKŁADZIE:

- | | |
|---------------------------|------------------------|
| 1) Łukasz Knieć | przewodniczący komisji |
| 2) Magdalena Kukielka | wiceprzewodniczący |
| 3) Patrycja Nowak | protokolant |
| 4) Aleksandra Adameczyk | członek komisji |
| 5) Jagoda Czernicka | członek komisji |
| 6) Beata Kowalska-Cioroch | członek komisji |
| 7) Mariusz Małecki | członek komisji |

.....
n/b
.....
(podpis)

.....
Magdalena Kukielka
.....
(podpis)

.....
Nowak Patrycja
.....
(podpis)

.....
Aleksandra Adameczyk
.....
(podpis)

.....
Jagoda Czernicka
.....
(podpis)

.....
Beata Kowalska-Cioroch
.....
(podpis)

.....
Małecki M
.....
(podpis)

8) Monika Piórkowska

członek komisji



(podpis)

9) Milena Skiba

członek komisji



(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 09.06.2026 r.

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
Paweł Piróg