

<b>POSTĘPOWANIE I NAZWA:</b> 13-23-000003/SZP/03/8/03.4240.010.02/12 23 - LECZENIE SZPITALNE - ŚWIADCZENIA PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO SYSTEMU ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ (PSZ) - Województwo ŚWIĘTOKRZYSKIE -	<b>DATA:</b> 2022-12-09
--	----------------------------

**INFORMACJA O ROZSTRZYgniĘCIU POSTĘPOWANIA O  
OBJĘCIE ŚWIADCZEŃ KOMPLEKSOWYCH  
W ZAKRESIE KOMPLEKSOWA OPIEKA ONKOLOGICZNA NAD PACJENTEM Z  
NOWOTWOREM PIERSI (KON-PIERŚ) UMOWĄ PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO  
ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

W wyniku postępowania dokonano pozytywnej oceny 1 wniosków

- 1 ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KIELCACH ARTWIŃSKIEGO 3 25-734 KIELCE

(należy podać nazwę i adres Wnioskującego )

DIREKTOR  
Świętokrzyskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
*Małgorzata Włodzak*

.....  
Pieczęć i podpis Dyrektora Oddziału