

**Dyrektor**

PODLASKIEGO Oddziału Wojewódzkiego w BIAŁYMSTOKU

**Informacja o ogłoszeniu o postępowaniu w sprawie zawarcia umowy  
o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej**

**Kod postępowania: 10-23-000365/AOS/02/1/02.1221.001.02/01**

**Okręgowa Izba Lekarska**

15-082 Białystok, ul. Świętojańska 7

**Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych**

15-097 Białystok, ul. M. Skłodowskiej-Curie 12/19

**Krajowa Izba Fizjoterapeutów Region Podlaski**

00-066 Warszawa, ul. Plac S. Małachowskiego 2

Na podstawie § 3 ust. 5 pkt 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2014 r. w sprawie sposobu ogłaszania o postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, składania ofert, powoływania i odwoływania komisji konkursowej, jej zadań oraz trybu pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1897) informuję, że w dniu 09.10.2023 r. PODLASKI Oddział Wojewódzki NFZ z siedzibą w BIAŁYMSTOKU ul. PAŁACOWA 3, adres poczty elektronicznej: [sekretariat@nfz-bialystok.pl](mailto:sekretariat@nfz-bialystok.pl) ogłosił postępowanie w sprawie zawarcia umowy

w:

|              |                                                                                                                                                        |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| rodzaju:     | AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA                                                                                                                   |
| zakres       |                                                                                                                                                        |
| podstawowy:  | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII DZIECIĘCEJ                                                                                                           |
| w tym:       | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII DZIECIĘCEJ-DIAGNOSTYKA<br>ONKOLOGICZNA<br>ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII DZIECIĘCEJ-ŚWIADCZENIA<br>PIERWSZORAZOWE |
| na obszarze  | 2001 AUGUSTOWSKI, 2002 BIAŁOSTOCKI, 2061 BIAŁYSTOK, 2003                                                                                               |
| województwa: | BIELSKI, 2005 HAJNOWSKI, 2008 MONIECKI, 2009 SEJNEŃSKI, 2010<br>SIEMIATYCKI, 2011 SOKÓLSKI, 2012 SUWAŃSKI, 2063 SUWAŁKI                                |

Wartość zamówienia wynosi nie więcej niż 35 743,38 PLN na okres rozliczeniowy od 2023-12-01 do 2023-12-31.

Okres obowiązywania umowy od 2023-12-01 do 2024-06-30.

Ogłoszenie zostało zamieszczone na stronie internetowej PODLASKIEGO Oddziału Wojewódzkiego NFZ: [www.nfz-bialystok.pl](http://www.nfz-bialystok.pl).

Maciej Bogdan Olesiński

Dyrektor

Podlaskiego Oddziału Wojewódzkiego

Narodowego Funduszu Zdrowia

(podpis Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ)

**Potwierdzam zgodność kopii wydruku z dokumentem elektronicznym:**

|                         |                                                  |
|-------------------------|--------------------------------------------------|
| Identyfikator dokumentu | 1022687.2068130.2527546                          |
| Nazwa dokumentu         | AOS - 365.rtf                                    |
| Tytuł dokumentu         | AOS - 365                                        |
| Sygnatura dokumentu     | NFZ10-ZKSiP.073.1.30.2023                        |
| Data dokumentu          | 2023-10-09                                       |
| Skrót dokumentu         | E0C662FA3A41178CB930F2D400F8E3F1FAEB7DC7         |
| Wersja dokumentu        | 1.1                                              |
| Data podpisu            | 2023-10-09 13:53:57                              |
| Podpisane przez         | Maciej Bogdan Olesiński Dyrektor Oddziału        |
| Rodzaj certyfikatu      | Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego |

EZD 3.114.42.42.

Data wydruku: 2023-10-09

Autor wydruku: KOŁPAK-KOWALCZUK MAŁGORZATA (MŁODSZY SPECJALISTA)