

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/A.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 54372-59-1223/25/2007.

Beltex Kft.

Budaörs
Gyár utca 2.
2040

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Beltex Kft.** (Budaörs) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 24 010 ISO kódú Euron Form Elastic L Extra (2700 ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Beltex Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 24 010
megnevezése,	Euron Form Elastic L Extra (2700 ml)
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	159 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	78 Ft

A hivatalból indított eljárás során kialakult árra vonatkozó finanszírozás kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - jelen határozat kiadmányozását követő első időpontban történő - melléklet módosításának hatályba lépése.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/A.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 54373-59-1223/26/2007.

Beltex Kft.

Budaörs
Gyár utca 2.
2040

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Beltex Kft.** (Budaörs) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 24 011 ISO kódú Euron Form Elastic L Super (2900 ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Beltex Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 24 011
megnevezése,	Euron Form Elastic L Super (2900 ml)
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	173 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	78 Ft

A hivatalból indított eljárás során kialakult árra vonatkozó finanszírozás kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - jelen határozat kiadmányozását követő első időpontban történő - melléklet módosításának hatályba lépése.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/A.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 54374-59-1223/27/2007.

Beltex Kft.

Budaörs
Gyár utca 2.
2040

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Beltex Kft.** (Budaörs) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 24 012 ISO kódú Euron Form Elastic L Super + (3200 ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Beltex Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 24 012
megnevezése,	Euron Form Elastic L Super + (3200 ml)
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	185 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	78 Ft

A hivatalból indított eljárás során kialakult árra vonatkozó finanszírozás kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - jelen határozat kiadmányozását követő első időpontban történő - melléklet módosításának hatályba lépése.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/A.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 54376-59-1223/28/2007.

Hartmann-Rico Hungária Kft.

Biatorbágy

Paul Hartmann u. 8.
2051

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Hartmann-Rico Hungária Kft.** (Biatorbágy) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 24 013 ISO kódú Molicare Super L (2400 ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Hartmann-Rico Hungária Kft. (Biatorbágy)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 24 013
megnevezése,	Molicare Super L (2400 ml)
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	132 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	78 Ft

A hivatalból indított eljárás során kialakult árra vonatkozó finanszírozás kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - jelen határozat kiadmányozását követő első időpontban történő - melléklet módosításának hatályba lépése.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/A.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 54377-59-1223/29/2007.

SCA Hygiene Products Kft.

Budapest
Budakeszi út 51.
1021

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **SCA Hygiene Products Kft.** (Budapest) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 24 014 ISO kódú Tena Pants L (2725 ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	SCA Hygiene Products Kft. (Budapest)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 24 014
megnevezése,	Tena Pants L (2725 ml)
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	132 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	78 Ft

A hivatalból indított eljárás során kialakult árra vonatkozó finanszírozás kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - jelen határozat kiadmányozását követő első időpontban történő - melléklet módosításának hatályba lépése.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/A.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 54378-59-1223/30/2007.

SCA Hygiene Products Kft.

Budapest
Budakeszi út 51.
1021

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **SCA Hygiene Products Kft.** (Budapest) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 24 015 ISO kódú Tena Slip Maxi L (3433 ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	SCA Hygiene Products Kft. (Budapest)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 24 015
megnevezése,	Tena Slip Maxi L (3433 ml)
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	168 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	78 Ft

A hivatalból indított eljárás során kialakult árra vonatkozó finanszírozás kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - jelen határozat kiadmányozását követő első időpontban történő - melléklet módosításának hatályba lépése.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/A.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 54379-59-1223/31/2007.

SCA Hygiene Products Kft.

Budapest
Budakeszi út 51.
1021

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **SCA Hygiene Products Kft.** (Budapest) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 24 016 ISO kódú Tena Slip Super L (2741 ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	SCA Hygiene Products Kft. (Budapest)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 24 016
megnevezése,	Tena Slip Super L (2741 ml)
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	158 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	78 Ft

A hivatalból indított eljárás során kialakult árra vonatkozó finanszírozás kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - jelen határozat kiadmányozását követő első időpontban történő - melléklet módosításának hatályba lépése.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/A.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 54380-59-1223/32/2007.

Medeco Magyarország Kft.

Budaörs
Vasút út 11.
2040

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Medeco Magyarország Kft.** (Budaörs) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 24 018 ISO kódú Absorin Slip Night Large (3750 ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Medeco Magyarország Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 24 018
megnevezése,	Absorin Slip Night Large (3750 ml)
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	132 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	78 Ft

A hivatalból indított eljárás során kialakult árra vonatkozó finanszírozás kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - jelen határozat kiadmányozását követő első időpontban történő - melléklet módosításának hatályba lépése.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/A.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 54381-59-1223/33/2007.

PaperPak Hungary Kft.

Budapest

Kapás u. 6-12. B. ép. V. em.
1027

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **PaperPak Hungary Kft.** (Budapest) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 24 020 ISO kódú Attends Slip Special Care M (3318 ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	PaperPak Hungary Kft. (Budapest)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 24 020
megnevezése,	Attends Slip Special Care M (3318 ml)
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	163 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	78 Ft

A hivatalból indított eljárás során kialakult árra vonatkozó finanszírozás kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - jelen határozat kiadmányozását követő első időpontban történő - melléklet módosításának hatályba lépése.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/A.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 54382-59-1223/34/2007.

PaperPak Hungary Kft.

Budapest

Kapás u. 6-12. B. ép. V. em.
1027

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **PaperPak Hungary Kft.** (Budapest) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 24 021 ISO kódú Attends Slip Special Care XL (3440 ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	PaperPak Hungary Kft. (Budapest)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 24 021
megnevezése,	Attends Slip Special Care XL (3440 ml)
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	288 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	78 Ft

A hivatalból indított eljárás során kialakult árra vonatkozó finanszírozás kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - jelen határozat kiadmányozását követő első időpontban történő - melléklet módosításának hatályba lépése.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/A.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 54383-59-1223/35/2007.

Beltex Kft.

Budaörs
Gyár utca 2.
2040

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Beltex Kft.** (Budaörs) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 24 022 ISO kódú Euron Form Comp. L Extra (2750 ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Beltex Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 24 022
megnevezése,	Euron Form Comp. L Extra (2750 ml)
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	159 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	78 Ft

A hivatalból indított eljárás során kialakult árra vonatkozó finanszírozás kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - jelen határozat kiadmányozását követő első időpontban történő - melléklet módosításának hatályba lépése.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/A.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 54384-59-1223/36/2007.

Beltex Kft.

Budaörs
Gyár utca 2.
2040

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Beltex Kft.** (Budaörs) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 24 023 ISO kódú Euron Form Comp. L Super (2900 ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Beltex Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 24 023
megnevezése,	Euron Form Comp. L Super (2900 ml)
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	159 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	78 Ft

A hivatalból indított eljárás során kialakult árra vonatkozó finanszírozás kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - jelen határozat kiadmányozását követő első időpontban történő - melléklet módosításának hatályba lépése.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/A.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 54385-59-1223/37/2007.

Beltex Kft.

Budaörs
Gyár utca 2.
2040

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Beltex Kft.** (Budaörs) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 24 024 ISO kódú Euron Form Comp. L Super + (3200 ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Beltex Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 24 024
megnevezése,	Euron Form Comp. L Super + (3200 ml)
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	174 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	78 Ft

A hivatalból indított eljárás során kialakult árra vonatkozó finanszírozás kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - jelen határozat kiadmányozását követő első időpontban történő - melléklet módosításának hatályba lépése.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/A.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 54386-59-1223/38/2007.

Flexico Kft.

Halmaj
Szent István tér 1.
3842

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Flexico Kft.** (Halmaj) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 24 025 ISO kódú Berbero Large (2700 ml) gyógyászati segédeszköz (darab)** közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Flexico Kft. (Halmaj)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 24 025
megnevezése,	Berbero Large (2700 ml)
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	155 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	78 Ft

A hivatalból indított eljárás során kialakult árra vonatkozó finanszírozás kezdőnapja: a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - jelen határozat kiadmányozását követő első időpontban történő - *melléklet módosításának hatályba lépése*. A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/A.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 54388-59-1223/39/2007.

NAGÉV Kft.

Hajdúböszörmény
Kinizsi u. 7.
4220

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **NAGÉV Kft.** (Hajdúböszörmény) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 24 027 ISO kódú Pharmico L Night + (3200 ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	NAGÉV Kft. (Hajdúböszörmény)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 24 027
megnevezése,	Pharmico L Night + (3200 ml)
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	132 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	78 Ft

A hivatalból indított eljárás során kialakult árra vonatkozó finanszírozás kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - jelen határozat kiadmányozását követő első időpontban történő - melléklet módosításának hatályba lépése.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/A.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 54392-59-1223/40/2007.

Rehab zRt.

Budapest
Dózsa György út 144.
1134

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Rehab zRt.** (Budapest) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 24 028 ISO kódú Riboslip Large Nacht (2676 ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Rehab zRt. (Budapest)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 24 028
megnevezése,	Riboslip Large Nacht (2676 ml)
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	158 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	78 Ft

A hivatalból indított eljárás során kialakult árra vonatkozó finanszírozás kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - jelen határozat kiadmányozását követő első időpontban történő - melléklet módosításának hatályba lépése.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/A.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 54395-59-1223/41/2007.

Bella-Hungária Kft.

Egerszalók
Külső sor u. 2.
3394

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Bella-Hungária Kft.** (Egerszalók) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 24 030 ISO kódú Seni Super Extra Large (2256 ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Bella-Hungária Kft. (Egerszalók)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 24 030
megnevezése,	Seni Super Extra Large (2256 ml)
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	132 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	78 Ft

A hivatalból indított eljárás során kialakult árra vonatkozó finanszírozás kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - jelen határozat kiadmányozását követő első időpontban történő - melléklet módosításának hatályba lépése.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/A.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 54396-59-1223/42/2007.

Bella-Hungária Kft.

Egerszalók
Külső sor u. 2.
3394

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Bella-Hungária Kft.** (Egerszalók) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 24 031 ISO kódú Seni Super Large (2244 ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Bella-Hungária Kft. (Egerszalók)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 24 031
megnevezése,	Seni Super Large (2244 ml)
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	132 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	78 Ft

A hivatalból indított eljárás során kialakult árra vonatkozó finanszírozás kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - jelen határozat kiadmányozását követő első időpontban történő - melléklet módosításának hatályba lépése.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/A.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 54397-59-1223/43/2007.

Bella-Hungária Kft.

Egerszalók
Külső sor u. 2.
3394

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Bella-Hungária Kft.** (Egerszalók) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 24 032 ISO kódú Seni Super Plus Extra Large (2805 ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Bella-Hungária Kft. (Egerszalók)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 24 032
megnevezése,	Seni Super Plus Extra Large (2805 ml)
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	142 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	78 Ft

A hivatalból indított eljárás során kialakult árra vonatkozó finanszírozás kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - jelen határozat kiadmányozását követő első időpontban történő - melléklet módosításának hatályba lépése.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/A.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 54400-59-1223/44/2007.

Bella-Hungária Kft.

Egerszalók
Külső sor u. 2.
3394

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Bella-Hungária Kft.** (Egerszalók) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 24 033 ISO kódú Seni Super Plus Large (2796 ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Bella-Hungária Kft. (Egerszalók)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 24 033
megnevezése,	Seni Super Plus Large (2796 ml)
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	142 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	78 Ft

A hivatalból indított eljárás során kialakult árra vonatkozó finanszírozás kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - jelen határozat kiadmányozását követő első időpontban történő - melléklet módosításának hatályba lépése.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/A.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 54402-59-1223/45/2007.

SCA Hygiene Products Kft.

Budapest
Budakeszi út 51.
1021

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **SCA Hygiene Products Kft.** (Budapest) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 24 034 ISO kódú Tena Flex Maxi L (3600 ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	SCA Hygiene Products Kft. (Budapest)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 24 034
megnevezése,	Tena Flex Maxi L (3600 ml)
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	168 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	78 Ft

A hivatalból indított eljárás során kialakult árra vonatkozó finanszírozás kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - jelen határozat kiadmányozását követő első időpontban történő - melléklet módosításának hatályba lépése.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/A.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 54405-59-1223/46/2007.

SCA Hygiene Products Kft.

Budapest
Budakeszi út 51.
1021

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **SCA Hygiene Products Kft.** (Budapest) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 24 035 ISO kódú Tena Flex Super L (2350 ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	SCA Hygiene Products Kft. (Budapest)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 24 035
megnevezése,	Tena Flex Super L (2350 ml)
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	132 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	78 Ft

A hivatalból indított eljárás során kialakult árra vonatkozó finanszírozás kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - jelen határozat kiadmányozását követő első időpontban történő - melléklet módosításának hatályba lépése.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/A.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 54406-59-1223/47/2007.

Rehab zRt.

Budapest

Dózsa György út 144.
1134

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Rehab zRt.** (Budapest) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 24 036 ISO kódú Riboslip Large Plus (2235 ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Rehab zRt. (Budapest)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 24 036
megnevezése,	Riboslip Large Plus (2235 ml)
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	132 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	78 Ft

A hivatalból indított eljárás során kialakult árra vonatkozó finanszírozás kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - jelen határozat kiadmányozását követő első időpontban történő - melléklet módosításának hatályba lépése.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/A.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 54408-59-1223/48/2007.

Tyco Healthcare ECE Magyarország Kft.

Budapest
Máriási út 7.
1095

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Tyco Healthcare ECE Magyarország Kft.** (Budapest) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 24 037 ISO kódú Lille Supreme Fit Large Extra Plus (2400 ml) gyógyászati segédeszköz (darab)** közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Tyco Healthcare ECE Magyarország Kft. (Budapest)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 24 037
megnevezése,	Lille Supreme Fit Large Extra Plus (2400 ml)
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	175 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	78 Ft

A hivatalból indított eljárás során kialakult árra vonatkozó finanszírozás kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - jelen határozat kiadmányozását követő első időpontban történő - melléklet módosításának hatályba lépése.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/A.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 54410-59-1223/49/2007.

Tyco Healthcare ECE Magyarország Kft.

Budapest
Máriási út 7.
1095

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Tyco Healthcare ECE Magyarország Kft.** (Budapest) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 24 038 ISO kódú Lille Classic Fit Large Super (2800 ml) gyógyászati segédeszköz (darab)** közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Tyco Healthcare ECE Magyarország Kft. (Budapest)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 24 038
megnevezése,	Lille Classic Fit Large Super (2800 ml)
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	159 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	78 Ft

A hivatalból indított eljárás során kialakult árra vonatkozó finanszírozás kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - jelen határozat kiadmányozását követő első időpontban történő - melléklet módosításának hatályba lépése.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/A.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 54413-59-1223/50/2007.

Tyco Healthcare ECE Magyarország Kft.

Budapest
Máriási út 7.
1095

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Tyco Healthcare ECE Magyarország Kft.** (Budapest) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 24 039 ISO kódú Lille Supreme Fit Large Super Plus (2700 ml) gyógyászati segédeszköz (darab)** közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Tyco Healthcare ECE Magyarország Kft. (Budapest)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 24 039
megnevezése,	Lille Supreme Fit Large Super Plus (2700 ml)
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	163 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	78 Ft

A hivatalból indított eljárás során kialakult árra vonatkozó finanszírozás kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - jelen határozat kiadmányozását követő első időpontban történő - melléklet módosításának hatályba lépése.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/A.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 54414-59-1223/51/2007.

Tyco Healthcare ECE Magyarország Kft.

Budapest
Máriási út 7.
1095

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Tyco Healthcare ECE Magyarország Kft.** (Budapest) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 24 041 ISO kódú Lille Classic Fit Extra Large Super (2700 ml) gyógyászati segédeszköz (darab)** közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Tyco Healthcare ECE Magyarország Kft. (Budapest)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 24 041
megnevezése,	Lille Classic Fit Extra Large Super (2700 ml)
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	159 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	78 Ft

A hivatalból indított eljárás során kialakult árra vonatkozó finanszírozás kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - jelen határozat kiadmányozását követő első időpontban történő - melléklet módosításának hatályba lépése.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/A.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 54415-59-1223/52/2007.

Tyco Healthcare ECE Magyarország Kft.

Budapest
Máriási út 7.
1095

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Tyco Healthcare ECE Magyarország Kft.** (Budapest) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 24 042 ISO kódú Lille Supreme Fit XL Extra Plus (2700 ml) gyógyászati segédeszköz (darab)** közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Tyco Healthcare ECE Magyarország Kft. (Budapest)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 24 042
megnevezése,	Lille Supreme Fit XL Extra Plus (2700 ml)
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	159 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	78 Ft

A hivatalból indított eljárás során kialakult árra vonatkozó finanszírozás kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - jelen határozat kiadmányozását követő első időpontban történő - melléklet módosításának hatályba lépése.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR
1139 Budapest, Váci út 73/A.
Tel: 350-2001 Fax: 237-0741

Nyt.szám: 54418-59-1223/53/2007.

Tyco Healthcare ECE Magyarország Kft.

Budapest
Máriási út 7.
1095

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Tyco Healthcare ECE Magyarország Kft.** (Budapest) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 24 043 ISO kódú Lille Supreme Fit XL Maxi (3400 ml) gyógyászati segédeszköz (darab)** közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Tyco Healthcare ECE Magyarország Kft. (Budapest)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 24 043
megnevezése,	Lille Supreme Fit XL Maxi (3400 ml)
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	195 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	78 Ft

A hivatalból indított eljárás során kialakult árra vonatkozó finanszírozás kezdőnapja: *a 14/2007. (III.14.) EüM rendelet 12. számú - jelen határozat kiadmányozását követő első időpontban történő - melléklet módosításának hatályba lépése.* A támogatás érvényességének időtartama hatóságom ellenkező rendelkezéséig tart.

A jelen határozatomat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlésétől számított 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000,- Ft, azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.