

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

Nyt.szám: 52796-59-1167/1/2007.

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 **02 39 09 09 03 001 ISO kódú Peha-haft 4 m x 8 cm 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,	02 39 09 09 03 001
megnevezése,	Peha-haft 4 m x 8 cm
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	240 Ft
a támogatás mértéke	70%
a támogatás nettó összege	168 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: 52799-59-1167/2/2007.

Salus Kft.

Budapest
Thán K. u. 20
1119

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Salus Kft.** (Budapest) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 39 09 09 03 002 ISO kódú Mollelast Haft 4 m x 8 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Salus Kft. (Budapest)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 39 09 09 03 002
megnevezése,	Mollelast Haft 4 m x 8 cm
kiszámlálása	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	321 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	168 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: 52802-59-1167/3/2007.

3M Hungária Kft.

Budapest
Váci út 140.
1138

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **3M Hungária Kft.** (Budapest) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 39 09 09 03 003 ISO kódú Coban 4,6 m x 7,5 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	3M Hungária Kft. (Budapest)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 39 09 09 03 003
megnevezése,	Coban 4,6 m x 7,5 cm
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	330 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	168 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: 52804-59-1167/4/2007.

Beiersdorf Kft.

Budapest
Tartsay Vilmos u. 3.
1126

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Beiersdorf Kft.** (Budapest) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 39 09 09 03 004 ISO kódú Elastomull Haft 4 m x 8 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Beiersdorf Kft. (Budapest)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 39 09 09 03 004
megnevezése,	Elastomull Haft 4 m x 8 cm
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	333 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	168 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: 52807-59-1167/5/2007.

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 **02 39 09 09 03 005 ISO kódú Klinifix 4 m x 8 cm 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,	02 39 09 09 03 005
megnevezése,	Klinifix 4 m x 8 cm
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	240 Ft
a támogatás mértéke	70%
a támogatás nettó összege	168 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: 52811-59-1168/1/2007.

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 **02 39 09 12 03 001 ISO kódú Peha-haft 4 m x 10 cm 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,	02 39 09 12 03 001
megnevezése,	Peha-haft 4 m x 10 cm
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	290 Ft
a támogatás mértéke	70%
a támogatás nettó összege	203 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: 52814-59-1168/2/2007.

Beiersdorf Kft.

Budapest
Tartsay Vilmos u. 3.
1126

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Beiersdorf Kft.** (Budapest) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 39 09 12 03 002 ISO kódú Elastomull Haft 4 m x 10 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Beiersdorf Kft. (Budapest)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 39 09 12 03 002
megnevezése,	Elastomull Haft 4 m x 10 cm
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	366 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	203 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: 52815-59-1168/3/2007.

Salus Kft.

Budapest
Thán K. u. 20
1119

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Salus Kft.** (Budapest) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 39 09 12 03 003 ISO kódú Mollelast Haft 4 m x 10 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Salus Kft. (Budapest)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 39 09 12 03 003
megnevezése,	Mollelast Haft 4 m x 10 cm
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	290 Ft
a támogatás mértéke	70%
a támogatás nettó összege	203 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: 52819-59-1168/4/2007.

3M Hungária Kft.

Budapest
Váci út 140.
1138

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **3M Hungária Kft.** (Budapest) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 39 09 12 03 004 ISO kódú Coban 4,6 m x 10 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	3M Hungária Kft. (Budapest)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 39 09 12 03 004
megnevezése,	Coban 4,6 m x 10 cm
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	445 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	203 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: 52821-59-1168/5/2007.

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 **02 39 09 12 03 005 ISO kódú Klinifix 4 m x 10 cm 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,	02 39 09 12 03 005
megnevezése,	Klinifix 4 m x 10 cm
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	290 Ft
a támogatás mértéke	70%
a támogatás nettó összege	203 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: 52826-59-1169/1/2007.

Beiersdorf Kft.

Budapest
Tartsay Vilmos u. 3.
1126

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Beiersdorf Kft.** (Budapest) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 39 09 15 03 001 ISO kódú Elastomull Haft 4 m x 12 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Beiersdorf Kft. (Budapest)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 39 09 15 03 001
megnevezése,	Elastomull Haft 4 m x 12 cm
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	460 Ft
a támogatás mértéke	70%
a támogatás nettó összege	322 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: 52829-59-1169/2/2007.

Salus Kft.

Budapest
Thán K. u. 20
1119

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Salus Kft.** (Budapest) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 39 09 15 03 002 ISO kódú Mollelast Haft 4 m x 12 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Salus Kft. (Budapest)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 39 09 15 03 002
megnevezése,	Mollelast Haft 4 m x 12 cm
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	460 Ft
a támogatás mértéke	70%
a támogatás nettó összege	322 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: 52835-59-1169/3/2007.

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 **02 39 09 15 03 003 ISO kódú Peha-haft 4 m x 12 cm 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,	02 39 09 15 03 003
megnevezése,	Peha-haft 4 m x 12 cm
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	460 Ft
a támogatás mértéke	70%
a támogatás nettó összege	322 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: 52840-59-1169/4/2007.

Premed Pharma Kft.

Budaörs
Gyár utca 2.
2040

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Premed Pharma Kft.** (Budaörs) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 39 09 15 03 004 ISO kódú Self-fix 4 m x 12 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Premed Pharma Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 39 09 15 03 004
megnevezése,	Self-fix 4 m x 12 cm
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	460 Ft
a támogatás mértéke	70%
a támogatás nettó összege	322 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: 52841-59-1169/5/2007.

3M Hungária Kft.

Budapest
Váci út 140.
1138

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **3M Hungária Kft.** (Budapest) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **02 39 09 15 03 005 ISO kódú Coban 4,6 m x 15 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	3M Hungária Kft. (Budapest)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	02 39 09 15 03 005
megnevezése,	Coban 4,6 m x 15 cm
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	677 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	322 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: 52810-59-1170/1/2007.

Promobil Rehabilitációs Zrt.

Budapest
Keresztúri út 4/a.
1106

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Promobil Rehabilitációs Zrt.** (Budapest) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **18 12 18 06 09 001 ISO kódú PM 085 mosható antidecubitus alátét 85 x 120 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Promobil Rehabilitációs Zrt. (Budapest)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	18 12 18 06 09 001
megnevezése,	PM 085 mosható antidecubitus alátét 85 x 120 cm
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	5 800 Ft
a támogatás mértéke	85%
a támogatás nettó összege	4 930 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: 52812-59-1170/2/2007.

Gerontex Kft.

Budapest
Röppentyű u. 48.
1139

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Gerontex Kft.** (Budapest) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **18 12 18 06 09 002 ISO kódú Gerontex mosható antidecubitus alátét 75 x 85 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Gerontex Kft. (Budapest)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	18 12 18 06 09 002
megnevezése,	Gerontex mosható antidecubitus alátét 75 x 85 cm
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	5 800 Ft
a támogatás mértéke	85%
a támogatás nettó összege	4 930 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: 52817-59-1170/3/2007.

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 **18 12 18 06 09 003 ISO kódú B-731 mosható antidecubitus alátét 75 x 85 cm 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,	18 12 18 06 09 003
megnevezése,	B-731 mosható antidecubitus alátét 75 x 85 cm
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	5 800 Ft
a támogatás mértéke	85%
a támogatás nettó összege	4 930 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: 52823-59-1170/4/2007.

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 **18 12 18 06 09 004 ISO kódú B-731 mosható antidecubitus alátét 80 x 120 cm 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,	18 12 18 06 09 004
megnevezése,	B-731 mosható antidecubitus alátét 80 x 120 cm
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	9 540 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	4 930 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: 52825-59-1170/5/2007.

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 **18 12 18 06 09 005 ISO kódú B-731 mosható antidecubitus alátét 110 x 110 cm 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,	18 12 18 06 09 005
megnevezése,	B-731 mosható antidecubitus alátét 110 x 110 cm
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	9 690 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	4 930 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: 52828-59-1170/6/2007.

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 **18 12 18 06 09 006 ISO kódú B-731 mosható antidecubitus alátét 120 x 160 cm 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,	18 12 18 06 09 006
megnevezése,	B-731 mosható antidecubitus alátét 120 x 160 cm
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	14 830 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	4 930 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: 52831-59-1170/7/2007.

Premed Pharma Kft.

Budaörs
Gyár utca 2.
2040

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Premed Pharma Kft.** (Budaörs) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **18 12 18 06 09 007 ISO kódú Abri-Care mosható antidecubitus alátét 70 x 86 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Premed Pharma Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	18 12 18 06 09 007
megnevezése,	Abri-Care mosható antidecubitus alátét 70 x 86 cm
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	5 800 Ft
a támogatás mértéke	85%
a támogatás nettó összege	4 930 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: 52834-59-1170/8/2007.

Premed Pharma Kft.

Budaörs
Gyár utca 2.
2040

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Premed Pharma Kft.** (Budaörs) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **18 12 18 06 09 008 ISO kódú Abri-Care mosható antidecubitus alátét rögzítő szárnyakkal 70 x 86 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Premed Pharma Kft. (Budaörs)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	18 12 18 06 09 008
megnevezése,	Abri-Care mosható antidecubitus alátét rögzítő szárnyakkal 70 x 86 cm
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	5 800 Ft
a támogatás mértéke	85%
a támogatás nettó összege	4 930 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: 52837-59-1170/9/2007.

„Ismeretlen képviselő”

„Ismeretlen”

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a(z) ***„Ismeretlen képviselő”*** portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő ***18 12 18 06 09 009 ISO kódú Drytex mosható antidecubitus alátét 75 x 85 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát*** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	<i>„Ismeretlen képviselő”</i>
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	18 12 18 06 09 009
megnevezése,	Drytex mosható antidecubitus alátét 75 x 85 cm
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	6 300 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	4 930 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: 52843-59-1170/10/2007.

Gerontex Kft.

Budapest
Röppentyű u. 48.
1139

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Gerontex Kft.** (Budapest) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **18 12 18 06 09 010 ISO kódú Gerontex mosható antidecubitus alátét 80 x 120 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Gerontex Kft. (Budapest)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	18 12 18 06 09 010
megnevezése,	Gerontex mosható antidecubitus alátét 80 x 120 cm
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	9 540 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	4 930 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: 52846-59-1170/11/2007.

Gerontex Kft.

Budapest
Röppentyű u. 48.
1139

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Gerontex Kft.** (Budapest) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **18 12 18 06 09 011 ISO kódú Gerontex mosható antidecubitus alátét 110 x 110 cm gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Gerontex Kft. (Budapest)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	18 12 18 06 09 011
megnevezése,	Gerontex mosható antidecubitus alátét 110 x 110 cm
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	9 600 Ft
a támogatás mértéke	FIX
a támogatás nettó összege	4 930 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: 54247-59-1223/1/2007.

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 21 001 ISO kódú Berbero Large felnőtt (1630 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 21 001
megnevezése,	Berbero Large felnőtt (1630 ml)
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	112 Ft
a támogatás mértéke	70%
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: 54251-59-1223/2/2007.

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 21 003 ISO kódú Molicare L (1270 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 21 003
megnevezése,	Molicare L (1270 ml)
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	112 Ft
a támogatás mértéke	70%
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: 54253-59-1223/3/2007.

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 21 004 ISO kódú Seni Super L (1513 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 21 004
megnevezése,	Seni Super L (1513 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: 54257-59-1223/4/2007.

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 21 005 ISO kódú Absorin Slip Day Large (2000 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 21 005
megnevezése,	Absorin Slip Day Large (2000 ml)
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	112 Ft
a támogatás mértéke	70%
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: 54260-59-1223/5/2007.

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 21 006 ISO kódú Attends Pull On 5 mobil L (1600 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 21 006
megnevezése,	Attends Pull On 5 mobil L (1600 ml)
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	327 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: 54263-59-1223/6/2007.

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 21 007 ISO kódú Attends Slip Extra 8 L (1995 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 21 007
megnevezése,	Attends Slip Extra 8 L (1995 ml)
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	112 Ft
a támogatás mértéke	70%
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: 54267-59-1223/7/2007.

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 21 008 ISO kódú Euron Form Large (2000 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 21 008
megnevezése,	Euron Form Large (2000 ml)
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	136 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: 54269-59-1223/8/2007.

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 21 009 ISO kódú Euron Form Elastic L (1900 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 21 009
megnevezése,	Euron Form Elastic L (1900 ml)
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	136 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: 54271-59-1223/9/2007.

Ortomobil Kft.

Budapest
Forgách u. 20.
1139

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Ortomobil Kft.** (Budapest) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 21 011 ISO kódú Flufsan Large (1820ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Ortomobil Kft. (Budapest)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 21 011
megnevezése,	Flufsan Large (1820ml)
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	140 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: 54275-59-1223/10/2007.

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 21 012 ISO kódú Pharmico L Day + (2450 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 21 012
megnevezése,	Pharmico L Day + (2450 ml)
kiszerelese	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	112 Ft
a támogatás mértéke	70%
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: 54279-59-1223/11/2007.

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 21 013 ISO kódú Seni Standard Extra Large (1565 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 21 013
megnevezése,	Seni Standard Extra Large (1565 ml)
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	112 Ft
a támogatás mértéke	70%
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: 54280-59-1223/12/2007.

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 21 014 ISO kódú Seni Standard Large (1543 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 21 014
megnevezése,	Seni Standard Large (1543 ml)
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	112 Ft
a támogatás mértéke	70%
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: 54284-59-1223/13/2007.

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 21 015 ISO kódú Tena Flex Plus L (1550 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 21 015
megnevezése,	Tena Flex Plus L (1550 ml)
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	135 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: 54286-59-1223/14/2007.

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 21 016 ISO kódú Tena Slip Plus L (1985ml) 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 21 016
megnevezése,	Tena Slip Plus L (1985ml)
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	135 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: 54288-59-1223/15/2007.

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 21 018 ISO kódú Lille Supreme Fit Large Regular Plus (2200 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 21 018
megnevezése,	Lille Supreme Fit Large Regular Plus (2200 ml)
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	112 Ft
a támogatás mértéke	70%
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: 54290-59-1223/16/2007.

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 21 019 ISO kódú Molicare mobil L (600 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 21 019
megnevezése,	Molicare mobil L (600 ml)
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	310 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: 54296-59-1223/17/2007.

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 21 020 ISO kódú Riboslip Large (1698 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 21 020
megnevezése,	Riboslip Large (1698 ml)
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	112 Ft
a támogatás mértéke	70%
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: 54297-59-1223/18/2007.

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 21 021 ISO kódú Riboslip Large L (1528 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 21 021
megnevezése,	Riboslip Large L (1528 ml)
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	112 Ft
a támogatás mértéke	70%
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: 54359-59-1223/19/2007.

Premed Pharma Kft.

Budapest
Rétköz u. 18.
1118

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Premed Pharma Kft.** (Budapest) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 24 001 ISO kódú Abri Form Large (2661 ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Premed Pharma Kft. (Budapest)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 24 001
megnevezése,	Abri Form Large (2661 ml)
kiszerezése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	217 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: 54361-59-1223/20/2007.

Premed Pharma Kft.

Budapest
Rétköz u. 18.
1118

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Premed Pharma Kft.** (Budapest) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 24 002 ISO kódú Abri Form Large Extra (3283 ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Premed Pharma Kft. (Budapest)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 24 002
megnevezése,	Abri Form Large Extra (3283 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: 54362-59-1223/21/2007.

Premed Pharma Kft.

Budapest
Rétköz u. 18.
1118

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Premed Pharma Kft.** (Budapest) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 24 003 ISO kódú Abri Form Large Light (2502 ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Premed Pharma Kft. (Budapest)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 24 003
megnevezése,	Abri Form Large Light (2502 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: 54365-59-1223/22/2007.

Premed Pharma Kft.

Budapest
Rétköz u. 18.
1118

HATÁROZAT

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) által hivatalból indított eljárásban a **Premed Pharma Kft.** (Budapest) portfóliójában lévő és társadalombiztosítási támogatásban részesülő **09 30 04 06 24 004 ISO kódú Abri Form Large X Plus (3538 ml) gyógyászati segédeszköz (darab) közfinanszírozás alapjául szolgáló nettó árát** az alábbi táblázatban foglaltak szerint határozom meg.

Képviselő neve, székhelye	Premed Pharma Kft. (Budapest)
Gyógyászati segédeszköz	
ISO kódja,	09 30 04 06 24 004
megnevezése,	Abri Form Large X Plus (3538 ml)
kiszerelése	darab
Az eszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó ára	252 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: 54366-59-1223/23/2007.

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 24 005 ISO kódú Attends Slip Super 9 L (2656 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 24 005
megnevezése,	Attends Slip Super 9 L (2656 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: 54368-59-1223/24/2007.

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 24 006 ISO kódú Attends Slip Super Plus 10 L (3839 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 24 006
megnevezése,	Attends Slip Super Plus 10 L (3839 ml)
kiszerelése	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.