

KONKURS OFERT NA ROK 2023	DATA ROZSTRZYGNĘCIA POSTĘPOWANIA: 29.03.2023
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-23-000123/SZP/03/5/03.0000.424.02/01
NAZWA ZAKRESU: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ATOPOWEGO ZAPALENIA SKÓRY w tym: - LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ATOPOWEGO ZAPALENIA SKÓRY	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT


Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:


LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	ESTADE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA	61-655 POZNAŃ ul. OS. NA MURAWIE 8/3	GABINET DERMATOLOGICZNY 61-655 POZNAŃ-STARE MIASTO ul. NA MURAWIE 8/3	76992
2	SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ NAD MATKĄ I DZIECKIEM W POZNANIU	60-663 POZNAŃ-JEŻYCE ul. ADAMA WRZOSKA 1	PORADNIA DERMATOLOGICZNA 60-663 POZNAŃ-JEŻYCE ul. ADAMA WRZOSKA 1	76048
3	SZPITAL KLINICZNY IM. KAROLA JONSCHERA UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU	60-572 POZNAŃ ul. SZPITALNA 27/33	ODDZIAŁ VII PNEUMONOLOGICZNY, ALERGOLOGICZNY, IMMUNOLOGII KLINICZNEJ, PEDIATRYCZNY 60-572 POZNAŃ-JEŻYCE ul. SZPITALNA 27/33	20771
4	SZPITAL KLINICZNY IM. KAROLA JONSCHERA UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU	60-572 POZNAŃ ul. SZPITALNA 27/33	PORADNIA ALERGOLOGICZNA 60-572 POZNAŃ-JEŻYCE ul. SZPITALNA 27/33	20788


KOMISJA NR 15-23-000123 [8049] W SKŁADZIE:

- | | |
|--------------------------|------------------------|
| 1) Barbara Mroczyk | przewodniczący komisji |
| 2) Agnieszka Burwiel | wiceprzewodniczący |
| 3) Agnieszka Soińska | protokolant |
| 4) Karina Chmielewska | członek komisji |
| 5) Mirosława Gruszecka | członek komisji |
| 6) Anna Jankowiak | członek komisji |
| 7) Magdalena Leszczyńska | członek komisji |
| 8) Agnieszka Maciejewska | członek komisji |
| 9) Adam Rosik | członek komisji |



.....
(podpis)


.....
(podpis)



.....
(podpis)



.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)



.....
(podpis)


.....
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 29.03.2023.

Pouczenie:

Świadczeniodawca może założyć odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania, do Dyrektora WIELKOPOLSKIEGO Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.


DIREKTOR
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
w Poznaniu

Agnieszka Pochciars

(1)

KONKURS OFERT NA ROK 2023	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 29.03.2023
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-23-000124/SZP/03/5/03.0000.440.02/01
NAZWA ZAKRESU: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WSPOMAGAJĄCE ZABURZEŃ CYKLU MOCZNIKOWEGO w tym: - LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE WSPOMAGAJĄCE ZABURZEŃ CYKLU MOCZNIKOWEGO	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

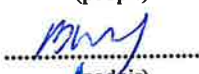
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

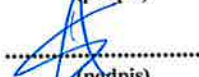
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	SZPITAL KLINICZNY IM. KAROLA JONSCHERA UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU	60-572 POZNAŃ ul. SZPITALNA 27/33	PORADNIA METABOLICZNA 60-572 POZNAŃ- JEŻYCE ul. SZPITALNA 27/33	20770
2	SZPITAL KLINICZNY IM. KAROLA JONSCHERA UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU	60-572 POZNAŃ ul. SZPITALNA 27/33	ODDZIAŁ XIII GASTROENTEROLOGIC ZNY, CHORÓB METABOLICZNYCH, PEDIATRYCZNY 60-572 POZNAŃ- JEŻYCE ul. SZPITALNA 27/33	20780

KOMISJA NR 15-23-000124 [8050] W SKŁADZIE:

- | | |
|----------------------|------------------------|
| 1) Barbara Mroczyk | przewodniczący komisji |
| 2) Agnieszka Burwiel | wiceprzewodniczący |
| 3) Agnieszka Soińska | protokolant |


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)

- | | |
|--------------------------|-----------------|
| 4) Karina Chmielewska | członek komisji |
| 5) Mirosława Gruszecka | członek komisji |
| 6) Anna Jankowiak | członek komisji |
| 7) Magdalena Leszczyńska | członek komisji |
| 8) Agnieszka Maciejewska | członek komisji |
| 9) Adam Rosik | członek komisji |


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 29.03.2023.

Pouczenie:

Świadczeniodawca może założyć odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania, do Dyrektora WIELKOPOLSKIEGO Oddziału Wojewódzkiego w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.


D Y R E K T O R
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
Poznań (1)
Agnieszka Pachciarz

KONKURS OFERT NA ROK 2023	DATA ROZSTRZYGNĘCIA POSTĘPOWANIA: 29.03.2023
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-23-000125/SZP/03/5/03.0000.442.02/01
NAZWA ZAKRESU: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE DOROSŁYCH PACJENTÓW Z ZESPOŁAMI MIELODYSPLASTYCZNYMI Z TOWARZYSZĄCĄ NIEDOKRWISTOŚCIĄ ZALEŻNĄ OD TRANSFUZJI w tym: - LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE DOROSŁYCH PACJENTÓW Z ZESPOŁAMI MIELODYSPLASTYCZNYMI Z TOWARZYSZĄCĄ NIEDOKRWISTOŚCIĄ ZALEŻNĄ OD TRANSFUZJI	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	ARS MEDICAL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	64-920 PIŁA ul. AL. WOJSKA POLSKIEGO 43	ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY 64-920 PIŁA ul. AL. WOJSKA POLSKIEGO 43/-	63243
2	ARS MEDICAL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	64-920 PIŁA ul. AL. WOJSKA POLSKIEGO 43	PORADNIA HEMATOLOGICZNA 64-920 PIŁA ul. AL. WOJSKA POLSKIEGO 43/-	63259
3	PLESZEWSKIE CENTRUM MEDYCZNE W PLESZEWIE SP. Z O.O.	63-300 PLESZEW ul. POZNAŃSKA 125A	PORADNIA HEMATOLOGICZNA 63-300 PLESZEW ul. POZNAŃSKA 125A	34160
4	PLESZEWSKIE CENTRUM MEDYCZNE W PLESZEWIE SP. Z O.O.	63-300 PLESZEW ul. POZNAŃSKA 125A	ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY 63-300 PLESZEW ul. POZNAŃSKA 125A	75474
5	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W POZNANIU IM. PROF. LUDWIKA BIERKOWSKIEGO	60-631 POZNAŃ ul. DOJAZD 34	PORADNIA HEMATOLOGICZNA 60-631 POZNAŃ-JEŻYCE ul. DOJAZD 34	55500
6	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W POZNANIU IM. PROF. LUDWIKA BIERKOWSKIEGO	60-631 POZNAŃ ul. DOJAZD 34	ODDZIAŁ HEMATOLOGII 60-631 POZNAŃ-JEŻYCE ul. DOJAZD 34	55557

