

KONKURS OFERT NA ROK 2024	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 05.07.2024
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-24-000190/SZP/03/5/03.0000.456.02/01
NAZWA ZAKRESU: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z ZAPALENIEM NOSA I ZATOK PRZYNOSOWYCH Z POLIPAMI NOSA w tym: - LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH Z ZAPALENIEM NOSA I ZATOK PRZYNOSOWYCH Z POLIPAMI NOSA	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

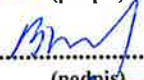
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

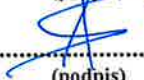
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY W POZNANIU	60-355 POZNAŃ ul. PRZYBYSZEWSKIEGO 49	PORADNIA OTOLARYNGOLOGICZNA 60-355 POZNAŃ-GRUNWALD ul. PRZYBYSZEWSKIEGO 49	19890
2	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY IM. DR ROMANA OSTRZYCKIEGO W KONINIE	62-504 KONIN ul. SZPITALNA 45	PORADNIA LARYNGOLOGICZNA 62-504 KONIN ul. SZPITALNA 45	48364

KOMISJA NR 15-24-000190 [8528] 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 |



.....
(podpis)



.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)

8) Agnieszka Maciejewska członek komisji

nieobecna
.....
(podpis)

9) Jacek Piszczek członek komisji

nieobecny
.....
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 05.07.2024.

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.

DYREKTOR
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
w Poznaniu
Magdalena Kraszewska

KONKURS OFERT NA ROK 2024	DATA ROZSTRZYGNIECIA POSTĘPOWANIA: 05.07.2024
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-24-000191/SZP/03/5/03.0000.457.02/01
NAZWA ZAKRESU: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z UOGÓLNIONĄ POSTACIĄ MIASTENII w tym: - LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH Z UOGÓLNIONĄ POSTACIĄ MIASTENII	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIECIU 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 SPECJALISTYCZNY W PIŁE IM. STANISŁAWA STASZICA	64-920 PIŁA ul. RYDYGIERA LUDWIKA 1	ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY 64-920 PIŁA ul. RYDYGIERA 1	22303
2	SZPITAL SPECJALISTYCZNY W PIŁE IM. STANISŁAWA STASZICA	64-920 PIŁA ul. RYDYGIERA LUDWIKA 1	PRZYSZPITALNA PORADNIA NEUROLOGICZNA 64-920 PIŁA ul. RYDYGIERA 1	72728
3	UNIwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu	60-355 POZNAŃ ul. PRZYBYSZEWSKIE GO 49	PORADNIA NEUROLOGICZNA 60-355 POZNAŃ-GRUNWALD ul. PRZYBYSZEWSKIEGO 49	19815
4	UNIwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu	60-355 POZNAŃ ul. PRZYBYSZEWSKIE GO 49	ODDZIAŁ KLINICZNY NEUROLOGII Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM 60-355 POZNAŃ-GRUNWALD ul. PRZYBYSZEWSKIEGO 49	56571
5	WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM. JÓZEFA STRUSIA Z ZAKŁADEM OPIEKUŃCZO-LECZNICZYM. SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ Z SIEDZIBĄ W POZNANIU PRZY UL. SZWAJCARSKIEJ 3	61-285 POZNAŃ ul. SZWAJCARSKA 3	ODDZIAŁ NEUROLOGII Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM 61-285 POZNAŃ-NOWE MIASTO ul. SZWAJCARSKA 3	37999
6	WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM. JÓZEFA STRUSIA Z ZAKŁADEM OPIEKUŃCZO-LECZNICZYM. SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ Z SIEDZIBĄ W POZNANIU PRZY UL. SZWAJCARSKIEJ 3	61-285 POZNAŃ ul. SZWAJCARSKA 3	PORADNIA NEUROLOGICZNA 61-285 POZNAŃ-NOWE MIASTO ul. SZWAJCARSKA 3	38009

KOMISJA NR 15-24-000191 [8529] 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) Jacek Piszczek | członek komisji |

K. Chmielewska
.....
(podpis)

M. Gruszecka
.....
(podpis)

A. Jankowiak
.....
(podpis)

M. Leszczyńska
.....
(podpis)

A. Maciejewska
.....
(podpis)

J. Piszczek
.....
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 05.07.2024.

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.

DYREKTOR
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
w Poznaniu
Magdalena Kraszewska

KONKURS OFERT NA ROK 2024	DATA ROZSTRZYGNĘCIA POSTĘPOWANIA: 05.07.2024
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-24-000192/SZP/03/5/03.0000.458.02/01
NAZWA ZAKRESU: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z NIEDOBOREM KWAŚNEJ SFINGOMIELINAZY (ASMD) TYPU A/B I B w tym: - LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - TLI - LECZENIE CHORYCH Z NIEDOBOREM KWAŚNEJ SFINGOMIELINAZY (ASMD) TYPU A/B I B	

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	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 XIV PNEUMONOLOGICZNY, ALERGOLOGICZNY, IMMUNOLOGII KLINICZNEJ, PEDIATRYCZNY 60-572 POZNAŃ-JEŻYCE ul. SZPITALNA 27/33	20782
3	UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY W POZNANIU	60-355 POZNAŃ ul. PRZYBYSZEWSKIEGO 49	PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA 60-355 POZNAŃ-GRUNWALD ul. PRZYBYSZEWSKIEGO 49	19696
4	UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY W POZNANIU	60-355 POZNAŃ ul. PRZYBYSZEWSKIEGO 49	ODDZIAŁ KLINICZNY ENDOKRYNOLOGII, PRZEMIANY MATERII I CHORÓB WEWNĘTRZNYCH 60-355 POZNAŃ-GRUNWALD ul. PRZYBYSZEWSKIEGO 49	19829

KOMISJA NR 15-24-000192 [8530] W SKŁADZIE:

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






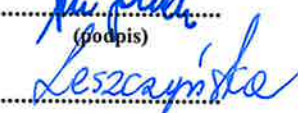


 (podpis)



 (podpis)



 (podpis)

4) Karina Chmielewska	członek komisji	 (podpis)
5) Mirosława Gruszecka	członek komisji	 (podpis)
6) Anna Jankowiak	członek komisji	 (podpis)
7) Magdalena Leszczyńska	członek komisji	 (podpis)
8) Agnieszka Maciejewska	członek komisji	 (podpis)
9) Jacek Piszczek	członek komisji	 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 05.07.2024.

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.

DYREKTOR
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
w Poznaniu

Magdalena Kraszewska

KONKURS OFERT NA ROK 2024	DATA ROZSTRZYGNĘCIA POSTĘPOWANIA: 05.07.2024
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-24-000193/SZP/03/5/03.0000.459.02/01
NAZWA ZAKRESU: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA SZYJKI MACICY w tym: - LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA RAKA SZYJKI MACICY	


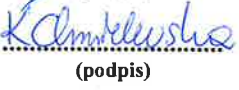
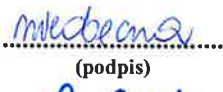
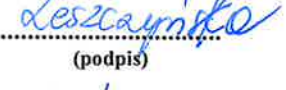
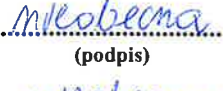

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

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

LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU	60-535 POZNAŃ-JEŻYCE ul. POLNA 33	ODDZIAŁ ONKOLOGICZNY I 60-535 POZNAŃ-JEŻYCE ul. POLNA 33	21677
2	SZPITAL SPECJALISTYCZNY W PILE IM. STANISŁAWA STASZICA	64-920 PIŁA ul. RYDYGIERA LUDWIKA 1	PRZYSZPITALNA PORADNIA CHEMIOTERAPII 64-920 PIŁA ul. RYDYGIERA 1	75267
3	SZPITAL SPECJALISTYCZNY W PILE IM. STANISŁAWA STASZICA	64-920 PIŁA ul. RYDYGIERA LUDWIKA 1	ODDZIAŁ CHEMIOTERAPII 64-920 PIŁA ul. RYDYGIERA 1	75277
4	UNIwersYTECKI SZPITAL KLINICZNY W POZNANIU	60-355 POZNAŃ ul. PRZYBYSZEWSKIE GO 49	ODDZIAŁ GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ 60-569 POZNAŃ-JEŻYCE ul. AUGUSTYNA SZAMARZEWSKIEGO 84	75725
5	UNIwersYTECKI SZPITAL KLINICZNY W POZNANIU	60-355 POZNAŃ ul. PRZYBYSZEWSKIE GO 49	PORADNIA GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ 60-569 POZNAŃ-JEŻYCE ul. AUGUSTYNA SZAMARZEWSKIEGO 84	75784
6	WIELKOPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII IM. MARIII SKŁODOWSKIEJ-CURIE	61-866 POZNAŃ-STARE MIASTO ul. GARBARY 15	ODDZIAŁ RADIOTERAPII I ONKOLOGII GINEKOLOGICZNEJ 61-866 POZNAŃ-STARE MIASTO ul. GARBARY 15	23954
7	WOJEWÓDZKI SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM. DR. JANA JONSTONA W LESZNIE	64-100 LESZNO ul. JANA KIEPURY 45	ODDZIAŁ ONKOLOGICZNY 64-100 LESZNO ul. KIEPURY 45	20202
8	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY IM. DR ROMANA OSTRZYCKIEGO W KONINIE	62-504 KONIN ul. SZPITALNA 45	ODDZIAŁ ONKOLOGICZNY 62-510 KONIN ul. KARDYNAŁA S. WYSZYŃSKIEGO 1	24836

9	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY IM. LUDWIKA PERZYNY W KALISZU	62-800 KALISZ ul. POZNAŃSKA 79	ODDZIAŁ ONKOLOGII KLINICZNEJ 62-800 KALISZ ul. TORUŃSKA 7	62780
---	--	-----------------------------------	--	-------

KOMISJA NR 15-24-000193 [8531] W SKŁADZIE:

1) Barbara Mroczyk	przewodniczący komisji	 (podpis)
2) Agnieszka Burwiel	wiceprzewodniczący	 (podpis)
3) Agnieszka Soińska	protokolant	 (podpis)
4) Karina Chmielewska	członek komisji	 (podpis)
5) Mirosława Gruszecka	członek komisji	 (podpis)
6) Anna Jankowiak	członek komisji	 (podpis)
7) Magdalena Leszczyńska	członek komisji	 (podpis)
8) Agnieszka Maciejewska	członek komisji	 (podpis)
9) Jacek Piszczek	członek komisji	 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 05.07.2024.

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.

DYREKTOR
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
w Poznaniu

Magdalena Kraszewska