

KONKURS OFERT NA ROK 2021	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 18.10.2021
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-21-000086/SZP/03/5/03.0000.370.02/01
NAZWA ZAKRESU: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD) w tym: - LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD)	

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	LASER-LENS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	60-766 POZNAŃ ul. MATEJKI 7/1	011 ODDZIAŁ CHIRURGII JEDNEGO DNIA 62-200 GNIEZNO ul. CHUDOBY 16A	53362

KOMISJA NR 15-21-000086 [7553] W SKŁADZIE:

- | | |
|--------------------------|------------------------|
| 1) Barbara Mroczyk | przewodniczący komisji |
| 2) Agnieszka Burwił | wiceprzewodniczący |
| 3) Agnieszka Soińska | protokolant |
| 4) Karina Chmielewska | członek komisji |
| 5) Mirosława Gruszecka | członek komisji |
| 6) Magdalena Leszczyńska | członek komisji |
| 7) Agnieszka Maciejewska | członek komisji |

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej.

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.

Z-ca Dyrektora ds. Medycznych
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Hanna Phillips

Dyrektor
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
Agnieszka Pachciarz

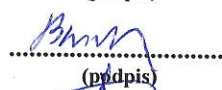
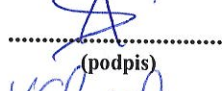
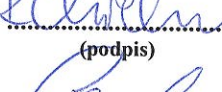
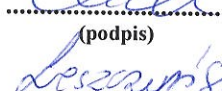
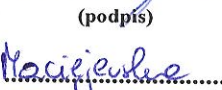
KONKURS OFERT NA ROK 2021	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 18.10.2021
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-21-000087/SZP/03/5/03.0000.418.02/01
NAZWA ZAKRESU: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHOROBY CUSHINGA w tym: - LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHOROBY CUSHINGA	

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. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU	60-355 POZNAŃ ul. PRZYBYSZEWSKIEGO 49	PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA 60-355 POZNAŃ-GRUNWALD ul. PRZYBYSZEWSKIEGO 49	19696
2	SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU	60-355 POZNAŃ ul. PRZYBYSZEWSKIEGO 49	ODDZIAŁ KLINICZNY ENDOKRYNOLOGII, PRZEMIANY MATERII I CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH 60-355 POZNAŃ-GRUNWALD ul. PRZYBYSZEWSKIEGO 49	19829

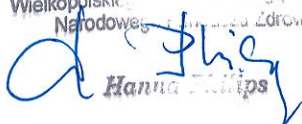
KOMISJA NR 15-21-000087 [7554] W SKŁADZIE:

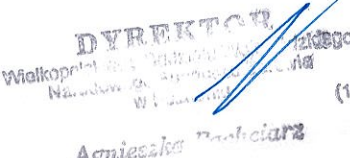
- | | | |
|--------------------------|------------------------|---|
| 1) Barbara Mroczyk | przewodniczący komisji | 
(podpis) |
| 2) Agnieszka Burwiel | wiceprzewodniczący | 
(podpis) |
| 3) Agnieszka Sońska | protokolant | 
(podpis) |
| 4) Karina Chmielewska | członek komisji | 
(podpis) |
| 5) Mirosława Gruszecka | członek komisji | 
(podpis) |
| 6) Magdalena Leszczyńska | członek komisji | 
(podpis) |
| 7) Agnieszka Maciejewska | członek komisji | 
(podpis) |

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej.

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.

Z-ca Dyrektora
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Hanna Filip (1)

DYREKTOR
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Agnieszka Maciejewska (1)

KONKURS OFERT NA ROK 2021	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 18.10.2021
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-21-000088/SZP/03/5/03.0000.419.02/01
NAZWA ZAKRESU: PROGRAM LÉKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z POSTĘPUJĄCYM, MIEJSCOWO ZAAWANSOWANYM LUB Z PRZERZUTAMI, ZRÓŻNICOWANYM (BRODAWKOWATYM/ PÉCHERZYKOWYM/OKSYFILNYM - Z KOMÓREK HURTHLEA) RAKIEM TARCZYCY, OPORNYM NA LECZENIE JODEM RADIOAKTYWNYM w tym: - LEKI W PROGRAMIE LÉKOWYM -LECZENIE PACJENTÓW Z POSTĘPUJĄCYM, MIEJSCOWO ZAAWANSOWANYM LUB Z PRZERZUTAMI, ZRÓŻNICOWANYM (BRODAWKOWATYM/PÉCHERZYKOWYM/OKSYFILNYM -Z KOMÓREK HURTHLEA) RAKIEM TARCZYCY, OPORNYM NA LECZENIE JODEM RADIOAKTYWNYM	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

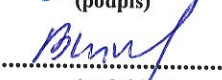
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIwersytetu MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU	60-355 POZNAŃ ul. PRZYBYSZEWSKIEGO 49	PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA 60-355 POZNAŃ-GRUNWALD ul. PRZYBYSZEWSKIEGO 49	19696
2	SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIwersytetu MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU	60-355 POZNAŃ ul. PRZYBYSZEWSKIEGO 49	ODDZIAŁ KLINICZNY ENDOKRYNOLOGII, PRZEMIANY MATERII I CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH 60-355 POZNAŃ-GRUNWALD ul. PRZYBYSZEWSKIEGO 49	19829

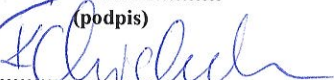
KOMISJA NR 15-21-000088 [7555] W SKŁADZIE:

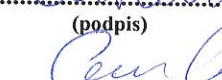
- | | |
|--------------------------|------------------------|
| 1) Barbara Mroczyk | przewodniczący komisji |
| 2) Agnieszka Burwiel | wiceprzewodniczący |
| 3) Agnieszka Sońska | protokolant |
| 4) Karina Chmielewska | członek komisji |
| 5) Mirosława Gruszecka | członek komisji |
| 6) Magdalena Leszczyńska | członek komisji |
| 7) Agnieszka Maciejewska | członek komisji |

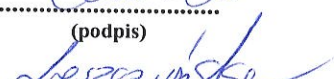


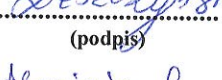
 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej.

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.

Z-ca Dyrektora ds. Medycznych
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

 (1)

Wielkopolski
Narodowy Fundusz Zdrowia

Agnieszka Maciejewska

KONKURS OFERT NA ROK 2021		DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 18.10.2021
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE		KOD POSTĘPOWANIA: 15-21-000089/SZP/03/5/03.0000.420.02/01
NAZWA ZAKRESU: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA CUKRZYCOWY OBRZĘK PLAMKI (DME) w tym: - LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA CUKRZYCOWY OBRZĘK PLAMKI (DME)		

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. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIwersytetu Medycznego Im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	60-355 POZNAŃ ul. PRZYBYSZEWSKIEGO 49	ODDZIAŁ KLINICZNY OKULISTYKI 60-780 POZNAŃ-GRUNWALD ul. GRUNWALDZKA 16/18	55617
2	SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIwersytetu Medycznego Im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	60-355 POZNAŃ ul. PRZYBYSZEWSKIEGO 49	PORADNIA OKULISTYCZNA 60-780 POZNAŃ-GRUNWALD ul. GRUNWALDZKA 16/18	55634
3	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 OKULISTYCZNY 61-285 POZNAŃ-NOWE MIASTO ul. SZWAJCARSKA 3	38002
4	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W LESZNIE	64-100 LESZNO ul. JANA KIEPURY 45	ODDZIAŁ OKULISTYCZNY 64-100 LESZNO ul. KIEPURY 45	20212

KOMISJA NR 15-21-000089 [7556] W SKŁADZIE:

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

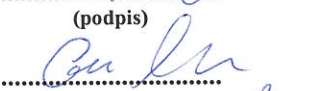
.....
(podpis)

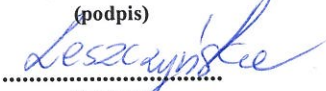
.....
(podpis)

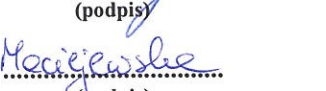
.....
(podpis)

- | | |
|--------------------------|-----------------|
| 4) Karina Chmielewska | członek komisji |
| 5) Mirosława Gruszecka | członek komisji |
| 6) Magdalena Leszczyńska | członek komisji |
| 7) Agnieszka Maciejewska | członek komisji |


.....
(podpis)


.....
(podpis)

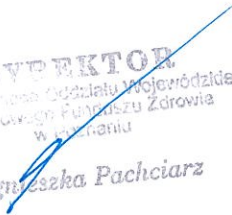

.....
(podpis)

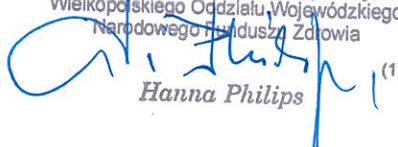

.....
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej.

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.


DIREKTOR
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
w Poznaniu (1)
Agnieszka Pachciarz

Z-ca Dyrektora ds. Medycznych
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Hanna Philips (1)