

KONKURS OFERT NA ROK 2022	DATA: 2022-02-28
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000022/SZP/03/5/03.0000.425.02/01
NAZWA ZAKRESU: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA KOLCZYSTOKOMÓRKOWEGO SKÓRY CEMIPIMABEM w tym: - LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA KOLCZYSTOKOMÓRKOWEGO SKÓRY CEMIPIMABEM	

WNIOSEK DO DYREKTORA ODDZIAŁU O UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA PRZEPROWADZANEGO W TRYBIE KONKURSU OFERT

Komisja konkursowa wnioskuję o unieważnienie postępowania przeprowadzanego w trybie konkursu ofert ustawy z następującego powodu:

Odrzucono wszystkie oferty.

Uzasadnienie:

Komisja konkursowa dokonała weryfikacji złożonych ofert w postępowaniu konkursowym nr 15-22-000022/SZP/03/5/03.0000.425.02/01 pod względem formalno-prawnym oraz merytorycznym, a także warunków dodatkowych zadeklarowanych w ofertach. W wyniku powyższego zaistniała sytuacja, kiedy to w ramach postępowania konkursowego zostały odrzucone wszystkie złożone oferty. Zgodnie z art.150 ust.1 pkt. 3 Dyrektor oddziału wojewódzkiego Funduszu unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy odrzucono wszystkie oferty. W świetle powyższego Wielkopolski Oddział Wojewódzki NFZ dokonał w dniu 28.02.2022 r. unieważnienia ww. postępowania konkursowego.

KOMISJA NR 15-22-000022 [7584] W SKŁADZIE:

- | | |
|-----------------------|------------------------|
| 1) Barbara Mroczyk | przewodniczący komisji |
| 2) Agnieszka Burwiel | wiceprzewodniczący |
| 3) Agnieszka Sońska | protokolant |
| 4) Karina Chmielewska | członek komisji |

.....
(podpis)

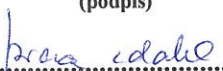
.....
(podpis)

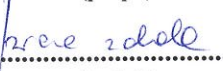
.....
(podpis)

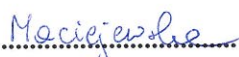
.....
(podpis)

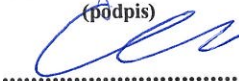
- | | |
|--------------------------|-----------------|
| 5) Mirosława Gruszecka | członek komisji |
| 6) Magdalena Leszczyńska | członek komisji |
| 7) Maciej Łojko | członek komisji |
| 8) Agnieszka Maciejewska | członek komisji |
| 9) Jacek Piszczek | członek komisji |


.....
(podpis)


.....
(podpis)

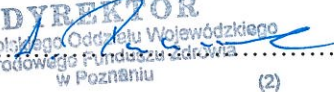

.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)

Decyzja Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ

DYREKTOR
Wojewódzkiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
w Poznaniu


.....
Agnieszka Pachciarz

(2)