

KONKURS OFERT NA ROK 2022	DATA: 2022-08-12
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000258/REH/05/1/05.1300.207.02/01
NAZWA ZAKRESU: LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA w tym: - LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA DLA OSÓB O ZNA CZNYM STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI	

**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:

nie wpłynęła żadna oferta

KOMISJA NR 15-22-000258 [7819] W SKŁADZIE:

- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| 1) Renata Michalak | przewodniczący komisji |
| 2) Izabela Komorowska | wiceprzewodniczący |
| 3) Edyta Frączek | protokolant |
| 4) Paulina Cieptuch | członek komisji |
| 5) Aleksandra Loewe-Kiedrowska | członek komisji |


.....
(podpis)

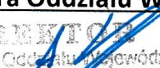
.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

Decyzja Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ


DYREKTOR
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
w Poznaniu

(1)

Agnieszka Pachciarz

KONKURS OFERT NA ROK 2022	DATA: 2022-08-12
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000261/REH/05/1/05.1300.207.02/01
NAZWA ZAKRESU: LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA w tym: - LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA DLA OSÓB O ZNA CZNYM STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI	

**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:

nie wpłynęła żadna oferta

KOMISJA NR 15-22-000261 [7822] W SKŁADZIE:

- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| 1) Renata Michalak | przewodniczący komisji |
| 2) Izabela Komorowska | wiceprzewodniczący |
| 3) Edyta Frączek | protokolant |
| 4) Paulina Ciepluch | członek komisji |
| 5) Aleksandra Loewe-Kiedrowska | członek komisji |


.....
(podpis)


.....
(podpis)

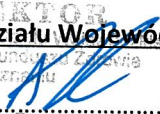

.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)

Decyzja Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ

Naradowy Fundusz Zdrowia
W Poznaniu


.....
Agnieszka Pachciarz (1)

KONKURS OFERT NA ROK 2022	DATA: 2022-08-12
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000262/REH/05/1/05.1300.207.02/01
NAZWA ZAKRESU: LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA w tym: - LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA DLA OSÓB O ZNA CZNYM STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI	

**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:

nie wpłynęła żadna oferta

KOMISJA NR 15-22-000262 [7823] W SKŁADZIE:

- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| 1) Renata Michalak | przewodniczący komisji |
| 2) Izabela Komorowska | wiceprzewodniczący |
| 3) Edyta Frączek | protokolant |
| 4) Paulina Ciepluch | członek komisji |
| 5) Aleksandra Loewe-Kiedrowska | członek komisji |

R. Michalak

(podpis)

Izabela Komorowska

(podpis)

Edyta Frączek

(podpis)

Paulina Ciepluch

(podpis)

Aleksandra Loewe-Kiedrowska

(podpis)

Decyzja Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ

Narodowego Funduszu Zdrowia
w Poznaniu

Agnieszka Pachciarz

KONKURS OFERT NA ROK 2022	DATA: 2022-08-12
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000266/REH/05/1/05.1300.207.02/01
NAZWA ZAKRESU: LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA w tym: - LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA DLA OSÓB O ZNA CZNYM STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI	

**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:

nie wpłynęła żadna oferta

KOMISJA NR 15-22-000266 [7827] W SKŁADZIE:

- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| 1) Renata Michalak | przewodniczący komisji |
| 2) Izabela Komorowska | wiceprzewodniczący |
| 3) Edyta Frączek | protokolant |
| 4) Paulina Ciepluch | członek komisji |
| 5) Aleksandra Loewe-Kiedrowska | członek komisji |

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

Decyzja Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ

..... (1)
.....

KONKURS OFERT NA ROK 2022	DATA: 2022-08-12
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000270/REH/05/1/05.1300.207.02/01
NAZWA ZAKRESU: LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA w tym: - LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA DLA OSÓB O ZNA CZNYM STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI	

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:

nie wpłynęła żadna oferta

KOMISJA NR 15-22-000270 [7831] W SKŁADZIE:

- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| 1) Renata Michalak | przewodniczący komisji |
| 2) Izabela Komorowska | wiceprzewodniczący |
| 3) Edyta Frączek | protokolant |
| 4) Paulina Ciepluch | członek komisji |
| 5) Aleksandra Loewe-Kiedrowska | członek komisji |



 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)

Decyzja Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ

Wojewódzkiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
w Poznaniu

.....
(1)
Agnieszka Pachciarz

KONKURS OFERT NA ROK 2022	DATA: 2022-08-12
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000271/REH/05/1/05.1300.207.02/01
NAZWA ZAKRESU: LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA w tym: - LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA DLA OSÓB O ZNA CZNYM STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI	

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:

nie wpłynęła żadna oferta

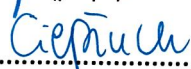
KOMISJA NR 15-22-000271 [7832] W SKŁADZIE:

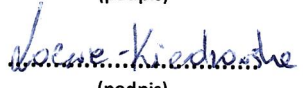
- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| 1) Renata Michalak | przewodniczący komisji |
| 2) Izabela Komorowska | wiceprzewodniczący |
| 3) Edyta Frączek | protokolant |
| 4) Paulina Ciepłuch | członek komisji |
| 5) Aleksandra Loewe-Kiedrowska | członek komisji |


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)

Decyzja Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ

Naradowego Prezesa Zarządu
Województwa

.....
Agnieszka Pachciarz

KONKURS OFERT NA ROK 2022	DATA: 2022-08-12
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000272/REH/05/1/05.1300.207.02/01
NAZWA ZAKRESU: LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA w tym: - LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA DLA OSÓB O ZNACZNYM STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI	

**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:

nie wpłynęła żadna oferta

KOMISJA NR 15-22-000272 [7833] W SKŁADZIE:

- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| 1) Renata Michalak | przewodniczący komisji |
| 2) Izabela Komorowska | wiceprzewodniczący |
| 3) Edyta Frączek | protokolant |
| 4) Paulina Ciepluch | członek komisji |
| 5) Aleksandra Loewe-Kiedrowska | członek komisji |


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)

Decyzja Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ

Narodowego Funduszu Zdrowia
w województwie

.....
Agnieszka Pachciarz

KONKURS OFERT NA ROK 2022	DATA: 2022-08-12
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000274/REH/05/1/05.1300.207.02/01
NAZWA ZAKRESU: LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA w tym: - LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA DLA OSÓB O ZNA CZNYM STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI	

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

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

nie wpłynęła żadna oferta

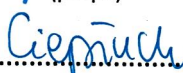
KOMISJA NR 15-22-000274 [7835] W SKŁADZIE:

- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| 1) Renata Michalak | przewodniczący komisji |
| 2) Izabela Komorowska | wiceprzewodniczący |
| 3) Edyta Frączek | protokolant |
| 4) Paulina Ciepluch | członek komisji |
| 5) Aleksandra Loewe-Kiedrowska | członek komisji |


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)

DYREKTOR
Decyzja Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ

Narodowego Funduszu Zdrowia
w Poznaniu


.....
Agnieszka Pacholara

(1)

KONKURS OFERT NA ROK 2022	DATA: 2022-08-12
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000279/REH/05/1/05.1300.207.02/01
NAZWA ZAKRESU: LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA w tym: - LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA DLA OSÓB O ZNA CZNYM STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI	

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

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

nie wpłynęła żadna oferta

KOMISJA NR 15-22-000279 [7840] W SKŁADZIE:

- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| 1) Renata Michalak | przewodniczący komisji |
| 2) Izabela Komorowska | wiceprzewodniczący |
| 3) Edyta Frączek | protokolant |
| 4) Paulina Ciepluch | członek komisji |
| 5) Aleksandra Loewe-Kiedrowska | członek komisji |


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)

Decyzja Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ

Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Zarządu Województwa Wielkopolskiego
W Poznaniu

Agnieszka Pachciarz

KONKURS OFERT NA ROK 2022	DATA: 2022-08-12
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000281/REH/05/1/05.1300.207.02/01
NAZWA ZAKRESU: LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA w tym: - LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA DLA OSÓB O ZNA CZNYM STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI	

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

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

nie wpłynęła żadna oferta

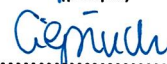
KOMISJA NR 15-22-000281 [7842] W SKŁADZIE:

- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| 1) Renata Michalak | przewodniczący komisji |
| 2) Izabela Komorowska | wiceprzewodniczący |
| 3) Edyta Frączek | protokolant |
| 4) Paulina Ciepluch | członek komisji |
| 5) Aleksandra Loewe-Kiedrowska | członek komisji |


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)

Decyzja Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ

Narodowego Funduszu Zdrowia
w woj. łódzkim

.....
Agnieszka Pachciarz

KONKURS OFERT NA ROK 2022	DATA: 2022-08-12
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000287/REH/05/1/05.1300.207.02/01
NAZWA ZAKRESU: LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA w tym: - LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA DLA OSÓB O ZNA CZNYM STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI	

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

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

nie wpłynęła żadna oferta

KOMISJA NR 15-22-000287 [7848] W SKŁADZIE:

- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| 1) Renata Michalak | przewodniczący komisji |
| 2) Izabela Komorowska | wiceprzewodniczący |
| 3) Edyta Frączek | protokolant |
| 4) Paulina Ciepluch | członek komisji |
| 5) Aleksandra Loewe-Kiedrowska | członek komisji |


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)

Decyzja Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ

DIREKTOR
Oddziału Wojewódzkiego NFZ
w Poznaniu
.....
