

KONKURS OFERT NA ROK 2022		DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 16.08.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE		KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000255/SZP/03/5/03.0000.400.02/01
NAZWA ZAKRESU: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA OPORNĄ I NAWROTOWĄ POSTAĆ KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA Z ZASTOSOWANIEM NIWOLUMABU w tym: - LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA OPORNĄ I NAWROTOWĄ POSTAĆ KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA Z ZASTOSOWANIEM NIWOLUMABU		

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	ODDZIAŁ V ONKOLOGICZNO-HEMATOLOGICZNY, W TYM ODDZIAŁ DZIENNY ONKOLOGICZNY 60-572 POZNAŃ-JEŻYCE ul. SZPITALNA 27/33	20764
2	SZPITAL KLINICZNY IM. KAROLA JONSCHERA UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU	60-572 POZNAŃ ul. SZPITALNA 27/33	PORADNIA ONKOLOGICZNA 60-572 POZNAŃ-JEŻYCE ul. SZPITALNA 27/33	20765

KOMISJA NR 15-22-000255 [7816] 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) Magdalena Leszczyńska | członek komisji |
| 7) Agnieszka Maciejewska | członek komisji |

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 16.08.2022.

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 up. Prezesa
Narodowego Funduszu Zdrowia
Dyrektor
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
Agnieszka Pachciarz

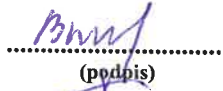
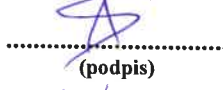
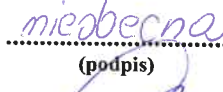
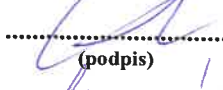
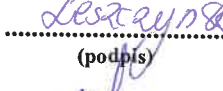
KONKURS OFERT NA ROK 2022	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 16.08.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000254/SZP/03/5/03.0000.359.02/01
NAZWA ZAKRESU: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLIZOWYCH w tym: - LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLIZOWYCH	

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	WIELKOPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII IM. MARIII SKŁODOWSKIEJ- CURIE	61-866 POZNAŃ- STARE MIASTO ul. GARBARY 15	ODDZIAŁ ONKOLOGII KLINICZNEJ I IMMUNOONKOLOGII Z PODODDZIAŁEM DZIENNYM I IZBĄ PRZYJĘĆ 61-866 POZNAŃ-STARE MIASTO ul. GARBARY 15	24638

KOMISJA NR 15-22-000254 [7815] W SKŁADZIE:

- | | | |
|--------------------------|------------------------|--|
| 1) Barbara Mroczyk | przewodniczący komisji | 
.....
(podpis) |
| 2) Agnieszka Burwiel | wiceprzewodniczący | 
.....
(podpis) |
| 3) Agnieszka Soinńska | 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: 16.08.2022.

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 up. Prezesa
Narodowego Funduszu Zdrowia
Dyrektor
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
Agnieszka Pachciarz

KONKURS OFERT NA ROK 2022		DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 16.08.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE		KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000253/SZP/03/5/03.0000.333.02/01
NAZWA ZAKRESU: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW w tym: - LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW		

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	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MIĘDZYCHODZIE	64-400 MIĘDZYCHÓD ul. SZPITALNA 10	ODDZIAŁ REUMATOLOGICZNY 64-400 MIĘDZYCHÓD ul. SZPITALNA 10	26936

KOMISJA NR 15-22-000253 [7814] 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) Magdalena Leszczyńska | członek komisji |
| 7) Agnieszka Maciejewska | członek komisji |

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 16.08.2022.

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.

Anna Puchacz
 Narodowego Funduszu Zdrowia
 Dyrektor
 Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
 Narodowego Funduszu Zdrowia
 Agnieszka Puchacz

KONKURS OFERT NA ROK 2022	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 16.08.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000256/SZP/03/5/03.0000.401.02/01
NAZWA ZAKRESU: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE INHIBITORAMI PCSK-9 PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI w tym: - LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE INHIBITORAMI PCSK-9 PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI	

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 KARDIOLOGICZNA 61-848 POZNAŃ-STARE MIASTO ul. DŁUGA 1/2	75716
2	SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU	60-355 POZNAŃ ul. PRZYBYSZEWSKIEGO 49	ODDZIAŁ KARDIOLOGII Z PODODDDZIAŁEM KARDIOLOGII "F" I PODODDDZIAŁEM KARDIOLOGII "G" 61-848 POZNAŃ-STARE MIASTO ul. DŁUGA 1/2	75733
3	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W LESZNIE	64-100 LESZNO ul. JANA KIEPURY 45	PORADNIA KARDIOLOGICZNA 64-100 LESZNO ul. KIEPURY 45	19651
4	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W LESZNIE	64-100 LESZNO ul. JANA KIEPURY 45	ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY 64-100 LESZNO ul. KIEPURY 45	20195

KOMISJA NR 15-22-000256 [7817] W SKŁADZIE:

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

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

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

.....
(podpis)
.....
(podpis)
.....
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 16.08.2022.

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 up. Prezesa
Narodowego Funduszu Zdrowia
Dyrektor
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
Agnieszka Pachciarz