

KONKURS OFERT NA ROK 2022	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 09.09.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000257/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	

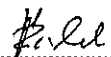
OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

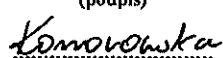
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	SZPITAL POWIATOWY IM.PROF.ROMANA DREWSA	64-800 CHODZIEŻ ul. STEFANA ŻEROMSKIEGO 29	PORADNIA REHABILITACYJNA 64-800 CHODZIEŻ ul. ŻEROMSKIEGO 29	70478

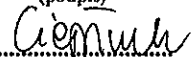
KOMISJA NR 15-22-257 W SKŁADZIE:

- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| 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)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 09.09.2022.

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.

KONKURS OFERT NA ROK 2022	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 09.09.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000259/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	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

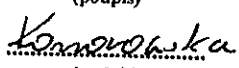
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

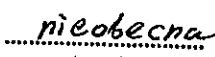
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	CENTRUM MEDYCZNE "HIPOKRATES" W GNIEŹNIE SPÓŁKA Z O. O.	62-200 GNIEZNO ul. JABŁONIOWA 23	PORADNIA REHABILITACYJNA 62-200 GNIEZNO ul. JABŁONIOWA 23	66552

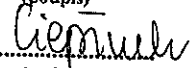
KOMISJA NR 15-22-000259 [7820] W SKŁADZIE:

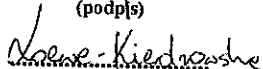
- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| 1) Renata Michalak | przewodniczący komisji |
| 2) Izabela Komorowska | wiceprzewodniczący |
| 3) Edyta Frączek | protokolant |
| 4) Paulina Ciepluch | członek komisji |
| 5) Aleksandra Loewe-Kiedrowska | członek komisji |



 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 09.09.2022.

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.

KONKURS OFERT NA ROK 2022	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 09.09.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000260/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	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

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

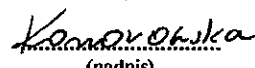
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	BONIFRATERSKIE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	50-417 WROCŁAW ul. GEN.ROMUALDA TRAUGUTTA 57/59	PORADNIA REHABILITACYJNA 63-820 PIASKI ul. OS. MARYSIN 1	42492

KOMISJA NR 15-22-000260 [7821] 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 |



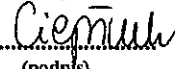
 (podpis)



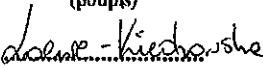
 (podpis)



 (podpis)



 (podpis)



 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 09.09.2022.

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.

KONKURS OFERT NA ROK 2022		DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 09.09.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA		KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000265/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		

zał. nr 36

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

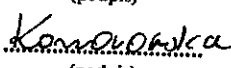
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KĘPNIE	63-600 KĘPNO ul. SZPITALNA 7	SZPITAL KĘPNO - POR.REHABILITACJI LECZNICZEJ 63-600 KĘPNO ul. SZPITALNA 7	26859

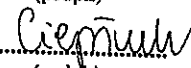
KOMISJA NR 15-22-000265 [7826] W SKŁADZIE:

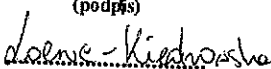
- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| 1) Renata Michalak | przewodniczący komisji |
| 2) Izabela Komorowska | wiceprzewodniczący |
| 3) Edyta Frączek | protokolant |
| 4) Paulina Ciepluch | członek komisji |
| 5) Aleksandra Loewe-Kiedrowska | członek komisji |



 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 09.09.2022.

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.

KONKURS OFERT NA ROK 2022	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 09.09.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000263/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	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

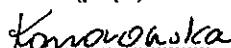
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	GO-MAX GROUP SP. Z O.O.	62-800 KALISZ ul. KOŚCIUSZKI 19/7	PORADNIA REHABILITACYJNA - OPATÓWEK 62-860 OPATÓWEK ul. WOLNOŚCI 6	76312
2	KALISKIE CENTRUM REHABILITACJI KRYSTAŁSKA SP. J.	62-800 KALISZ ul. PRYMASA STEFANA WYSZYŃSKIEGO 1A	PORADNIA REHABILITACYJNA 62-800 KALISZ ul. PRYMASA STEFANA WYSZYŃSKIEGO 1A	36533
3	KALISKIE CENTRUM REHABILITACJI KRYSTAŁSKA SP. J.	62-800 KALISZ ul. PRYMASA STEFANA WYSZYŃSKIEGO 1A	PORADNIA REHABILITACYJNA 62-800 KALISZ ul. ŚRÓDMIEJSKA 34	36536
4	OKULUS SP. Z O.O.	62-800 KALISZ ul. CZĘSTOCHOWSKA 71-75	PORADNIA REHABILITACYJNA 62-800 KALISZ ul. CZĘSTOCHOWSKA 71-75	49917

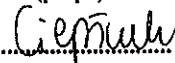
KOMISJA NR 15-22-000263 [7824] W SKŁADZIE:

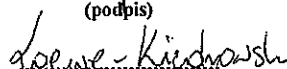
- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| 1) Renata Michalak | przewodniczący komisji |
| 2) Izabela Komorowska | wiceprzewodniczący |
| 3) Edyta Frączek | protokolant |
| 4) Paulina Ciepluch | członek komisji |
| 5) Aleksandra Loewe-Kiedrowska | członek komisji |


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 09.09.2022.

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.

KONKURS OFERT NA ROK 2022	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 09.09.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000264/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	

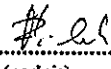
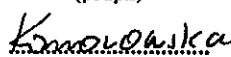
OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

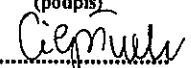
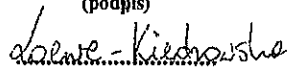
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	ARLETA STEC-STEINKE	62-502 KONIN ul. GOŹDZIKOWA 2	PORADNIA REHABILITACYJNA 62-502 KONIN ul. GOŹDZIKOWA 2	40630
2	GRAŻYNA ŁOŚ	62-505 KONIN ul. PRZEMYSŁOWA 160	PORADNIA REHABILITACYJNA 62-505 KONIN ul. PRZEMYSŁOWA 160	23698
3	M ŚLIWINSKA, M. ŚLIWIŃSKI	62-510 KONIN ul. PÓŁNOCNA 10	GABINET PORAD LEKARSKICH REHABILITACYJNYCH ZIP-MED 62-510 KONIN ul. PÓŁNOCNA 10	45770
4	M.A.R. SPÓŁKA Z O.O.	62-510 KONIN ul. 11 LISTOPADA 40	PORADNIA REHABILITACYJNA- BUDOWLANYCH 62-510 KONIN ul. BUDOWLANYCH 4	20591

KOMISJA NR 15-22-000264 [7825] 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)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 09.09.2022.

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.

KONKURS OFERT NA ROK 2022	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 09.09.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEN: REHABILITACJA LECZNICZA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000267/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	

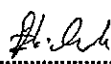
OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

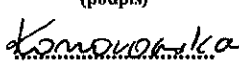
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	OŚRODEK REHABILITACYJNY W KOŚCIANIE	64-000 KOŚCIAN ul. BĄCZKOWSKIEGO 11/A	OŚRODEK - PORADNIA REHABILITACYJNA 64-000 KOŚCIAN ul. BĄCZKOWSKIEGO 11/A	49664

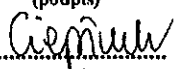
KOMISJA NR 15-22-000267 [7828] W SKŁADZIE:

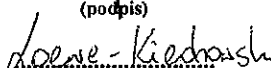
- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| 1) Renata Michalak | przewodniczący komisji |
| 2) Izabela Komorowska | wiceprzewodniczący |
| 3) Edyta Frączek | protokolant |
| 4) Paulina Ciepluch | członek komisji |
| 5) Aleksandra Loewe-Kiedrowska | członek komisji |



 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 09.09.2022.

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.

KONKURS OFERT NA ROK 2022	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 09.09.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000268/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	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

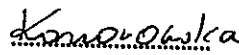
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

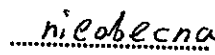
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KROTOSZYNIE	63-700 KROTOSZYN ul. MŁYŃSKA 2	PORADNIA REHABILITACYJNA 63-700 KROTOSZYN ul. BOLEWSKIEGO 4-8	68034

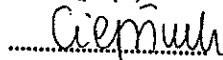
KOMISJA NR 15-22-000268 [7829] W SKŁADZIE:

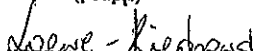
- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| 1) Renata Michalak | przewodniczący komisji |
| 2) Izabela Komorowska | wiceprzewodniczący |
| 3) Edyta Frączek | protokolant |
| 4) Paulina Ciepluch | członek komisji |
| 5) Aleksandra Loewe-Kiedrowska | członek komisji |


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 09.09.2022.

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.

KONKURS OFERT NA ROK 2022	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 09.09.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000269/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	

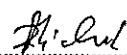
OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

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

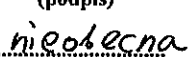
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	MEDEOR SP. Z O.O.	64-100 LESZNO ul. KIEPURY 10	ZAKŁAD REHABILITACJI 64-100 LESZNO ul. JANA KIEPURY 10	66772
2	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI CENTRUM REHABILITACJI W GÓRZNIE	64-120 KRZEMIENIEWO ul. GÓRZNO 63	PORADNIA REHABILITACYJNA DOROSŁYCH 64-120 GÓRZNO ul. 63	42408

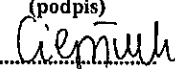
KOMISJA NR 15-22-000269 [7830] W SKŁADZIE:

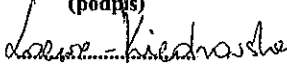
- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| 1) Renata Michałak | przewodniczący komisji |
| 2) Izabela Komorowska | wiceprzewodniczący |
| 3) Edyta Frączek | protokolant |
| 4) Paulina Ciepluch | członek komisji |
| 5) Aleksandra Loewe-Kiedrowska | członek komisji |



 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 09.09.2022.

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.

KONKURS OFERT NA ROK 2022		DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 09.09.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA		KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000273/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		

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

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

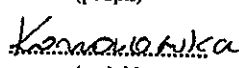
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	GO-MAX GROUP SP. Z O.O.	62-800 KALISZ ul. KOŚCIUSZKI 19/7	PORADNIA REHABILITACYJNA - OSTRÓW 63-400 OSTRÓW WIELKOPOLSKI ul. WROCŁAWSKA 25A	76313
2	ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ OSTRÓW WIELKOPOLSKI	63-400 OSTRÓW WIELKOPOLSKI ul. LIMANOWSKIEGO 20/22	PORADNIA REHABILITACYJNA 63-400 OSTRÓW WIELKOPOLSKI ul. 3-GO MAJA 35	36921

KOMISJA NR 15-22-000273 [7834] W SKŁADZIE:

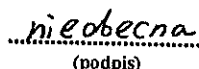
- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| 1) Renata Michalak | przewodniczący komisji |
| 2) Izabela Komorowska | wiceprzewodniczący |
| 3) Edyta Frączek | protokolant |
| 4) Paulina Ciepluch | członek komisji |
| 5) Aleksandra Loewe-Kiedrowska | członek komisji |



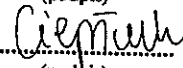
 (podpis)



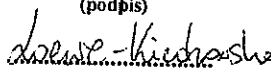
 (podpis)



 (podpis)



 (podpis)



 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 09.09.2022.

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.

KONKURS OFERT NA ROK 2022	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 09.09.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000275/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	

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	ARS MEDICAL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCI A	64-920 PIŁA ul. AL. WOJSKA POLSKIEGO 43	PORADNIA REHABILITACYJNA 64-920 PIŁA ul. AL. WOJSKA POLSKIEGO 43/-	20900

KOMISJA NR 15-22-000275 [7836] 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)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 09.09.2022.

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.

KONKURS OFERT NA ROK 2022		DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 09.09.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA		KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000276/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		

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

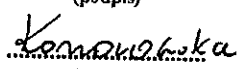
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	CENTRUM REHABILITACJI ROLNIKÓW KRUS W JEDLCU	63-322 GOŁUCHÓW ul. SPACEROWA 1	DZIAŁ LECZNICTWA - CENTRUM REHABILITACJI ROLNIKÓW KRUS W JEDLCU 63-322 GOŁUCHÓW ul. SPACEROWA 1	33852
2	PLESZEWSKIE CENTRUM MEDYCZNE W PLESZEWIE SP. Z O.O.	63-300 PLESZEW ul. POZNAŃSKA 125A	PORADNIA REHABILITACYJNA 63-300 PLESZEW ul. POZNAŃSKA 125A	31901

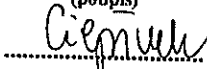
KOMISJA NR 15-22-000276 [7837] W SKŁADZIE:

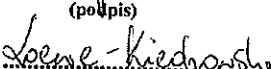
- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| 1) Renata Michalak | przewodniczący komisji |
| 2) Izabela Komorowska | wiceprzewodniczący |
| 3) Edyta Frączek | protokolant |
| 4) Paulina Ciepluch | członek komisji |
| 5) Aleksandra Loewe-Kiedrowska | członek komisji |



 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 09.09.2022.

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.

KONKURS OFERT NA ROK 2022	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 09.09.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000277/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	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

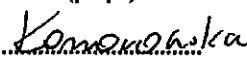
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

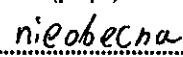
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	SPECJALISTYCZNE CENTRUM MEDYCZNE OMEGA KATARZYNA OCHNIK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	62-002 SUCHY LAS ul. ROLNA 17	PORADNIA LEKARZA REHABILITACJI 62-002 SUCHY LAS ul. ROLNA 17	66825
2	SZPITAL W PUSZCZYKOWIE IM. PROF. S.T. DĄBROWSKIEGO SPÓŁKA AKCYJNA	62-041 PUSZCZYKOWO ul. KRASZEWSKIEGO 11	PORADNIA REHABILITACYJNA 62-041 PUSZCZYKOWO ul. KRASZEWSKIEGO 11	47321

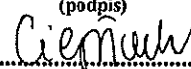
KOMISJA NR 15-22-000277 [7838] W SKŁADZIE:

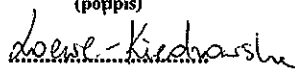
- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| 1) Renata Michałak | przewodniczący komisji |
| 2) Izabela Komorowska | wiceprzewodniczący |
| 3) Edyta Frączek | protokolant |
| 4) Paulina Ciepluch | członek komisji |
| 5) Aleksandra Loewe-Kiedrowska | członek komisji |



 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 09.09.2022.

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.

KONKURS OFERT NA ROK 2022	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 09.09.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000278/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	

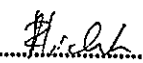
OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

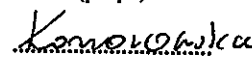
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

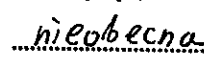
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	PRZYCHODNIA LEKARSKA BARBARA BOGACKA- GANCARCZYK SP. Z O.O.	63-910 MIEJSKA GÓRKA ul. PLAC KORCZAKA 1	PORADNIA REHABILITACJI 63-910 MIEJSKA GÓRKA ul. PL. KORCZAKA 1	37595

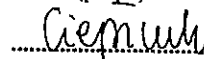
KOMISJA NR 15-22-000278 [7839] W SKŁADZIE:

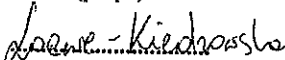
- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| 1) Renata Michałak | przewodniczący komisji |
| 2) Izabela Komorowska | wiceprzewodniczący |
| 3) Edyta Frączek | protokolant |
| 4) Paulina Ciepluch | członek komisji |
| 5) Aleksandra Loewe-Kiedrowska | członek komisji |


(podpis)


(podpis)


(podpis)


(podpis)


(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 09.09.2022.

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.

KONKURS OFERT NA ROK 2022	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 09.09.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000280/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	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

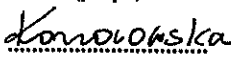
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

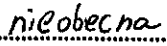
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	LUCYNA GAŚIOREK-BETKA	64-510 WRONKI ul. RATUSZOWA 7/9	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD REHABILITACJI LECZNICZEJ PORADNIA 64-510 WRONKI ul. POLNA 3A	35351

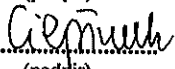
KOMISJA NR 15-22-000280 [7841] W SKŁADZIE:

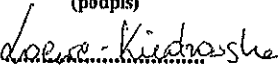
- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| 1) Renata Michałak | przewodniczący komisji |
| 2) Izabela Komorowska | wiceprzewodniczący |
| 3) Edyta Frączek | protokolant |
| 4) Paulina Ciepluch | członek komisji |
| 5) Aleksandra Loewe-Kiedrowska | członek komisji |



 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 09.09.2022.

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.

KONKURS OFERT NA ROK 2022	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 09.09.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000282/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	

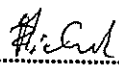
OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

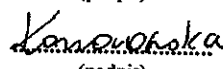
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

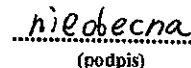
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	WIELKOPOLSKI OŚRODEK REUMATOLOGICZNY SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŚREMIE	63-100 ŚREM ul. MICKIEWICZA 95	POR-PORADNIA REHABILITACYJNA 63-100 ŚREM ul. MICKIEWICZA 95	32903

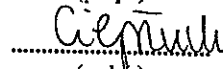
KOMISJA NR 15-22-000282 [7843] W SKŁADZIE:

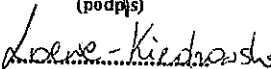
- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| 1) Renata Michalak | przewodniczący komisji |
| 2) Izabela Komorowska | wiceprzewodniczący |
| 3) Edyta Frączek | protokolant |
| 4) Paulina Ciepłuch | członek komisji |
| 5) Aleksandra Loewe-Kiedrowska | członek komisji |



 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 09.09.2022.

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.

KONKURS OFERT NA ROK 2022	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 09.09.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000283/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	

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	RODAMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	62-700 TUREK ul. KORYTKOWSKA 2	PORADNIA REHABILITACYJNA 62-700 TUREK ul. KORYTKOWSKA 2	66827

KOMISJA NR 15-22-000283 [7844] W SKŁADZIE:

- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| 1) Renata Michałak | 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)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 09.09.2022.

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.

KONKURS OFERT NA ROK 2022	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 09.09.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000284/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	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

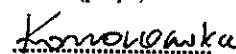
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

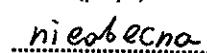
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W WĄGROWCU	62-100 WĄGROWIEC ul. KOŚCIUSZKI 74	PORADNIA REHABILITACYJNA 62-100 WĄGROWIEC ul. KOŚCIUSZKI 74	66815

KOMISJA NR 15-22-000284 [7845] W SKŁADZIE:

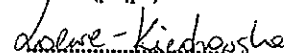
- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| 1) Renata Michalak | przewodniczący komisji |
| 2) Izabela Komorowska | wiceprzewodniczący |
| 3) Edyta Frączek | protokolant |
| 4) Paulina Ciepluch | członek komisji |
| 5) Aleksandra Loewe-Kiedrowska | członek komisji |


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 09.09.2022.

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.

KONKURS OFERT NA ROK 2022	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 09.09.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000285/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	

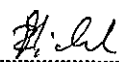
OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

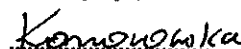
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WOLSZTYNIE	64-200 WOLSZTYN ul. WSCHOWSKA 3	PORADNIA REHABILITACYJNA 64-200 WOLSZTYN ul. WSCHOWSKA 3	49451

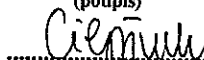
KOMISJA NR 15-22-000285 [7846] W SKŁADZIE:

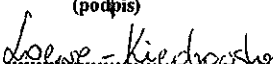
- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| 1) Renata Michalak | przewodniczący komisji |
| 2) Izabela Komorowska | wiceprzewodniczący |
| 3) Edyta Frączek | protokolant |
| 4) Paulina Ciepluch | członek komisji |
| 5) Aleksandra Loewe-Kiedrowska | członek komisji |


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 09.09.2022.

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.

KONKURS OFERT NA ROK 2022	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 09.09.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000286/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	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

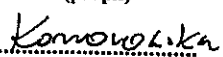
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

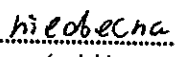
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	"SZPITAL POWIATOWY WE WRZEŚNI" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ W RESTRUKTURYZACJI	62-300 WRZEŚNIA ul. SŁOWACKIEGO 2	PORADNIA REHABILITACYJNA 62-300 WRZEŚNIA ul. SŁOWACKIEGO 2	31639

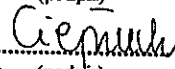
KOMISJA NR 15-22-000286 [7847] W SKŁADZIE:

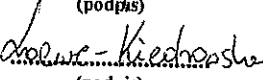
- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| 1) Renata Michalak | przewodniczący komisji |
| 2) Izabela Komorowska | wiceprzewodniczący |
| 3) Edyta Frączek | protokolant |
| 4) Paulina Ciepłuch | członek komisji |
| 5) Aleksandra Loewe-Kiedrowska | członek komisji |



 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 09.09.2022.

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.

KONKURS OFERT NA ROK 2022	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 09.09.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000288/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	

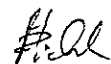
OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

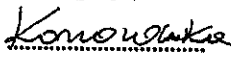
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	"REHAB CENTRUM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ" SPÓŁKA KOMANDYTOWA	61-841 POZNAŃ-STARE MIASTO ul. PLAC KOLEGIACKI 12A	PORADNIA REHABILITACYJNA OS. ZWYCIĘSTWA 108 61-653 POZNAŃ-STARE MIASTO ul. OS. ZWYCIĘSTWA 108	20738
2	AGNIESZKA CHOYNOWSKA- WINIECKA	60-681 POZNAŃ-STARE MIASTO ul. OS. BOLESŁAWA CHROBREGO 118	GABINET LEKARSKI 60-681 POZNAŃ-STARE MIASTO ul. OS. BOLESŁAWA CHROBREGO 118 118	25544
3	CENTERMED POZNAŃ SP. Z O.O.	61-854 POZNAŃ-STARE MIASTO ul. MOSTOWA 23A/28	PORADNIA REHABILITACYJNA 61-854 POZNAŃ-STARE MIASTO ul. MOSTOWA 23A/28	76286
4	MARIUSZ POSŁUSZNY	60-479 POZNAŃ ul. STRZESZYŃSKA 192	004 PORADNIA REHABILITACYJNA 60-479 POZNAŃ-STARE MIASTO ul. STRZESZYŃSKA 192	20192
5	MATEUSZ ROMANOWSKI	61-048 POZNAŃ-NOWE MIASTO ul. ŁOMŻYŃSKA 1	GABINET LEKARSKIEJ AMBULATORYJNEJ OPIEKI REHABILITACYJNEJ 60-392 POZNAŃ-NOWE MIASTO ul. BOHATERÓW II WOJNY ŚWIATOWEJ 33	76303
6	USI SPÓŁDZIELNIA WIELOBRANZOWA W POZNANIU	61-765 POZNAŃ-STARE MIASTO ul. KRAMARSKA 17	PORADNIA REHABILITACJI MEDYCZNEJ 61-760 POZNAŃ-STARE MIASTO ul. SZEWSKA 5/6	76282

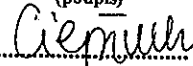
KOMISJA NR 15-22-000288 [7849] W SKŁADZIE:

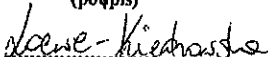
- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| 1) Renata Michałak | przewodniczący komisji |
| 2) Izabela Komorowska | wiceprzewodniczący |
| 3) Edyta Frączek | protokolant |
| 4) Paulina Ciepluch | członek komisji |
| 5) Aleksandra Loewe-Kiedrowska | członek komisji |


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 09.09.2022.

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.