zał. nr 36

KONKURS OFERT NA ROK 2023	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 21.11.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE KONTRAKTOWANE ODRĘBNIE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-23-000006/SOK/11/1/11.1210.052.12/01
NAZWA ZAKRESU: BADANIA ZGODNOŚCI TKANKOWEJ	

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	REGIONALNE CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA	60-354 POZNAŃ-GRUNWALD ul. MARCELIŃSKA 44	REGIONALNE CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA W POZNANIU 60-354 POZNAŃ-GRUNWALD ul. MARCELIŃSKA 44	35185

KOMISJA NR 15-23-000006 [7917] W SKŁADZIE:

1) Hanna Nowicka	przewodniczący komisji	..... (podpis)
2) Wanda Grześkowiak	wiceprzewodniczący	..... (podpis)
3) Anna Zawadzka	protokolant	..... (podpis)
4) Aleksandra Lebioda	członek komisji	..... (podpis)
5) Katarzyna Wileńska	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.

zał. nr 36

KONKURS OFERT NA ROK 2023	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 21.11.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE KONTRAKTOWANE ODRĘBNIE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-23-000009/SOK/11/1/11.2150.042.02/01
NAZWA ZAKRESU: TLENOTERAPIA DOMOWA	

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	ZESPÓŁ DOMOWEGO LECZENIA TLENEM - LESZNO 64-100 LESZNO ul. JANA SOBIESKIEGO 1	69288

KOMISJA NR 15-23-000009 [7920] W SKŁADZIE:

1) Hanna Nowicka	przewodniczący komisji	..... (podpis)
2) Wanda Grześkowiak	wiceprzewodniczący	..... (podpis)
3) Anna Zawadzka	protokolant	..... (podpis)
4) Aleksandra Lebioda	członek komisji	..... (podpis)
5) Katarzyna Wileńska	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.

zał. nr 36

KONKURS OFERT NA ROK 2023	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 21.11.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE KONTRAKTOWANE ODRĘBNIE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-23-000010/SOK/11/1/11.2150.042.02/01
NAZWA ZAKRESU: TLENOTERAPIA DOMOWA	

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	PRZEDSIĘBIORSTWO MEDYCZNE SALVE-MED M. ZIELIŃSKA, K. MAŁKOWSKI SPÓŁKA JAWNA	64-810 KACZORY ul. CHODZIESKA 6 A	PORADNIA DOMOWEGO LECZENIA TLENEM 64-810 KACZORY ul. CHODZIESKA 6 A	68721

KOMISJA NR 15-23-000010 [7921] W SKŁADZIE:

1) Hanna Nowicka	przewodniczący komisji	..... (podpis)
2) Wanda Grześkowiak	wiceprzewodniczący	..... (podpis)
3) Anna Zawadzka	protokolant	..... (podpis)
4) Aleksandra Lebioda	członek komisji	..... (podpis)
5) Katarzyna Wileńska	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.

zał. nr 36

KONKURS OFERT NA ROK 2023	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 21.11.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE KONTRAKTOWANE ODRĘBNIE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-23-000012/SOK/11/1/11.7220.001.12/01
NAZWA ZAKRESU: POZYTONOWA TOMOGRAFIA EMISYJNA (PET)	

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	AFFIDEA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	00-844 WARSZAWA ul. PL. EUROPEJSKI 2	PRACOWNIA POZYTONOWEJ TOMOGRAFII EMISYJNEJ (PET/CT) 61-485 POZNAŃ ul. 28 CZERWCA 1956 R. 194/202	63967

KOMISJA NR 15-23-000012 [7923] W SKŁADZIE:

1) Hanna Nowicka	przewodniczący komisji	..... (podpis)
2) Wanda Grześkowiak	wiceprzewodniczący	..... (podpis)
3) Anna Zawadzka	protokolant	..... (podpis)
4) Aleksandra Lebioda	członek komisji	..... (podpis)
5) Katarzyna Wileńska	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.

zał. nr 36

KONKURS OFERT NA ROK 2023	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 21.11.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE KONTRAKTOWANE ODRĘBNIE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-23-000011/SOK/11/1/11.2150.042.02/01
NAZWA ZAKRESU: TLENOTERAPIA DOMOWA	

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	PROMEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	35-073 RZESZÓW ul. PLAC WOLNOŚCI 17	ZESPÓŁ DOMOWEGO LECZENIA TLENEM 62-200 GNIEZNO ul. ORCHOLSKA 41	68710

KOMISJA NR 15-23-000011 [7922] W SKŁADZIE:

1) Hanna Nowicka	przewodniczący komisji	..... (podpis)
2) Wanda Grześkowiak	wiceprzewodniczący	..... (podpis)
3) Anna Zawadzka	protokolant	..... (podpis)
4) Aleksandra Lebioda	członek komisji	..... (podpis)
5) Katarzyna Wileńska	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.

zał. nr 36

KONKURS OFERT NA ROK 2023	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 21.11.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE KONTRAKTOWANE ODRĘBNIE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-23-000013/SOK/11/1/11.9800.041.02/01
NAZWA ZAKRESU: TERAPIA HIPERBARYCZNA	

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 HIPERBARYCZNE, FALKOMED, KOCH SPÓŁKA JAWNA	54-204 WROCŁAW-KRZYKI ul. LEGNICKA 52	WIELKOPOLSKIE CENTRUM TERAPII HIPERBARYCZNEJ I LECZENIA RAN 61-485 POZNAŃ-WILDA ul. 28 CZERWCA 1956 R. 194	46866

KOMISJA NR 15-23-000013 [7924] W SKŁADZIE:

1) Hanna Nowicka	przewodniczący komisji	..... (podpis)
2) Wanda Grześkowiak	wiceprzewodniczący	..... (podpis)
3) Anna Zawadzka	protokolant	..... (podpis)
4) Aleksandra Lebioda	członek komisji	..... (podpis)
5) Katarzyna Wileńska	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.