

KONKURS OFERT NA ROK 2022		DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 28.11.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE		KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000355/SZP/03/5/03.0000.414.02/01
NAZWA ZAKRESU: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ w tym: - LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ		

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	PLESZEWSKIE CENTRUM MEDYCZNE W PLESZEWIE SP. Z O.O.	63-300 PLESZEW ul. POZNAŃSKA 125A	PORADNIA HEMATOLOGICZNA 63-300 PLESZEW ul. POZNAŃSKA 125A	34160
2	PLESZEWSKIE CENTRUM MEDYCZNE W PLESZEWIE SP. Z O.O.	63-300 PLESZEW ul. POZNAŃSKA 125A	ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY 63-300 PLESZEW ul. POZNAŃSKA 125A	75474
3	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W POZNANIU IM. PROF. LUDWIKA BIERKOWSKIEGO	60-631 POZNAŃ ul. DOJAZD 34	ODDZIAŁ HEMATOLOGII 60-631 POZNAŃ-JEŻYCE ul. DOJAZD 34	55557
4	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

KOMISJA NR 15-22-000355 [7926] W SKŁADZIE:

- | | |
|------------------------|------------------------|
| 1) Barbara Mroczyk | przewodniczący komisji |
| 2) Agnieszka Burwił | wiceprzewodniczący |
| 3) Agnieszka Soińska | protokolant |
| 4) Karina Chmielewska | członek komisji |
| 5) Mirosława Gruszecka | członek komisji |

medyczne
.....
(podpis)

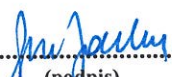
Bm wj
.....
(podpis)

[Signature]
.....
(podpis)

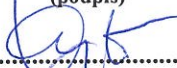
K. Chmielewska
.....
(podpis)

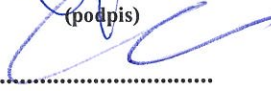
[Signature]
.....
(podpis)

- | | |
|--------------------------|-----------------|
| 6) Anna Jankowiak | członek komisji |
| 7) Magdalena Leszczyńska | członek komisji |
| 8) Maciej Łojko | członek komisji |
| 9) Jacek Piszczek | członek komisji |


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)

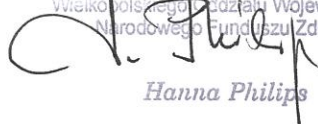
Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 28.11.2022.

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.

DYREKTOR
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
w Poznaniu (1)

Agnieszka Pachciarz

Z-ca Dyrektora ds. Medycznych
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Hanna Philips (1)

KONKURS OFERT NA ROK 2022		DATA ROZSTRZYGNIECIA POSTĘPOWANIA: 28.11.2022		zał. nr 3
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE			KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000356/SZP/03/5/03.0000.431.02/01	
NAZWA ZAKRESU: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z IDIOPATYCZNĄ WIELOOGNISKOWĄ CHOROBA CASTLEMANA w tym: - LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PACJENTÓW Z IDIOPATYCZNĄ WIELOOGNISKOWĄ CHOROBA CASTLEMANA				

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 ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	64-920 PIŁA ul. AL. WOJSKA POLSKIEGO 43	ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY 64-920 PIŁA ul. AL. WOJSKA POLSKIEGO 43/-	63243
2	ARS MEDICAL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	64-920 PIŁA ul. AL. WOJSKA POLSKIEGO 43	PORADNIA HEMATOLOGICZNA 64-920 PIŁA ul. AL. WOJSKA POLSKIEGO 43/-	63259
3	SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU	60-355 POZNAŃ ul. PRZYBYSZEWSKIEGO 49	ODDZIAŁ HEMATOLOGII I TRANSPLANTACJI SZPIKU 60-569 POZNAŃ-JEŻYCE ul. AUGUSTYNA SZAMARZEWSKIEGO 84	75729
4	SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU	60-355 POZNAŃ ul. PRZYBYSZEWSKIEGO 49	PORADNIA HEMATOLOGICZNA 60-569 POZNAŃ-JEŻYCE ul. AUGUSTYNA SZAMARZEWSKIEGO 84	75789

KOMISJA NR 15-22-000356 [7927] W SKŁADZIE:

- | | |
|------------------------|------------------------|
| 1) Barbara Mroczyk | przewodniczący komisji |
| 2) Agnieszka Burwiel | wiceprzewodniczący |
| 3) Agnieszka Sońska | protokolant |
| 4) Karina Chmielewska | członek komisji |
| 5) Mirosława Gruszecka | członek komisji |
| 6) Anna Jankowiak | członek komisji |

.....
(podpis)

.....
(podpis)

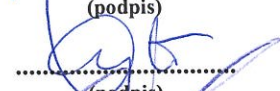
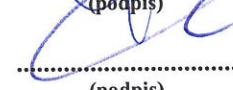
.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

- | | |
|--------------------------|-----------------|
| 7) Magdalena Leszczyńska | członek komisji |
| 8) Maciej Łojko | członek komisji |
| 9) Jacek Piszczek | członek komisji |

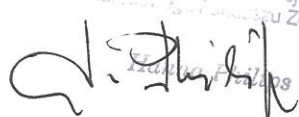

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 28.11.2022.

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.


DIREKTOR
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
w Poznaniu (1)
Agnieszka Pachciarz

Z-ca Dyrektora ds. Medycznych
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

(1)

KONKURS OFERT NA ROK 2022	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 28.11.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000357/SZP/03/5/03.0000.435.02/01
NAZWA ZAKRESU: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NINTEDANIBEM CHOROBY ŚRÓDMIAŻSZOWEJ PŁUC ZWIĄZANEJ Z TWARDZINĄ UKŁADOWĄ w tym: - LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE NINTEDANIBEM CHOROBY ŚRÓDMIAŻSZOWEJ PŁUC ZWIĄZANEJ Z TWARDZINĄ UKŁADOWĄ	

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	ORTOPEDYCZNO-REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY IM. WIKTORA DEGI UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU	61-545 POZNAŃ-WILDA ul. 28 CZERWCA 1956 135/147	ODDZIAŁ REUMATOLOGII, REHABILITACJI I CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH 61-545 POZNAŃ-WILDA ul. 28 CZERWCA 1956R. 135/147	21730
2	ORTOPEDYCZNO-REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY IM. WIKTORA DEGI UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU	61-545 POZNAŃ-WILDA ul. 28 CZERWCA 1956 135/147	PORADNIA REUMATOLOGICZNA 61-545 POZNAŃ-WILDA ul. 28 CZERWCA 1956R. 135/147	51017
3	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŚCIANIE	64-000 KOŚCIAN ul. SZPITALNA 7	ODDZIAŁ REUMATOLOGICZNY W KOŚCIANIE 64-000 KOŚCIAN ul. SZPITALNA 7	25805
4	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŚCIANIE	64-000 KOŚCIAN ul. SZPITALNA 7	PORADNIA REUMATOLOGICZNA W KOŚCIANIE 64-000 KOŚCIAN ul. SZPITALNA 7	26191
5	SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU	60-355 POZNAŃ ul. PRZYBYSZEWSKIEGO 49	ODDZIAŁ PULMONOLOGII, ALERGOLOGII I ONKOLOGII PULMONOLOGICZNEJ 60-569 POZNAŃ-JEŻYCE ul. AUGUSTYNA SZAMARZEWSKIEGO 84	75722
6	SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU	60-355 POZNAŃ ul. PRZYBYSZEWSKIEGO 49	PORADNIA PULMONOLOGII 60-569 POZNAŃ-JEŻYCE ul. AUGUSTYNA SZAMARZEWSKIEGO 84	75769
7	WIELKOPOLSKI OŚRODEK REUMATOLOGICZNY SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŚREMIE	63-100 ŚREM ul. MICKIEWICZA 95	ODDZIAŁ REUMATOLOGICZNY 63-100 ŚREM ul. MICKIEWICZA 95	21997
8	WIELKOPOLSKI OŚRODEK REUMATOLOGICZNY SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ	63-100 ŚREM ul. MICKIEWICZA 95	PORADNIA REUMATOLOGICZNA 63-100 ŚREM ul. MICKIEWICZA 95	22001

	OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŚREMIE			
9	WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM.JÓZEFA STRUSIA Z ZAKŁADEM OPIEKUŃCZO-LECZNICZYM. SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ Z SIEDZIBĄ W POZNANIU PRZY UL. SZWAJCARSKIEJ 3	61-285 POZNAŃ ul. SZWAJCARSKA 3	PORADNIA TKANKI ŁĄCZNEJ REUMATOLOGICZNA 61-285 POZNAŃ-NOWE MIASTO ul. SZWAJCARSKA 3	48884
10	WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM.JÓZEFA STRUSIA Z ZAKŁADEM OPIEKUŃCZO-LECZNICZYM. SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ Z SIEDZIBĄ W POZNANIU PRZY UL. SZWAJCARSKIEJ 3	61-285 POZNAŃ ul. SZWAJCARSKA 3	ODDZIAŁ REUMATOLOGII I OSTEOPOROZY 61-285 POZNAŃ-NOWE MIASTO ul. SZWAJCARSKA 3	50601

KOMISJA NR 15-22-000357 [7928] W SKŁADZIE:

- | | |
|--------------------------|------------------------|
| 1) Barbara Mroczyk | przewodniczący komisji |
| 2) Agnieszka Burwiel | wiceprzewodniczący |
| 3) Agnieszka Sońska | protokolant |
| 4) Karina Chmielewska | członek komisji |
| 5) Mirosława Gruszecka | członek komisji |
| 6) Anna Jankowiak | członek komisji |
| 7) Magdalena Leszczyńska | członek komisji |
| 8) Maciej Łojko | członek komisji |
| 9) Jacek Piszczek | członek komisji |

mrobecna
.....
(podpis)

Burwiel
.....
(podpis)

Sońska
.....
(podpis)

Chmielewska
.....
(podpis)

Gruszecka
.....
(podpis)

Jankowiak
.....
(podpis)

Leszczyńska
.....
(podpis)

Łojko
.....
(podpis)

Piszczek
.....
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 28.11.2022.

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.

DYREKTOR
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
w Poznaniu (1)
Agnieszka Pachciarz

Z-ca Dyrektora ds. Medycznych
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia (1)
Hanna Philips

KONKURS OFERT NA ROK 2022		DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 28.11.2022
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE		KOD POSTĘPOWANIA: 15-22-000358/SZP/03/5/03.0000.436.02/01
NAZWA ZAKRESU: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA GRUŻLICĘ LEKOOPORNĄ (MDR/XDR) w tym: - LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA GRUŻLICĘ LEKOOPORNĄ (MDR/XDR) - LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - TLI - LECZENIE CHORYCH NA GRUŻLICĘ LEKOOPORNĄ (MDR/XDR)		

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 PULMONOLOGII I TORAKOCHIRURGII IM. EUGENII I JANUSZA ZEYLANDÓW	60-569 POZNAŃ ul. SZAMARZEWSKIEGO 62	SZPITAL W LUDWIKOWIE, ODDZIAŁ LECZENIA GRUŻLICY Z PODODDZIAŁEM GRUŻLICY WIELOLEKOOPORNEJ 62-050 LUDWIKOWO ul. LUDWIKOWO 1	33805

KOMISJA NR 15-22-000358 [7929] W SKŁADZIE:

- | | |
|--------------------------|------------------------|
| 1) Barbara Mroczyk | przewodniczący komisji |
| 2) Agnieszka Burwiel | wiceprzewodniczący |
| 3) Agnieszka Sońska | protokolant |
| 4) Karina Chmielewska | członek komisji |
| 5) Mirosława Gruszecka | członek komisji |
| 6) Anna Jankowiak | członek komisji |
| 7) Magdalena Leszczyńska | członek komisji |
| 8) Maciej Łojko | członek komisji |
| 9) Jacek Piszczek | członek komisji |

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 28.11.2022.

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-ca Dyrektora ds. Medycznych
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Hanna Filipińska (1)

DYREKTOR
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
w Poznaniu

Agnieszka Pachciarz (1)