

|                                                                                                                                                                             |                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| KONKURS OFERT<br>NA ROK 2023                                                                                                                                                | DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA:<br>08.02.2023             |
| NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ:<br>REHABILITACJA LECZNICZA                                                                                                                         | KOD POSTĘPOWANIA:<br>15-23-000068/REH/05/1/05.1300.207.02/01 |
| NAZWA ZAKRESU:<br>LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA w tym:<br>- LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA DLA OSÓB O ZNACZNYM<br>STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI |                                                              |

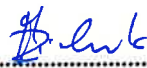
## OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

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

| LP | Nazwa oferenta                                       | Adres oferenta                       | Adres miejsca udzielania świadczeń                                  | Identyfikator komórki |
|----|------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1  | ZESPÓŁ ZAKŁADÓW<br>OPIEKI ZDROWOTNEJ<br>W CZARNKOWIE | 64-700 CZARNKÓW<br>ul. KOŚCIUSZKI 96 | PORADNIA<br>REHABILITACYJNA<br>64-700 CZARNKÓW<br>ul. KOŚCIUSZKI 94 | 76544                 |

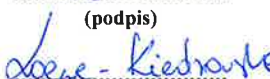
### KOMISJA NR 15-23-000068 W SKŁADZIE:

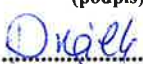
- |                                |                        |
|--------------------------------|------------------------|
| 1) Renata Michalak             | przewodniczący komisji |
| 2) Izabela Komorowska          | wiceprzewodniczący     |
| 3) Edyta Frączek               | protokolant            |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

  
.....  
(podpis)

  
.....  
(podpis)

  
.....  
(podpis)

  
.....  
(podpis)

  
.....  
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 08.02.2023 r.

### 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<br>NA ROK 2023                                                                                                                                                | DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA:<br>08.02.2023             |
| NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ:<br>REHABILITACJA LECZNICZA                                                                                                                         | KOD POSTĘPOWANIA:<br>15-23-000070/REH/05/1/05.1300.207.02/01 |
| NAZWA ZAKRESU:<br>LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA w tym:<br>- LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA DLA OSÓB O ZNACZNYM<br>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 HCP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ | 61-485 POZNAŃ<br>ul. 28 CZERWCA 1956 R. 194 | PORADNIA REHABILITACYJNA<br>61-485 POZNAŃ-WILDA<br>ul. 28 CZERWCA 1956 194          | 49098                 |
| 2  | POZNAŃSKI OŚRODEK SPECJALISTYCZNYCH USŁUG MEDYCZNYCH         | 61-696 POZNAŃ<br>ul. AL.SOLIDARNOŚCI 36     | PORADNIA REHABILITACYJNA<br>61-696 POZNAŃ-STARE MIASTO<br>ul. ALEJE SOLIDARNOŚCI 36 | 19828                 |

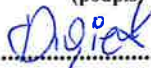
### KOMISJA NR 15-23-000070 [8002] W SKŁADZIE:

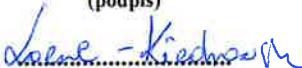
- |                                |                        |
|--------------------------------|------------------------|
| 1) Renata Michalak             | przewodniczący komisji |
| 2) Izabela Komorowska          | wiceprzewodniczący     |
| 3) Edyta Frączek               | protokolant            |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

  
.....  
(podpis)

  
.....  
(podpis)

  
.....  
(podpis)

  
.....  
(podpis)

  
.....  
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 08.02.2023 r.

### 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<br>NA ROK 2023                                                                                                                                                                | DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA:<br>08.02.2023             |
| NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ:<br>REHABILITACJA LECZNICZA                                                                                                                                         | KOD POSTĘPOWANIA:<br>15-23-000072/REH/05/1/05.2300.023.02/01 |
| NAZWA ZAKRESU:<br>REHABILITACJA OSÓB Z DYSFUNKCJĄ NARZĄDU SŁUCHU I MOWY w tym:<br>- REHABILITACJA OSÓB Z DYSFUNKCJĄ NARZĄDU SŁUCHU I MOWY DLA OSÓB O ZNACZNYM<br>STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI |                                                              |

## OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

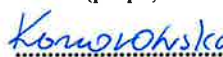
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

| LP | Nazwa oferenta             | Adres oferenta                            | Adres miejsca udzielania świadczeń                                                                    | Identyfikator komórki |
|----|----------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1  | STOWARZYSZENIE<br>AUDIOMAX | 60-335 POZNAŃ<br>ul. GROCHOWSKA<br>124B/9 | SPECJALISTYCZNA<br>PORADNIA<br>REHABILITACJI<br>SŁUCHU I MOWY<br>64-130 RYDZYNA<br>ul. PLAC ZAMKOWY 2 | 33969                 |

### KOMISJA NR 15-23-000072 [7997] W SKŁADZIE:

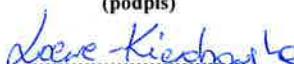
- |                                |                        |
|--------------------------------|------------------------|
| 1) Renata Michalak             | przewodniczący komisji |
| 2) Izabela Komorowska          | wiceprzewodniczący     |
| 3) Edyta Frączek               | protokolant            |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

  
.....  
(podpis)

  
.....  
(podpis)

  
.....  
(podpis)

  
.....  
(podpis)

  
.....  
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 08.02.2023 r.

### 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<br>NA ROK 2023                                                                                                                                                  | DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA:<br>08.02.2023             |
| NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ:<br>REHABILITACJA LECZNICZA                                                                                                                           | KOD POSTĘPOWANIA:<br>15-23-000075/REH/05/1/05.2300.024.02/01 |
| NAZWA ZAKRESU:<br>REHABILITACJA OSÓB Z DYSFUNKCJĄ NARZĄDU WZROKU w tym:<br>- REHABILITACJA OSÓB Z DYSFUNKCJĄ NARZĄDU WZROKU DLA OSÓB O ZNACZNYM<br>STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI |                                                              |

## OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

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

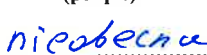
| LP | Nazwa oferenta                                                     | Adres oferenta                                        | Adres miejsca udzielania świadczeń                                            | Identyfikator komórki |
|----|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1  | STOWARZYSZENIE NA RZECZ REHABILITACJI NIEWIDOMYCH I SŁABOWIDZĄCYCH | 61-643 POZNAŃ-STARE MIASTO<br>ul. OS. KOSMONAUTÓW 110 | REHABILITACJA WZROKU<br>61-643 POZNAŃ-STARE MIASTO<br>ul. OS. KOSMONAUTÓW 110 | 24899                 |

### KOMISJA NR 15-23-000075 [8001] W SKŁADZIE:

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

  
.....  
(podpis)

  
.....  
(podpis)

  
.....  
(podpis)

  
.....  
(podpis)

  
.....  
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 08.02.2023 r.

### 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.

|                                                                                                                                                   |                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <b>KONKURS OFERT<br/>NA ROK 2023</b>                                                                                                              | <b>DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA:<br/>08.02.2023</b>             |
| <b>NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ:<br/>REHABILITACJA LECZNICZA</b>                                                                                       | <b>KOD POSTĘPOWANIA:<br/>15-23-000079/REH/05/1/05.4306.300.02/01</b> |
| <b>NAZWA ZAKRESU:<br/>REHABILITACJA NEUROLOGICZNA w tym:<br/>- REHABILITACJA NEUROLOGICZNA DLA OSÓB O ZNACZNYM STOPNIU<br/>NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI</b> |                                                                      |

## OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

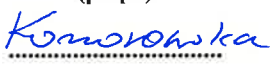
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

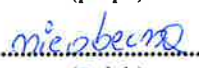
| LP | Nazwa oferenta                                                                                | Adres oferenta                                | Adres miejsca udzielania świadczeń                                                          | Identyfikator komórki |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1  | WIELKOPOLSKIE<br>CENTRUM<br>NEUROPSYCHIATRYC<br>ZNE IM. OSKARA<br>BIEŁAWSKIEGO W<br>KOŚCIANIE | 64-000 KOŚCIAN<br>ul. PL.<br>PADEREWSKIEGO 1A | ODDZIAŁ<br>REHABILITACJI<br>NEUROLOGICZNEJ<br>64-000 KOŚCIAN<br>ul. PL.<br>PADEREWSKIEGO 1A | 46660                 |

### KOMISJA NR 15-23-000079 [8006] W SKŁADZIE:

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

  
.....  
(podpis)

  
.....  
(podpis)

  
.....  
(podpis)

  
.....  
(podpis)

  
.....  
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 08.02.2023 r.

### 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.