

|                                                                                                                                                                                                        |                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <b>KONKURS OFERT<br/>NA ROK 2023</b>                                                                                                                                                                   | <b>DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA:<br/>20.07.2023</b>             |
| <b>NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ:<br/>AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA</b>                                                                                                                               | <b>KOD POSTĘPOWANIA:<br/>15-23-000346/AOS/02/1/02.1220.001.02/01</b> |
| <b>NAZWA ZAKRESU:<br/>ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII w tym:<br/>- ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA<br/>- ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE</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  | SZPITAL<br>SPECJALISTYCZNY W<br>PILE IM. STANISŁAWA<br>STASZICA | 64-920 PIŁA<br>ul. RYDYGIERA 1 | PRZYSZPITALNA<br>PORADNIA<br>NEUROLOGICZNA<br>64-920 PIŁA<br>ul. RYDYGIERA 1 | 72728                 |

### KOMISJA NR 15-23-000346 [8232] W SKŁADZIE:

- |                          |                        |
|--------------------------|------------------------|
| 1) Aleksandra Nierzwicka | przewodniczący komisji |
| 2) Izabela Bednarek      | wiceprzewodniczący     |
| 3) Sylwia Kozłowska      | protokolant            |

.....  
(podpis)

.....  
(podpis)

.....  
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 20.07.2023.

### 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  
*Agnieszka Pachciarz*  
(1)

|                                                                                                                                  |                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| KONKURS OFERT<br>NA ROK 2023                                                                                                     | DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA:<br>20.07.2023             |
| NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ:<br>AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA                                                                 | KOD POSTĘPOWANIA:<br>15-23-000347/AOS/02/1/02.1280.001.02/01 |
| NAZWA ZAKRESU:<br>ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REUMATOLOGII w tym:<br>- ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REUMATOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE |                                                              |

## 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<br>SPECJALISTYCZNY W<br>PILE IM. STANISŁAWA<br>STASZICA | 64-920 PIŁA<br>ul. RYDYGIERA 1 | PRZYSZPITALNA<br>PORADNIA<br>REUMATOLOGICZNA<br>64-920 PIŁA<br>ul. RYDYGIERA 1 | 72733                 |

### KOMISJA NR 15-23-000347 [8233] W SKŁADZIE:

- |                          |                        |
|--------------------------|------------------------|
| 1) Aleksandra Nierzwicka | przewodniczący komisji |
| 2) Izabela Bednarek      | wiceprzewodniczący     |
| 3) Sylwia Kozłowska      | protokolant            |

.....  
(podpis)

.....  
(podpis)

.....  
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 20.07.2023.

### 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  
Poznań  
*Agnieszka Pachciarz* (1)

|                                                                                                                                                                                                                            |                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| KONKURS OFERT<br>NA ROK 2023                                                                                                                                                                                               | DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA:<br>20.07.2023             |
| NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ:<br>AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA                                                                                                                                                           | KOD POSTĘPOWANIA:<br>15-23-000348/AOS/02/1/02.1500.001.02/01 |
| NAZWA ZAKRESU:<br>ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ w tym:<br>- ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA<br>- ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII OGÓLNEJ-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1500.001.02 |                                                              |

## 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<br>SPECJALISTYCZNY W<br>PILE IM. STANISŁAWA<br>STASZICA | 64-920 PIŁA<br>ul. RYDYGIERA 1 | PRZYSZPITALNA<br>PORADNIA<br>CHIRURGICZNA<br>64-920 PIŁA<br>ul. RYDYGIERA 1 | 72736                 |

### KOMISJA NR 15-23-000348 [8234] W SKŁADZIE:

- |                          |                        |
|--------------------------|------------------------|
| 1) Aleksandra Nierzwicka | przewodniczący komisji |
| 2) Izabela Bednarek      | wiceprzewodniczący     |
| 3) Sylwia Kozłowska      | protokolant            |

*Aleksandra Nierzwicka*  
.....  
(podpis)

*I. Bednarek*  
.....  
(podpis)

*Sylwia Kozłowska*  
.....  
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 20.07.2023.

### Pouczenie:

Świadczeniodawca może założyć odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania, do Dyrektora WIELKOPOLSKIEGO Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu 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  
*Agnieszka Pachciarz*  
(1)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| KONKURS OFERT<br>NA ROK 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA:<br>20.07.2023             |
| NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ:<br>AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | KOD POSTĘPOWANIA:<br>15-23-000349/AOS/02/1/02.1580.001.02/01 |
| NAZWA ZAKRESU:<br>ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU w tym:<br>- ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU - ZE WSKAZAŃ NAGŁYCH<br>- ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1580.001.02<br>- ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU -<br>DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA<br>- ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU -<br>ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE |                                                              |

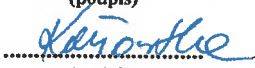
## OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

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

| LP | Nazwa oferenta                                         | Adres oferenta                 | Adres miejsca udzielania świadczeń                                                                        | Identyfikator komórki |
|----|--------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1  | SZPITAL SPECJALISTYCZNY W PILE IM. STANISŁAWA STASZICA | 64-920 PIŁA<br>ul. RYDYGIERA 1 | PRZYSZPITALNA<br>PORADNIA ORTOPEDII<br>I TRAUMATOLOGII<br>NARZĄDU RUCHU<br>64-920 PIŁA<br>ul. RYDYGIERA 1 | 72742                 |

### KOMISJA NR 15-23-000349 [8235] W SKŁADZIE:

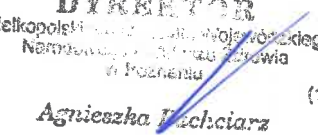
- |                          |                        |
|--------------------------|------------------------|
| 1) Aleksandra Nierzwicka | przewodniczący komisji |
| 2) Izabela Bednarek      | wiceprzewodniczący     |
| 3) Sylwia Kozłowska      | protokolant            |

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

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 20.07.2023.

### 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  
 Nierozstrzygniętych Spraw  
 w Poznaniu  
  
 Agnieszka Pachciarz (1)

|                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|
| KONKURS OFERT<br>NA ROK 2023                                                                                                                                                                                                                                       |  | DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA:<br>20.07.2023             |
| NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ:<br>AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA                                                                                                                                                                                                   |  | KOD POSTĘPOWANIA:<br>15-23-000350/AOS/02/1/02.1600.001.02/01 |
| NAZWA ZAKRESU:<br>ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI w tym:<br>- ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OKULISTYCE -ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1600.001.02<br>- ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA<br>- ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI - ZE WSKAZAŃ NAGŁYCH |  |                                                              |

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  | ARS MEDICAL<br>SPÓŁKA Z<br>OGRANICZONĄ<br>ODPOWIEDZIALNOŚCI<br>A | 64-920 PIŁA<br>ul. AL. WOJSKA<br>POLSKIEGO 43 | PORADNIA<br>OKULISTYCZNA<br>64-920 PIŁA<br>ul. AL. WOJSKA<br>POLSKIEGO 43/- | 54408                 |

### KOMISJA NR 15-23-000350 [8236] W SKŁADZIE:

- |                          |                        |
|--------------------------|------------------------|
| 1) Aleksandra Nierzwicka | przewodniczący komisji |
| 2) Izabela Bednarek      | wiceprzewodniczący     |
| 3) Sylwia Kozłowska      | protokolant            |

  
(podpis)

  
(podpis)

  
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 20.07.2023.

### 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)